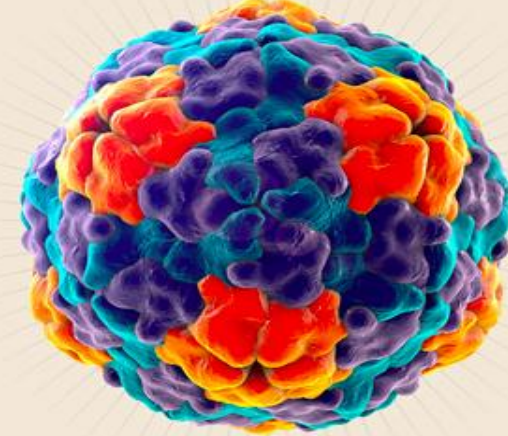




**XX CONGRESO**  
**DE LA SOCIEDAD ANDALUZA**  
**DE CANCEROLOGÍA**

**CÁDIZ**  
19, 20 y 21 DE OCTUBRE DE 2016  
HOTEL PARADOR ATLÁNTICO



# **RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA CON SOBREIMPRESIÓN INTEGRADA EN CÁNCER DE PULMÓN**

**Dr. José Luis López Guerra**

Grupo de Innovación tecnológica/Oncología Radioterápica

Hospital Universitario Virgen del Rocío

Sevilla

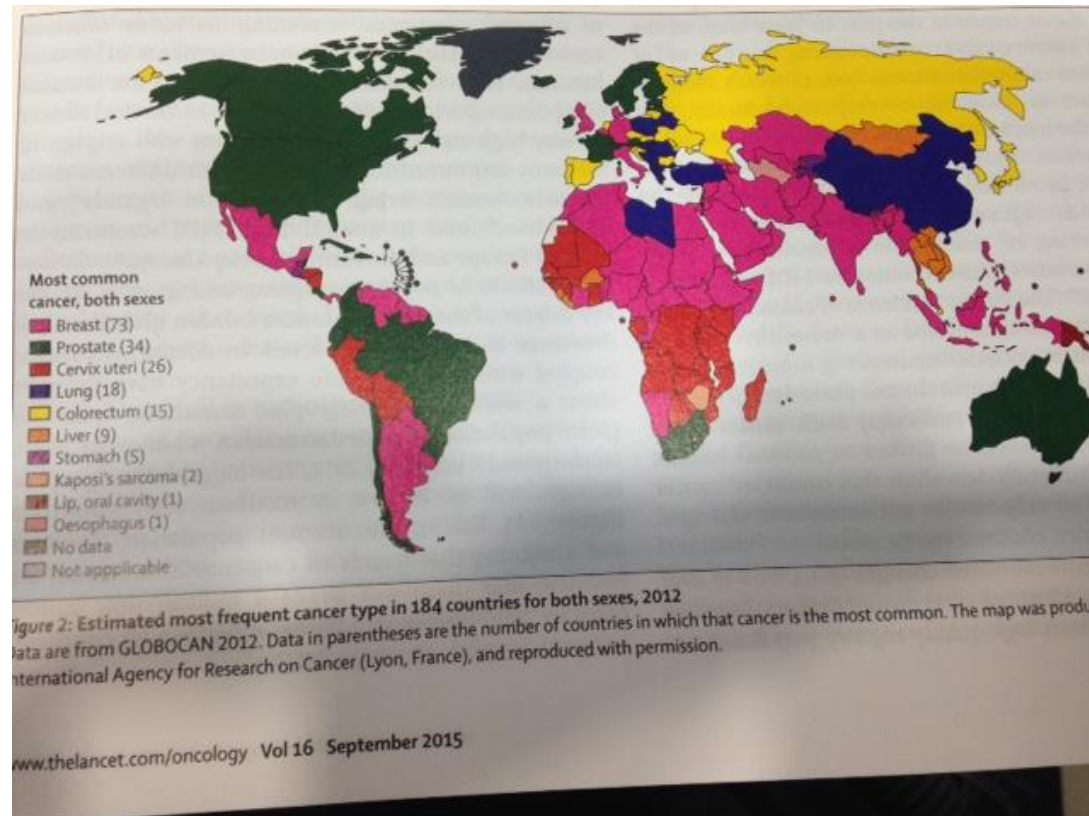


# Conflicto de intereses

Ninguno

# Introducción

- El cáncer de pulmón es la patología tumoral más frecuente y que causa mayor mortalidad a nivel mundial.



# Objetivos

- El objetivo de este estudio retrospectivo fue evaluar la viabilidad y los resultados del tratamiento de radioterapia de intensidad modulada con sobreimpresión simultánea integrada (SIB-IMRT) en cáncer de pulmón de células no microcitico (CPNM) localmente avanzado.

# Metodología

- Un total de 64 pacientes con CPNM
- Estadio IIIA (35%) y IIIB (65%)
- Tratados con RT concomitante (N = 47; 73%) o secuencialmente (N = 9; 14%)
- Entre febrero de 2009 y de enero de 2014.
- Ocho pacientes (13%) recibieron RT sola.
- Carcinoma de células escamosas en el 61% y adenocarcinoma en el 39%.

# Metodología

- El esquema de quimioterapia incluía platinos y taxol.
- Se utilizó SIB-IMRT para el tumor primario y los ganglios linfáticos afectados.
- Esquema: dosis profiláctica de mediastino de 56 Gy a 1,65 Gy / fracción (34 fracciones) y SIB a la enfermedad macroscópica (tumor primario y los ganglios linfáticos afectados) hasta 68Gy en 2Gy / fracción.

Characteristic	No. of patients (%) (N = 64)
Age (years)	
Mean	64
Range	32-81
Gender	
Male	55 (86)
Female	9 (14)
Karnofsky performance status	
≤80	21 (33)
>80	43 (67)
Smoking	
Yes	60 (94)
No/unknown	2/2 (6)
Histology	
Squamous cell carcinoma	39 (61)
Adenocarcinoma	21 (33)
Large cell carcinoma	4 (6)
T stage	
T1	2 (3)
T2	16 (25)
T3	26 (41)
T4	20 (31)
N stage	
N0	11 (17)
N1	0 (0)
N2	24 (38)
N3	29 (45)
TNM classification	
II B	2 (3)
III A	23 (36)
III B	39 (61)
Chemotherapy	
Yes	56 (87)
No	8 (13)
Concomitant chemotherapy	
Yes	47 (73)
No	17 (27)

---

Dosimetric data	Mean (range)
Radiation dose (Gy)	66 (32-70)
Planning target volume (cc)	535 (84-2043)
Esophagous mean dose (Gy)	37 (11-71)
Esophagous maximum dose (Gy)	69 (42-75)
Lung mean dose (Gy)	16 (9-20)
Lung V5 (%)	69 (25-96)
Lung V10 (%)	50 (20-75)
Lung V20 (%)	27 (15-35)
Heart V40 (%)	15 (0-42)
Spinal cord maximum dose (Gy)	38 (16-53)

---

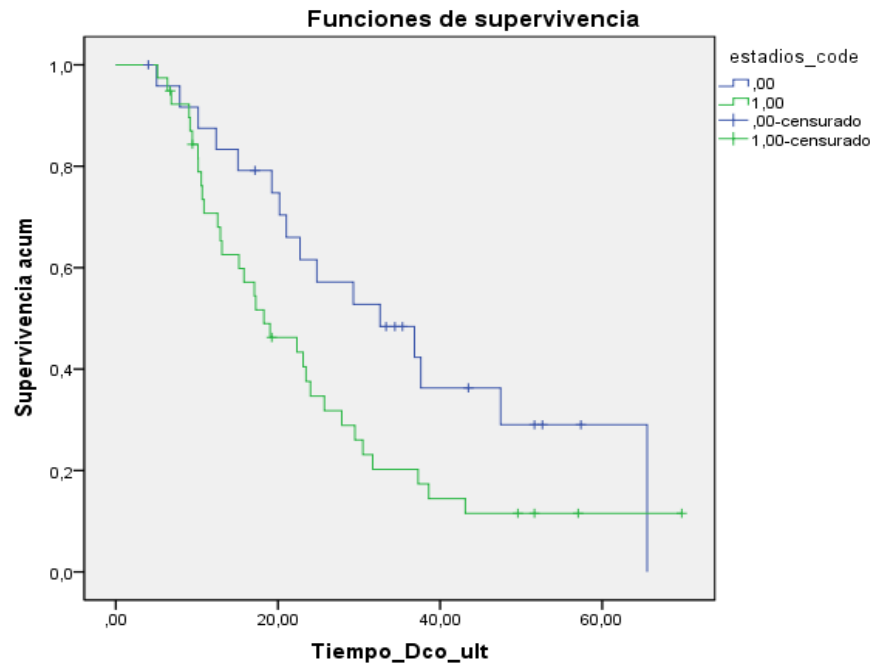


# Resultados

- La mediana de seguimiento fue de 16 meses (rango, 1-64 meses).
- La tasa global de supervivencia para todos los pacientes fue del 86% después de un año y del 66% después de dos años.
- La supervivencia libre de enfermedad (SLE) fue del 93% y el 83% después de uno y dos años, respectivamente, lo que resulta en una SLE mediana de 17,6 meses.

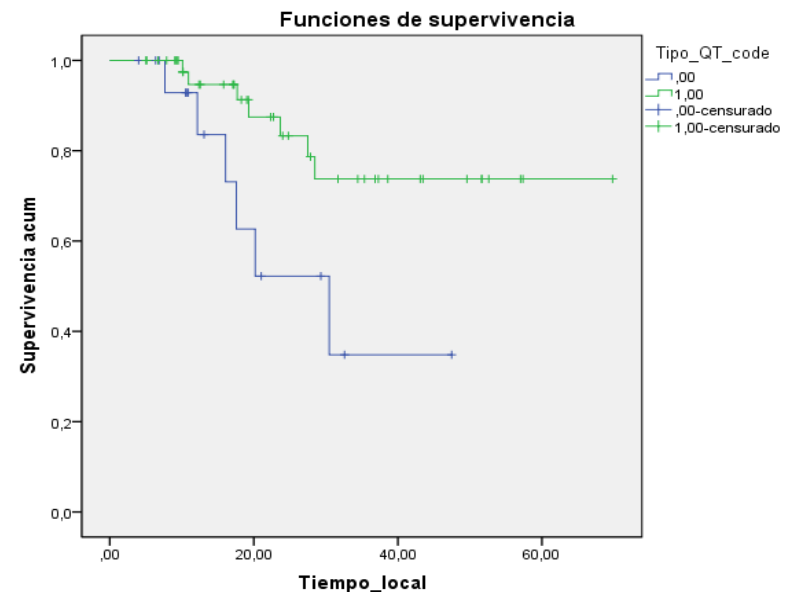
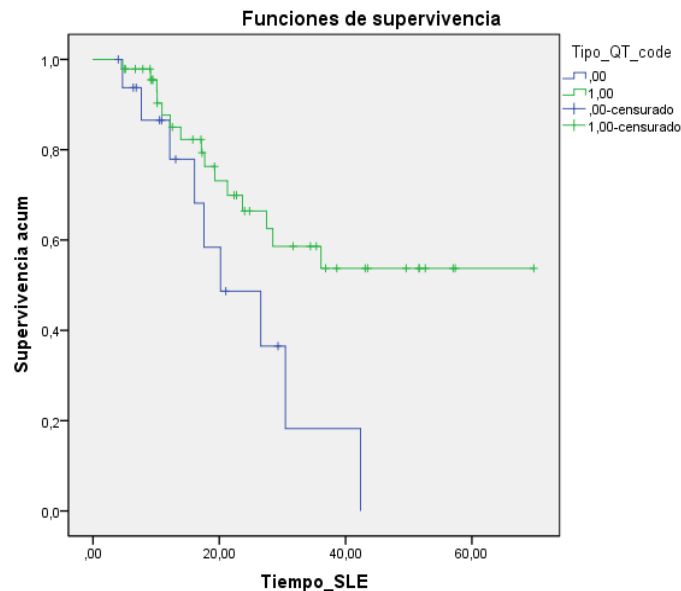
# Univariante

- Asociación entre los pacientes con estadio IIIB y un mayor riesgo de mortalidad (HR: 1,85;  $p = 0,047$ ) en comparación con el estadio IIIA.



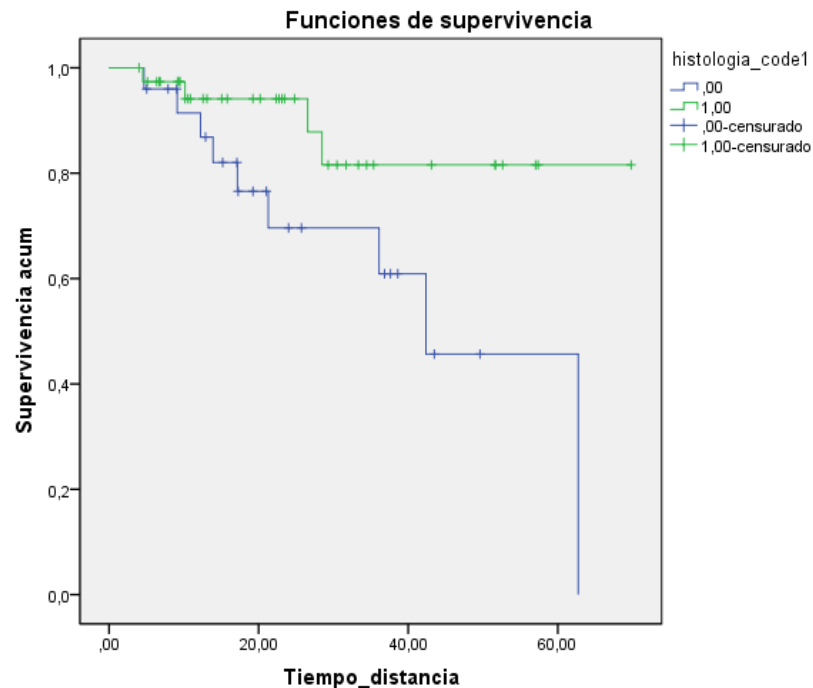
# Univariante

- RT/QT concomitante se asoció con un menor riesgo de cualquier recurrencia (HR: 0,39,  $p = 0,03$ ) y de recaída local (HR: 0,29;  $p = 0,029$ ) en comparación con el tratamiento secuencial.



# Univariante

- Los pacientes con carcinoma escamoso se asociaron con un menor riesgo de recurrencia a distancia (HR: 0,30,  $p = 0,049$ ).



# Toxicidad

- No hubo diferencias estadísticamente significativas asociadas a la toxicidad esofágica o pulmonar.
- Se observó neumonitis aguda:
  - ❖ grado 0-1 en el 73% (48 pacientes);
  - ❖ grado 2 en un 20% (13 pacientes); y
  - ❖ grado 3 en un 7% (5 pacientes).

# Conclusiones

- Este estudio retrospectivo en pacientes con CPNM localmente avanzado muestra que la SIB-IMRT es una técnica eficaz con una toxicidad aguda aceptable incluso cuando se combina con quimioterapia.

# Muchas gracias

**Adriana Fondevilla**

**Pilar Sempere**

**Amaya Dzugashvili**

**Asjat Sautbaet**

**José Manuel García**

**Pablo Castañeda**

**Ignacio Azinovic**

