

RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACCIONADA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE TIPO NO CÉLULA PEQUEÑA (NSCLC) EN ESTADIO TEMPRANO INOPERABLE

"Tratamiento del cáncer de pulmón sin cirugía"

Elaborado por Dr Julio C. Arguello MSc
Medico Especialista en Oncología Radioterápica
Radiocirugía Intra y Extracraneal

Hoy sabemos que los tumores, en un 85% de los pacientes con cáncer de pulmón, son de célula no pequeña (NSCLC) y que aproximadamente un 15-20% de estos son tempranos, de estadio localizados en su presentación.¹

La cirugía, en forma de lobectomía, con disección de ganglios linfáticos ha permanecido como estándar, para pacientes con estadio temprano, con tasas de supervivencia de 60-70% a 5 años^{2,4}. Resultados menos halagadores, a los obtenidos con cirugía, se obtuvieron con algunos pacientes médicamente inoperables debido a enfermedades asociadas con: cardiopatía o neumopatía, de edad avanzada o que rehusaban la cirugía y que fueron tratados con radioterapia definitiva durante 6-7 semanas. En ellos la tasa de supervivencia a 5 años fue de 6-32%.⁵⁻⁸ Dados estos inadecuados resultados, ha habido múltiples esfuerzos en radioterapia que hoy en día han mostrado ser beneficiosos. Desde el desarrollo de la tecnología aplicada a la radiación exacto-precisa, ha emergido una nueva técnica de radiación. Este ha sido uno de los avances más significativos en la era moderna.

Mediante la utilización de dicha exactitud en la delineación del tumor, manejo del movimiento tumoral debido a la respiración propia del paciente así como a grandes mejoras en los sistemas de planificación y entrega de la radiación, es que la Radioterapia Estereotáctica Corporal (stereotactic body radiotherapy-SBRT or stereotactic ablative radiotherapy-SABR) es capaz de entregar altas dosis de radiación en pocos días y disminuir efectos secundarios a órganos cercanos⁹⁻¹⁰. La SBRT se ha vuelto un estándar de tratamiento para pacientes con cáncer de pulmón médicamente inoperables con excelente control local¹¹⁻¹³. En los últimos años se ha incrementado su uso y ha sido reconocida como una alternativa favorable favorable a la resección quirúrgica para estos pacientes.¹⁴⁻¹⁶

Se ha anticipado, que debido al aumento de la expectativa de vida en países en desarrollo y en vías de

desarrollo, que exista un alto porcentaje de pacientes con cáncer de pulmón en estadio temprano médicamente inoperables. Por esta razón, las terapias no invasivas son necesarias.

Esta consiste, en altas dosis de radiación entregadas en forma muy precisa, en 1 a 5 sesiones.

Hoy en día hay algunos estudios comparando SBRT y cirugía para el cáncer de pulmón que han mostrado un control local y tasas de supervivencia general comparables, ofreciendo una modalidad efectiva y no invasiva para pacientes con cáncer de pulmón en estadio temprano inoperable.

Conclusiones

La SBRT mediante CyberKnife es un tratamiento no quirúrgico. Es eficaz en el control y la supervivencia del cáncer de pulmón temprano, logrando tasas de éxito superiores al doble que con radioterapia convencional. También es excelente para pacientes que no son buenos candidatos a cirugía por diferentes razones. Se está convirtiendo en la opción de tratamiento #1 en pacientes con cáncer de pulmón localizado.

