



VALORACIÓN MEDIANTE TC DE LOS CAMBIOS POSTERIORES AL TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA ESTEREOTÁCTICA (SBRT) EN TUMORES PULMONARES

L.Y. Ortega Molina, P. Caballero García y M. Rico Osés

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir los cambios radiológicos en tumores pulmonares tratados con SBRT. Describir los hallazgos radiológicos de las complicaciones secundarias al tratamiento con SBRT de lesiones pulmonares.

Revisión del tema: La radioterapia estereotáctica (SBRT) es una técnica que utiliza un sistema de coordenadas tridimensionales para la localización precisa de la lesión. Se desarrolló a mediados de los 90 y se utiliza para tratar a pacientes no operables con cáncer de pulmón en estadios tempranos. La valoración de la respuesta de la lesión al tratamiento se realiza mediante TC seriada. En los primeros seis meses podemos observar signos de control local, con disminución o estabilidad de la lesión. También puede aparecer opacidad en vidrio deslustrado y condensaciones, en relación con neumonitis inducida por radiación. Los signos de recidiva incluyen, crecimiento del tumor o recrecimiento después de una disminución inicial del tamaño, la presencia de márgenes abombados, desaparición del broncograma aéreo y desarrollo de derrame pleural. Sin embargo a veces la fibrosis pulmonar presenta un patrón de seudomasa, afortunadamente no tan frecuente, que simula recidiva, en cuyo caso el PET-TC es fundamental en su diferenciación. Otros patrones de fibrosis que pueden observarse en etapas tardías (después de los seis meses) incluyen pérdida de volumen, consolidación, bronquiectasias y tractos lineales fibrosos. También podemos observar otras complicaciones asociadas como derrame pleural, fracturas costales y cambios en la pared torácica.

Conclusiones: El conocimiento de los cambios radiológicos y patrones de afectación secundarios al tratamiento con SBRT, es fundamental para una adecuada valoración de los estudios de control en estos pacientes.