



P-582 - RESULTADOS INICIALES A SEIS MESES DEL INICIO DE RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA EN CÁNCER DE MAMA. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Sánchez Lara, Juan Emmanuel; Rubio Sánchez, Teresa; Ramos Grande, Teresa; Eguia Larrea, Marta; Silva Benito, Isabel; Díaz Roldán, Jorge; Juan Fernández, Andrés; Muñoz Bellvis, Luis

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: La radioterapia intraoperatoria (RIO) es una parte esencial del tratamiento combinado del cáncer, con un interés creciente en las últimas décadas por las técnicas que irradian solo la porción de la mama con mayor riesgo de recidivas locales. Su filosofía es alcanzar mayores y más eficaces dosis de radiación sin aumentar la incidencia de efectos adversos. En comparación con la irradiación mamaria completa (WBI), ofrecen varios beneficios, incluyendo el tiempo de tratamiento reducido y el ahorro de tejido no involucrado.

Objetivos: Analizar las características clínico-patológicas de las pacientes con cáncer de mama incluidas para radioterapia intraoperatoria (RIO) en el Hospital Clínico de Salamanca, así como sus resultados inmediatos.

Métodos: Análisis prospectivo descriptivo de 13 pacientes programadas para realizar tumorectomía y RIO entre septiembre de 2018 y marzo de 2019. Los criterios para este tipo de radioterapia adyuvante en nuestro hospital son: diagnóstico por BAG y RMN de CDI focal de hasta 20 mm en paciente mayor de 50 años, grado histológico I o II, receptores hormonales positivos, Mib-1 menor del 15%, ErbB2 negativo y estadio T1N0.

Resultados: De 15 pacientes que se han incluido al momento actual, 3 se excluyeron por + en BSGC intraoperatorio. Las 12 pacientes a las que se administró RIO tenían una mediana de edad de 60 años (rango 51-69), tamaño tumoral medio por imagen de 11,6 mm y anatomopatológico de 12,7 mm, positividad media para estrógenos 100% y para progesterona media de 70% y Mib-1 medio del 5%. La estancia media hospitalaria fue de 21h y el tiempo medio de seguimiento son 50 días. Como complicaciones se registraron 2 seromas mamarios y una reescisión de márgenes por tumor a menos de 2 mm.

Conclusiones: La administración de una única dosis de radiación ionizante en la cavidad quirúrgica es una alternativa a la radioterapia externa convencional que mejora la calidad de vida y permite aumentar la dosis y disminuir la toxicidad por menor irradiación de los tejidos sanos. Hasta el momento las pacientes pueden haber requerido estancias hospitalarias cortas, con una recuperación satisfactoria. Los resultados obtenidos hasta la fecha en nuestro hospital son adecuados, siendo

necesaria la inclusión de un mayor número de casos para el análisis de los mismos.