



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-579 - RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA EN EL CÁNCER DE MAMA, EVALUACIÓN DE RESULTADOS TRAS DOS AÑOS DE TRATAMIENTO PROTOCOLIZADO

García Alonso, Leire; Martínez Izquierdo, Gema; Ramos Montes, Claudia; Calvo Rodríguez, Dania; Pérez Jiménez, Aida Elisa; Alonso Martínez, Begoña; Llaneza Folgueras, Ana; Granero Trancón, Jose Electo

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** La radioterapia intraoperatoria (RIO) consiste en la administración de una única dosis de radiación ionizante directamente sobre el lecho tumoral, lo que nos permite un buen control local de la enfermedad con disminución de la toxicidad de los tejidos circundantes y estructuras sensibles. Se considera una buena opción terapéutica como tratamiento exclusivo en pacientes de bajo riesgo seleccionadas y también en aquellas que precisen una sobredosificación sobre el lecho tumoral. El objetivo de este estudio es evaluar los resultados en nuestro centro tras la implantación de esta técnica.

**Métodos:** Análisis descriptivo retrospectivo de aquellas pacientes mayores de edad intervenidas en nuestro centro, a las que se realizó tumorectomía más radioterapia intraoperatoria, desde enero de 2020 hasta diciembre de 2021.

**Resultados:** Se intervinieron, en régimen de CMA, 51 mujeres, con una edad media de 63,8 años (50-85) y un IMC medio de 29,5 kg/m<sup>2</sup> (21,6-39,5). La localización más frecuente del tumor fue en cuadrantes externos (17 en cuadrante superoexterno, 15 en unión de cuadrantes externos y 6 en cuadrante ínfero-externo). El tamaño medio tumoral en la mamografía/ecografía fue de 10 mm (4-26) y en la resonancia magnética 13 mm (0-28). En la biopsia, todos los tumores fueron luminales A. En 7 casos no fue posible realizar RIO (3 por márgenes próximos, 2 por cavidad demasiado amplia e irregular para el aplicador, 1 por macrometástasis en el ganglio centinela y 1 por DAI cercano al lecho). Como complicaciones posoperatorias hubo 1 caso de infección de herida quirúrgica y 1 caso de necrosis cutánea por alergia al azul de metileno, usado para la localización del ganglio centinela. En cuanto a los resultados anatomopatológicos, el tamaño medio tumoral fue 11,2 mm, (0-40 mm); 28 pacientes precisaron ampliación de márgenes por encontrarse afectos o cercanos, 20 en la misma cirugía y 8 en un segundo tiempo, solo 1 caso fue positivo para malignidad en la ampliación de márgenes. El tamaño medio de la pieza quirúrgica fue de 39 mm en su eje mayor (25-55 mm) y el tamaño medio tumoral fue de 11 mm (0-40). 8 pacientes precisaron RT externa posoperatoriamente (5 por micrometástasis axilar, 2 por alto grado histológico y 1 por margen insuficiente del borde anterior de la pieza). Durante el seguimiento en estos dos primeros años de estudio (en el momento actual todas las pacientes continúan en seguimiento) 8 pacientes presentaron signos de radiodermatitis cutánea (6 de ellos habían recibido radioterapia externa posoperatoriamente) y 1

paciente presentó necrosis grasa. No ha habido ningún caso de recidiva, pero 1 paciente presento una nueva neoplasia en otra localización, siendo necesario realizar una mastectomía.

**Conclusiones:** La RIO es una técnica efectiva y segura, permitiéndonos administrar en una única sesión la dosis necesaria de radiación directamente sobre el lecho tumoral excluyendo así tejidos sanos y estructuras sensibles. Aunque necesitamos más tiempo de seguimiento nuestros resultados preliminares indican que es una técnica efectiva y segura, con ventajas respecto a la radioterapia convencional en pacientes seleccionadas.