



Radiología



0 - Cáncer de mama tras radioterapia supradiafragmática

D. Gorostiza Laborda, B. Iturre Salinas, A. Díaz de Otalora Serna, M. Bringas Veiga, G. Tabernero Jubindo y G. Mallabiabarrena Ormaechea

Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los factores que aumentan el riesgo de cáncer de mama en las mujeres que han recibido radioterapia supradiafragmática por enfermedad de Hodgkin. Conocer la semiología radiológica y la forma de presentación del cáncer en estas mujeres e ilustrarlo a través de los casos que se han producido en nuestro centro en los últimos cuatro años. Conocer la necesidad de disponer de una guía práctica de seguimiento.

Revisión del tema: El seguimiento de las pacientes que han recibido radioterapia supradiafragmática (SDI) como parte del tratamiento del linfoma Hodgkin ha revelado un incremento significativo en la incidencia de segundas neoplasias. El cáncer de mama es el tumor más frecuente entre las mujeres que sobreviven y es atribuible a la radioterapia conocida como tipo Mantle (que incluye mediastino, cuello, huecos supraclaviculares y axila). El riesgo de desarrollar cáncer depende de distintas variables: 1. La edad a la que recibieron la SDI. 2. La dosis y la extensión de los campos. 3. El empleo concomitante de tratamientos gonadotóxicos. 4. El periodo de latencia desde que recibió la radioterapia hasta el desarrollo del cáncer.

Conclusiones: Como radiólogos debemos conocer el riesgo aumentado de desarrollar cáncer de mama que presentan las mujeres que han recibido SDI. El cáncer en estas mujeres se produce con frecuencia a una edad joven, cuando aún no están incluidas en programas de screening poblacional, por lo que es necesario establecer un protocolo adecuado de seguimiento.