

IRRADIACIÓN PARCIAL EXCLUSIVA CON RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA EN CÁNCER DE MAMA INICIAL.

Rodríguez-Ibarria N1, Pinar B1,2, Cabezón MA1, García L1, Reyes E3, Vega V4, Granados J5 Lara, P1,2.

1 Oncología Radioterápica, H. Univ de Gran Canaria Dr. Negrín, 2 Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, 3 Patología Mamaria, CHUIMI, 4 Cirugía de Mama, CHUIMI, 5 Física Médica, CHUIMI. Las Palmas de Gran Canaria.

INTRODUCCIÓN

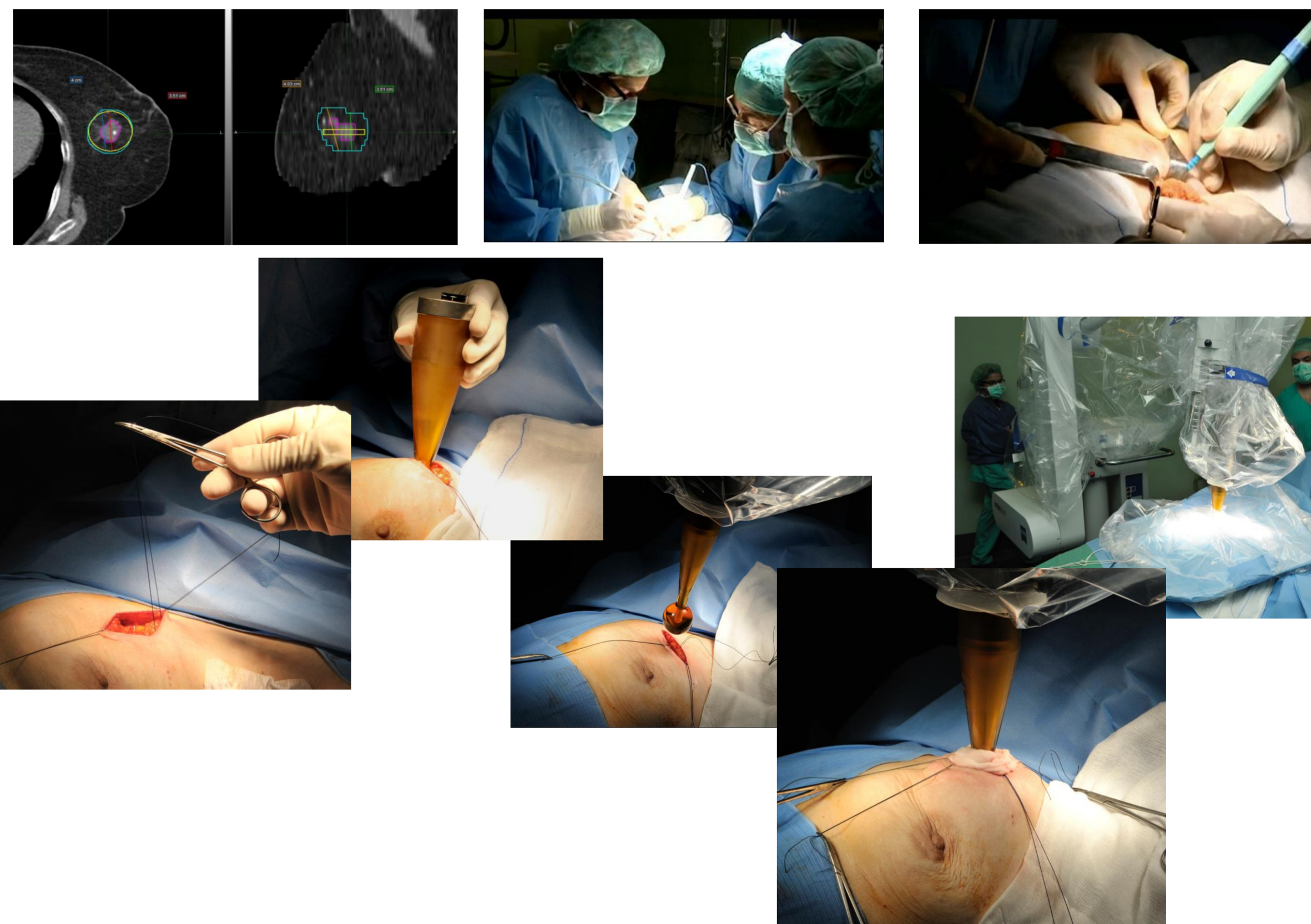
En pacientes seleccionadas con cáncer de mama en estadio inicial, la radioterapia intraoperatoria (IORT) con Intrabeam® como irradiación parcial acelerada exclusiva (APBI) obtiene resultados comparables a la radioterapia externa (RTE) y presenta mayor flexibilidad que otras técnicas al permitir la adición de RTE.

OBJETIVO

Analizar los resultados clínicos en términos de control local, supervivencia y toxicidad de las pacientes tratadas en nuestra provincia de forma prospectiva con radioterapia intraoperatoria con un equipo Intrabeam como modalidad de APBI.

MATERIAL Y MÉTODOS

En enero-2013 se inicia un protocolo de radioterapia intraoperatoria (IORT) con Intrabeam en cáncer de mama en nuestro servicio. La dosis administrada ha sido de 20 Gy especificada a la superficie del aplicador. Se utilizaron los criterios de inclusión del estudio TARGIT A: Carcinoma ductal infiltrante, luminales, < 3 cm, sin afectación ganglionar clínica y mayores de 45 años. Para la evaluación de la toxicidad se utilizó la escala CTCAE v4.0, para el resultado cosmético la escala de Harvard y para el control local y supervivencia, la curvas de Kaplan-Meier utilizando el paquete estadístico SPSS.



RESULTADOS

Entre Enero-2013 y Abril-2018, se incluyen prospectivamente para tratamiento con IORT a 524 pacientes. En 161 pacientes no se pudo realizar la técnica, el 62% por el tamaño de la cavidad y el 38% por causas técnicas. 195 pacientes se trataron con IORT exclusiva (APBI), en 194 pacientes se cumplieron los criterios de inclusión. La edad media de las pacientes ha sido 63 años (43-88). El diámetro medio del aplicador empleado ha sido 4 cm (2-5 cm). Tras una mediana de seguimiento de 27 meses (1-65 meses), ninguna paciente ha presentado recaída local. La supervivencia causa específica ha sido del 100% y la supervivencia global actuarial a 5 años de $99,4 \pm 0,6\%$.



CONCLUSIÓN: En pacientes con cáncer de mama en estadio inicial, la APBI con Intrabeam es una opción buena de tratamiento radioterápico con resultados excelentes en términos de control local, supervivencia y tolerancia.