

RADIOTERAPIA HIPOFRACCIONADA EN CARCINOMA DE MAMA IN SITU: TOXICIDAD Y RESULTADOS ESTÉTICOS

González Esther, Rodríguez Raquel, Villanego Isabel, Sayago Sarah, Díaz Verónica, Gutiérrez Lucía, Ruíz Amanda, Salas Carmen, Lorente María, Garduño Sara, Macías María Jesús., Jaén Javier.
Hospital Universitario Puerta del Mar. Oncología Radioterápica. Cádiz.

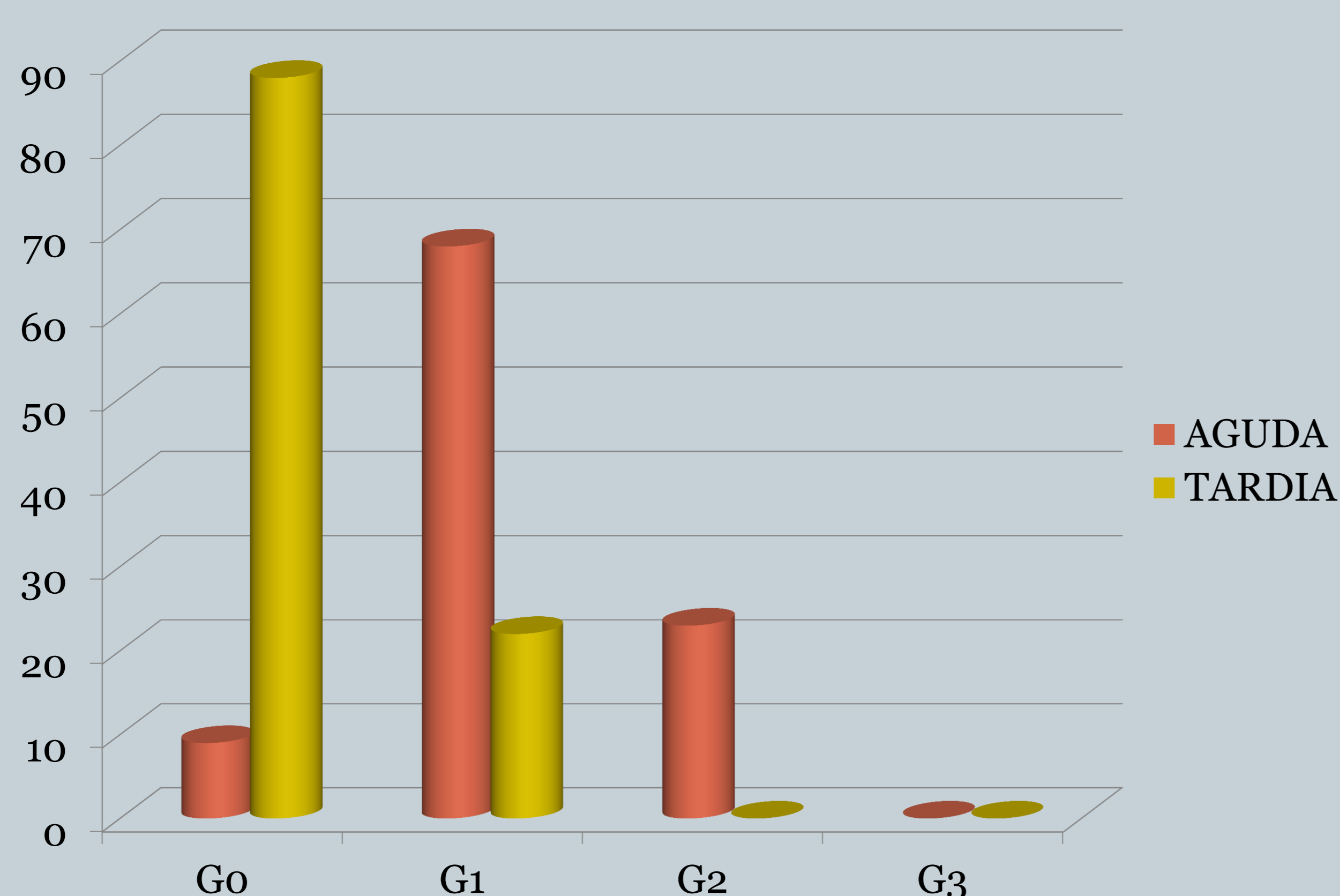
OBJETIVO:

La radioterapia (RT) hipofraccionada es un tratamiento adyuvante efectivo en el carcinoma infiltrante de mama pero no existen datos randomizados en el carcinoma in situ (CDIS). El objetivo de este estudio es evaluar la toxicidad cutánea y recidiva local precoz en el carcinoma ductal in situ tratados con RT con esquema hipofraccionado.

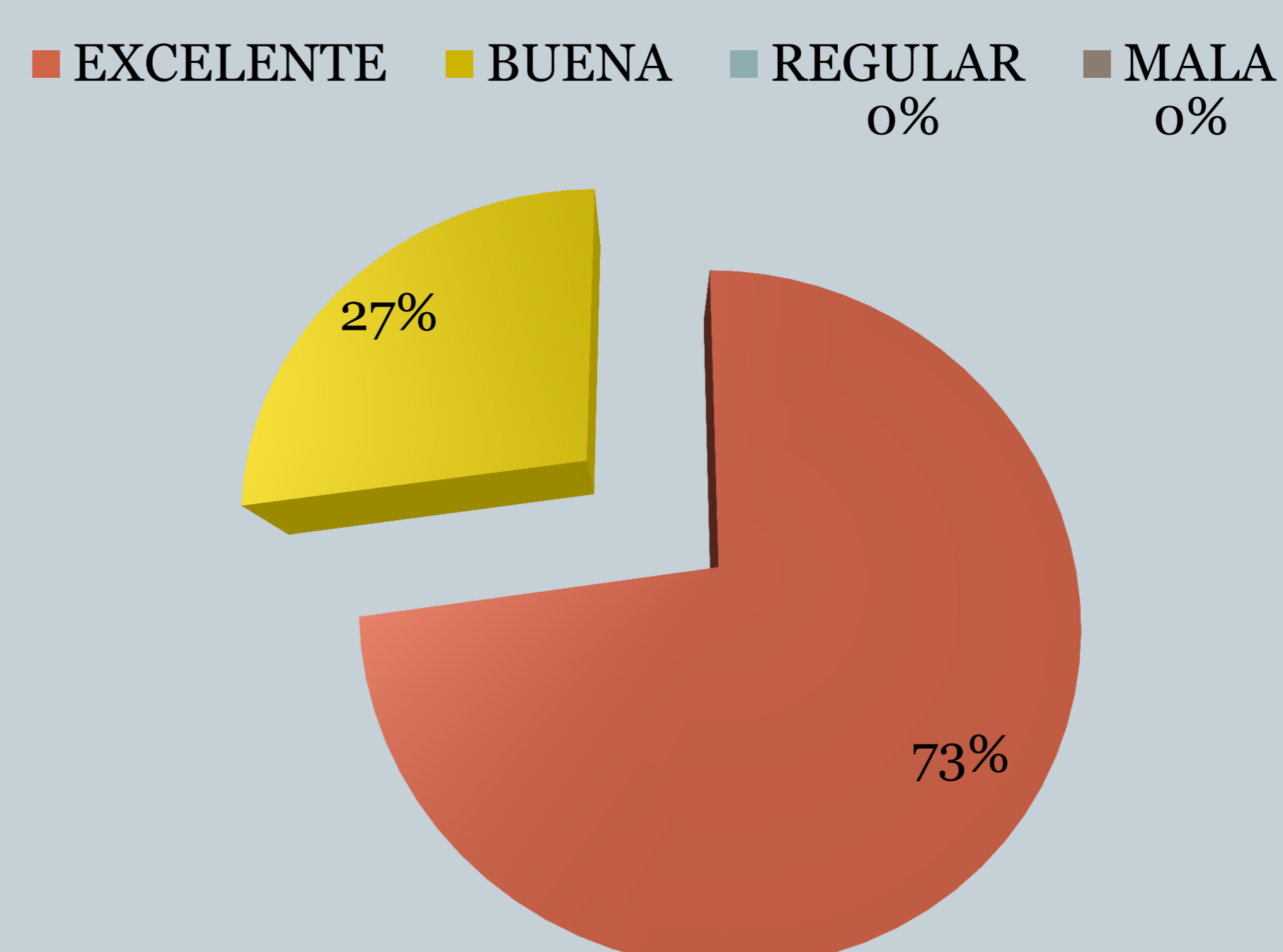
MATERIAL Y MÉTODO:

Entre 2015 y 2017, 22 pacientes con CDIS fueron tratadas en nuestro centro con RT hipofraccionada sobre la mama tras cirugía conservadora, a una dosis de 40.05 Gy en 15 sesiones en 3 semanas. Se registró la toxicidad aguda y tardía. Evaluamos resultado estético que fue catalogado como excelente, bueno, regular o malo. También se evaluó la recidiva local precoz.

Toxicidad cutánea



Cosmesis



RESULTADO

La edad media de las pacientes fue de 58 años (entre 35 y 78 años). La media de seguimiento fue de 19 meses (entre 4-69 meses). Al finalizar la RT la toxicidad cutánea fue de grado 1 en el 68 % de las pacientes, grado 2 en el 22% de las pacientes y ninguna toxicidad grado 3 fue registrada. Un 9% de las pacientes no presentaron toxicidad aguda.

A los 12 meses de seguimiento, la toxicidad cutánea fue grado 1 en el 22% de las pacientes; No se registró ningún caso grado 2-3.

Respecto a resultados estéticos fue excelente en el 72% de los pacientes. Ninguna recurrencia local fue detectada.

CONCLUSIÓN

La RT hipofraccionada debe ser el esquema estándar en el CDIS sin repercusión en toxicidad ni en resultados clínicos. Se precisan seguimiento más prolongados para confirmar resultados.