

TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA EN CA. MAMA

Noelia Sarrión Paños., Encarnación Cañas López, Javier Sáez García

OBJETIVOS

Describimos el proceso de simulación, planificación y tratamiento en pacientes subsidiarios de radiación convencional de la mama con Radioterapia profiláctica; para reducir el riesgo de recidiva local y/o regional (ganglios) o paliativa para aliviar síntomas provocados por el Ca de mama o metástasis.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza TC de simulación en decúbito supino sobre plano inclinado (Breast Step) con apoyabrazos y reposaglúteos, cuña bajo las piernas, con brazos en abducción mayor de 90° (por encima de la cabeza) si sólo se va a tratar mama o pared costal. Si se precisa irradiar cadenas ganglionares, colocar brazo homolateral 90° y contralateral extendido. La cabeza girada hacia el lado contralateral. Cuatro tatuajes de posicionamiento (laterales, yúgulum y apéndice xifoides).

Cortes cada 0,5cm. Se delimitan los diferentes OARs: médula, pulmones, corazón, mama contralateral, tráquea.

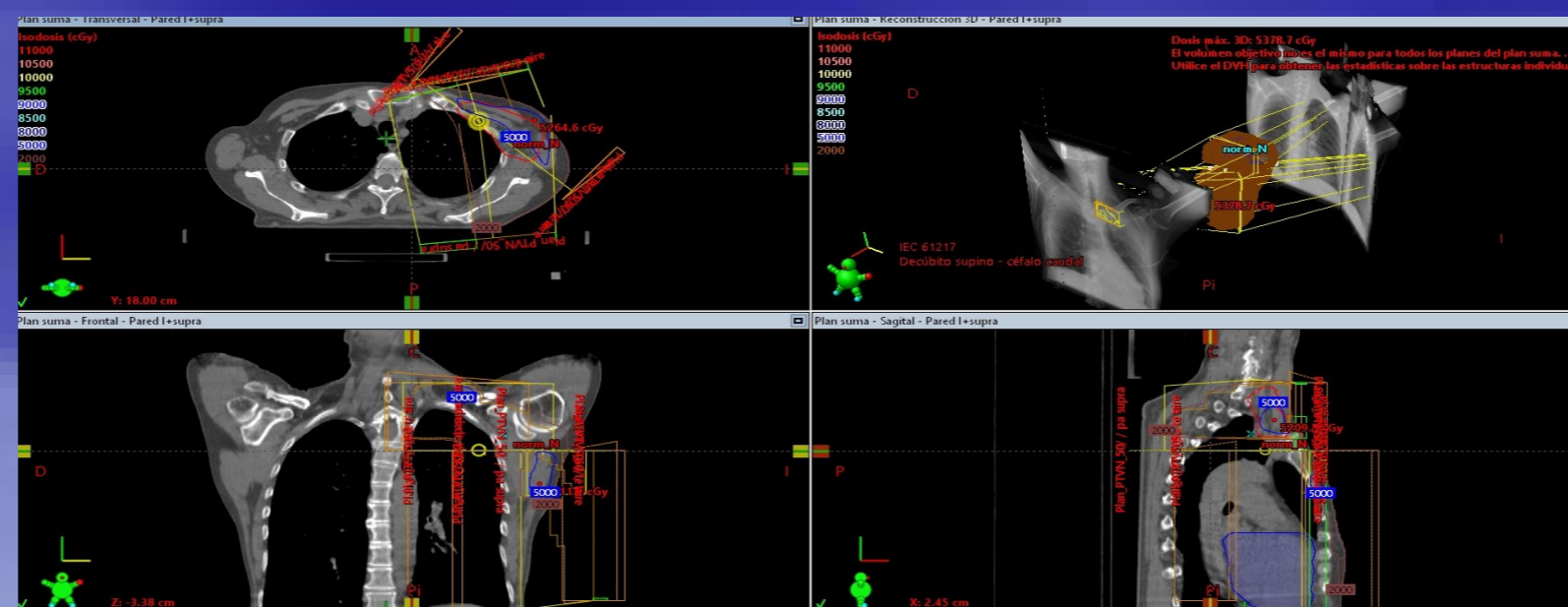
RESULTADOS

La planificación estándar de tratamiento con RT externa se ha realizado habitualmente con 2 campos tangenciales (interno y externo). Esta técnica, con algunas modificaciones, se ha aplicado tanto a pacientes con mastectomía como Tto conservador.

Para el tratamiento de las cadenas ganglionares se ha utilizado un haz directo o dos campos opuestos. Actualmente se están incorporando tratamientos con técnicas emergentes, como múltiples campos o segmentos/IMRT (Rt de intensidad modulada), arcoterapia dinámica conformada, etc.

Dosis: 45-50Gy con fotones de baja energía (normalmente 6MV).

El Servicio de Oncología Radioterápica en el Hospital Santa Lucía de Cartagena ha tratado a 2100 pacientes con tratamiento de RT, siendo satisfactorios los resultados.



CONCLUSIÓN

La Radioterapia tiene como objetivo maximizar la dosis en el tumor minimizándola en los tejidos sanos. La intención es la erradicación de la enfermedad microscópica residual; eliminando las posibles células tumorales tras cirugía conservadora y/o mastectomía. La posibilidad de curación de los Ca de mama que se detectan en su etapa inicial son prácticamente del 100%. La mortalidad por esta enfermedad ha disminuido de forma significativa en la edad de mayor incidencia (50 años). La supervivencia ha aumentado notablemente gracias a los avances tecnológicos e informáticos, campañas de diagnóstico recos de Ca de mama, dando lugar a mejorar la calidad de vida de las pacientes sometidas a Radioterapia.

En España se diagnostican unos 16000 casos de cánceres de mama/año, lo que representa el 30% de todos los tumores sufridos por mujeres en el país, según la Asociación Española Contra el Cáncer.