

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

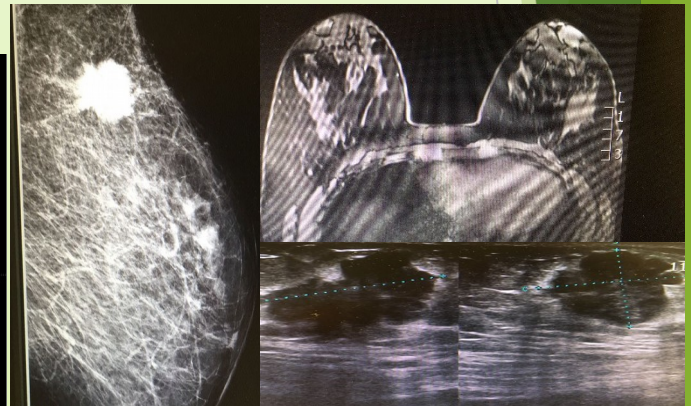
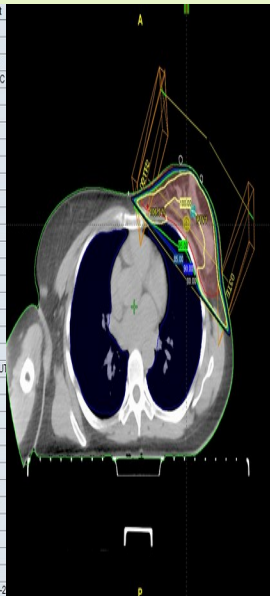
- Las novedades en el campo de la radioterapia aplicada al cáncer de mama pasan por definir nuevos esquemas de irradiación más cómodos y más fáciles de integrar en el complejo tratamiento multidisciplinar que reciben las pacientes
- El cáncer de mama es tan sensible como los tejidos normales al tamaño de la dosis/fracción
- Por lo tanto aumentando la dosis/fracción se reduce en dos semanas el tiempo de tratamiento con los mismos resultados para el paciente que un tratamiento convencional

Material y Métodos

Cribado de pacientes que cumplan los siguientes requisitos:

- V13 pulmón ipsi-lateral <15
- V30 pulmón ipsi-lateral <200cc
- V10 corazón <10%
- V30 corazón <30cc
- V20 PULMÓN contra-lateral <25%
- Mama de tamaño pequeño
- No afectación ganglionar

Field Order/Type	1 / Treat	2 / Treat	3 / Treat	Field Order/Type	1 / Treat	2 / Treat
Field ID	01T1	02T1-2	03TE	Field ID	04OHD	05OPI
Field Name	01T1	02T1-2	03TE	Field Name	04OHD	05OPI
Technique	STATIC	STATIC	STATIC	Technique	STATIC	STATIC
Scale	Varian IEC	Varian IEC	Varian IEC	Scale	Varian IEC	Varian IEC
Energy	6X	6X	6X	Energy	6X	15X
Dose Rate (MU/min)	300	300	300	Dose Rate (MU/min)	300	300
IMU	133	35	152	IMU	163	158
Time (min)	0.66	0.17	0.76	Time (min)	0.76	0.79
Tot. Table	T1	T1	T1	Tot. Table	T1	T1
Calculated SSD (cm)	92.9	92.9	92.0	Calculated SSD (cm)	96.6	87.3
Planned SSD (cm)	92.9	92.9	92.0	Planned SSD (cm)	96.6	87.3
Gantry Rim (deg)	207.0	207.0	121.5	Gantry Rim (deg)	204.2	121.5
Coll Rim (deg)	107.7	17.7	72.3	Coll Rim (deg)	90.0	94.0
Field X (cm)	20.5	11.5	20.8	Field X (cm)	5.4	5.4
X1 (cm)	10.5	3.8	10.5	X1 (cm)	2.7	2.7
X2 (cm)	10.0	7.7	10.3	X2 (cm)	2.7	2.7
Field Y (cm)	11.5	20.4	11.5	Field Y (cm)	4.6	4.7
Y1 (cm)	7.7	10.5	3.8	Y1 (cm)	2.4	2.1
Y2 (cm)	3.8	9.9	7.7	Y2 (cm)	2.2	2.6
MLC	Static	Static	Static	MLC	Static	Static
Dynamic Wedge	EDW30N	EDW30N	EDW30OUT	Dynamic Wedge	EDW30N	EDW30OUT
Int Mount				Int Mount		
Acc Mount				Acc Mount		
Comp Mount				Comp Mount		
Aperture				Aperture		
Bobis				Bobis		
Couch Vrt (cm)	+26.3	+26.3	+26.3	Couch Vrt (cm)	+27.4	+27.4
Couch Lng (cm)	+116.7	+116.7	+116.7	Couch Lng (cm)	+122.2	+122.2
Couch Lat (cm)	+988.5	+988.5	+988.5	Couch Lat (cm)	+992.7	+992.7
Couch Rim (deg)	350.0	350.0	350.0	Couch Rim (deg)	0.0	0.0
Imager Vrt (cm)	+40.0		+55.2	Imager Vrt (cm)	0.0	0.0
Imager Lng (cm)	+999.5		+999.2	Imager Lng (cm)	0.0	0.0
Imager Lat (cm)	+2.7		+997.1	Imager Lat (cm)	0.0	0.0
Setup Note	*MAMA/CDZ (-2)	*MAMA/CDZ (-2)	*MAMA/CDZ (-2)	Setup Note	*MAMA/CDZ (-2)	*MAMA/CDZ (-2)



Resultados

Tras el seguimiento de varias pacientes a las que se le ha propuesto este tipo de tratamiento, que consiste en irradiar los mismos volúmenes que en un tratamiento convencional pero con una mayor dosis por fracción (Menor tiempo) ej. 40 Gy (2.66 Gy/día), 5 sesiones/semana. Además de un boost de 10 Gy en 5 sesiones se ha observado lo siguiente:

- Similar eficacia que esquemas tradicionales en pacientes no seleccionadas.
- No se ha demostrado aumento de toxicidad aguda o crónica
- Misma tasa de recidiva local

Conclusión

Actualmente la irradiación de toda la mama después de una intervención quirúrgica conservadora sigue siendo un procedimiento estándar en el cáncer de mama, en la que clásicamente se administra una dosis de 50 Gy con fraccionamiento de 2 Gy. Sin embargo, diferentes dosis y fraccionamiento han demostrado al menos la misma eficacia. Aunque la toxicidad dependerá fundamentalmente de que volumen se irradia y que tratamientos sistémicos previos y/o concomitantes ha recibido el paciente, el hipofraccionamiento del tratamiento de radioterapia, mejora los efectos secundarios precoces a igual dosis acumulada, manteniendo los efectos secundarios tardíos.