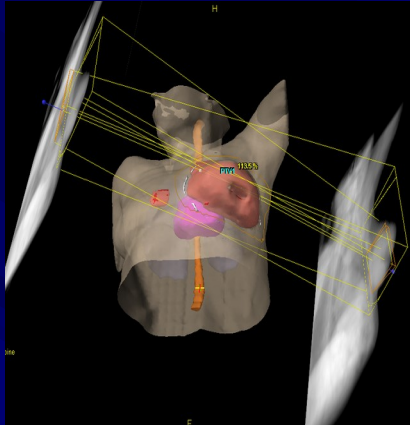


INTRODUCCION

El tumor localmente avanzado es aquel que ha crecido fuera del órgano en el cuál se originó, pero que aún no se ha propagado a partes distintas del cuerpo. Es decir, aquel que se ha diseminado solamente a los tejidos o ganglios linfáticos cercanos.

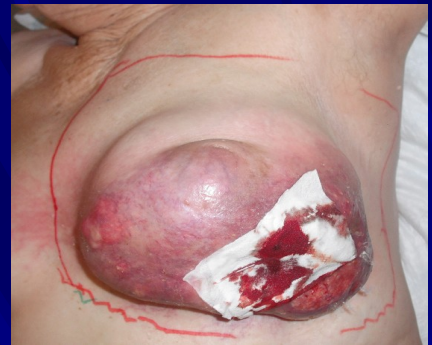


OBJETIVOS

Mostrar la evolución de un cáncer de mama avanzado y su progresión durante el tratamiento, así como paliar el avance de la enfermedad y los síntomas presentes.

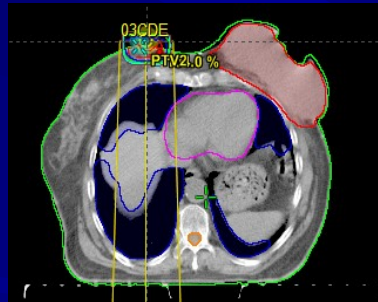
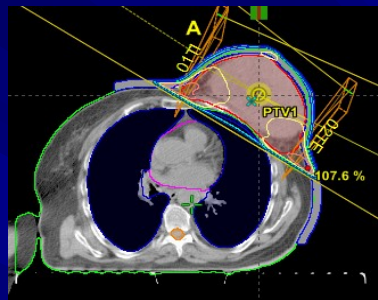
MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo de un caso clínico tratado en nuestro servicio.



Course C1 - Palliative		
Plan PTV1_48Gy		
Field Order/Type	1 / Treat	2 / Treat
Field ID	01T1	02TE
Field Name	01T1	02TE
Technique	STATIC	STATIC
Scale	Varian IEC	Varian IEC
Energy	6X	6X
Dose Rate [MU/min]	300	300
MU	367	351
Time [min]	1.84	1.76
Tol. Table	T1	T1
Calculated SSD [cm]	93.0	93.3
Planned SSD [cm]	93.0	93.3
Gantry Rtn [deg]	298.2	124.7
Coll Rtn [deg]	106.5	253.5
Field X [cm]	17.6	17.6
X1 [cm]	7.6	10.0
X2 [cm]	10.0	7.6
Field Y [cm]	12.2	12.2
Y1 [cm]	6.8	6.8
Y2 [cm]	5.4	5.4
MLC	Static	Static
Dynamic Wedge	EDW20IN	EDW20IN
Int Mount		
Acc Mount		
Comp Mount		
e - Aperture		
Bolus	Bolus 1 cm	Bolus 1 cm
Couch Vrt [cm]	+29.3	+29.3
Couch Lng [cm]	+119.2	+119.2
Couch Lat [cm]	+990.9	+990.9
Couch Rtn [deg]	355.0	355.0
Imager Vrt [cm]	+40.0	+40.0
Imager Lng [cm]	+998.1	+998.1
Imager Lat [cm]	+0.5	+999.5
Setup Note	* MAMAIZQ + S...	* MAMAIZQ + S...

Course C1 - Palliative		
Plan PTV2_24Gy:1		
Field Order/Type	1 / Treat	
Field ID	03CDE	
Field Name	03CDE	
Technique	STATIC	
Scale	Varian IEC	
Energy	9E	
Dose Rate [MU/min]	300	
MU	817	
Time [min]	4.09	
Tol. Table	T1	
Calculated SSD [cm]		100.0
Planned SSD [cm]		100.0
Gantry Rtn [deg]		0.0
Coll Rtn [deg]		98.1
Field X [cm]		20.0
X1 [cm]		
X2 [cm]		
Field Y [cm]		20.0
Y1 [cm]		
Y2 [cm]		
MLC		NONE
Dynamic Wedge		
Int Mount		
Acc Mount		A15
Comp Mount		
e - Aperture		FFDA
Bolus		
Couch Vrt [cm]		+30.6
Couch Lng [cm]		+123.3
Couch Lat [cm]		+4.2
Couch Rtn [deg]		0.0
Imager Vrt [cm]		
Imager Lng [cm]		
Imager Lat [cm]		
Setup Note		Setup SSD. B...



CASO CLÍNICO

- Paciente de 83 años con mamografía y biopsia positivas para ca. ductal infiltrante G3 con diferenciación apocrina.
- El 08/2010 se inicia QT Neo-adyuvante semanal, refiere ulceración a piel en progresión desde la 2ª dosis de QT.
- En 11/2010 se desestima tratamiento quirúrgico y se plantea RT paliativa.
- Planificación 3D con imagen de TC, iniciando en noviembre tratamiento radioterápico con técnica de campos opuestos tangenciales 48Gy a 6Gy/sesión en 8 sesiones, fraccionamiento semanal.
- Se observan letáldes en mama contralateral y pared abdominal, las cuales son tratadas con CDE, 24Gy a 8Gy/sesión en 3 fracciones con frecuencia quincenal.
- Finaliza tratamiento en 02/2011 con buena tolerancia al tratamiento, desprendiendo gran parte del tejido necrótico y mejorando el dolor.



CONCLUSIÓN

El uso de un tratamiento local como la radioterapia en este tipo de tumores, nos sirve, además de para aliviar el dolor causado por el tumor, para frenar el crecimiento de las lesiones cutáneas y paliar sus síntomas.

