



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-639 - Estudio de los resultados iniciales en la aplicación de la radioterapia intraoperatoria en pacientes intervenidas por cáncer de mama

Tejera Hernández, Ana Alicia¹; Vega Benítez, Victor¹; Granados, Juan¹; Ortega, Neith¹; Pinar, Beatriz²; Pérez Correa, Pedro¹; Hernández Hernández, Juan Ramón¹

¹Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria; ²Hospital Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canarias.

Resumen

Introducción: Estudio de los resultados iniciales en la aplicación de la radioterapia intraoperatoria en pacientes intervenidas por cáncer de mama.

Métodos: Desde el 2015 a agosto de 2016 se intervinieron 53 pacientes por cáncer de mama en los que se planteo RIO con un seguimiento medio de 14 meses. Se establecieron estrictos criterios para la selección de las mismas y se estudiaron variables como la edad, el tipo de cirugía, tamaño de la lesión, tipo histológico, grado, afectación axilar, características inmunohistoquímicas, afectación de márgenes, así como el uso de tratamientos adyuvantes, radioterapia externa de refuerzo y complicaciones posteriores.

Resultados: De las 53 pacientes en 31 se utilizó RIO como monoterapia, siendo necesarios en el resto de paciente el uso de radioterapia externa. El 93% de los casos cumplían con los criterios de selección. El aplicador más utilizado fue el de 3,5 cm, con una localización principal en el cuadrante superior externo y realizando una tumorectomía no radioguiada como abordaje quirúrgico favorito. La edad media de las pacientes fue de 60,83 años, con un tamaño tumoral medio de 13 mm, tipo histológico ductal infiltrante y grado moderadamente diferenciado como características más frecuentes. Aunque todas presentaban un estudio axilar negativo inicialmente, en 13 pacientes se observó infiltración metastásica del ganglio centinela lo que requirió posteriormente el uso de radioterapia externa. Durante el segundo año de la técnica aumentamos el número de casos intervenidos en un 40%. El 41% de las pacientes requirieron radioterapia externa posterior a la cirugía, la principal causa fue la afectación axilar, seguida de la afectación focal de un margen, a pesar de esto el tiempo de radiación se redujo considerablemente ya que con la RIO, obtuvieron un boost en el lecho. El 36% recibieron adyuvancia con quimioterapia debido a factores biológicos desfavorables (ki 67 positivo o receptores de progesterona negativo). Las complicaciones fueron leves, la mayoría seromas que no requerían tratamiento y una induración con eritema tardío no relacionado con el uso posterior de radioterapia externa. Hasta la fecha no se han observado recaída local o enfermedad metastásica teniendo en cuenta que el seguimiento sigue siendo corto.

Conclusiones: La experiencia inicial con la RIO ha sido favorable, los resultados a corto plazo son buenos y se basan en la aplicación de un tratamiento completo para la enfermedad en la misma intervención. En comparación a la terapia convencional no parece aumentar las complicaciones aunque podría estar relacionado con un aumento en la induración del lecho quirúrgico sin repercusión clínica evidente. Se debe continuar con el seguimiento de estas pacientes para garantizar que la tasa de recidivas locales no aumente y

poder ampliar su uso a largo plazo.