



www.elsevier.es/cirugia

V-107 - Tumorectomía de mama con radioterapia intraoperatoria: ¿cómo debemos operar?

Rodríguez Artigas, Juan Miguel; Oliver Guillén, José Ramón; Hernando Almudí, Ernesto; Ibáñez Carreras, Reyes; Puerta Polo, Elena; Matute Najarro, María Soledad; Genzor Ríos, Sixto Javier; Casamayor Franco, Carmen

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

La radioterapia intraoperatoria (RIO) en el cáncer de mama permite administrar en una sola sesión durante el acto quirúrgico la dosis adyuvante que precise la paciente, sustituyendo en casos seleccionados la terapia externa convencional. De esta forma se irradia directamente el lecho tumoral tras la escisión del tejido afecto, disminuyendo la dosis y la zona expuesta a radiación de tejido sano. Describimos en este trabajo la grabación en vídeo de la intervención quirúrgica de una paciente en nuestro centro hospitalario. Mostramos como se realiza la técnica quirúrgica, que metodología y pasos se precisan seguir y como se administra la radioterapia intraoperatoria en cáncer de mama. Nuestro hospital ha instaurado la RIO con un aparato de braquiterapia intracavitaria electrónica mediante balón de rayos X en pacientes que cumplan unos criterios seleccionados en el Comité Interdisciplinar de Tumores de Mama. Los criterios son pacientes mayores de 45 años, con CDI unifocal y tamaño tumoral hasta 30 mm que no presenten invasión linfovascular en la BAG, inmunohistoquímica con receptores hormonales positivos y ERB2 –, que no precisen neoadyuvancia y sean BRCA negativo. En el momento actual contamos con 30 pacientes a las cuales se les ha realizado tratamiento con RIO con un seguimiento máximo de 12 meses. Precisamos de un análisis del seguimiento de las pacientes, que se está realizando en el momento actual, para adecuar la optimización de los recursos y los criterios de inclusión.