



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-577 - RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA COMO TRATAMIENTO ADYUVANTE DEL CÁNCER DE MAMA: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Latorre Tomey, Raúl¹; Utrilla Fornals, Alejandra¹; Lanuza Carnicer, Alberto²; Cerrolaza Pascual, Marica²; Martín Anoro, Luis Francisco¹; Campos Bonel, Arantxa²; Allué Cabañuz, Marta¹; Ibáñez Carreras, Reyes²

¹Hospital General San Jorge, Huesca; ²Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Revisión de pacientes con cáncer de mama que recibieron Radioterapia Intraoperatoria como tratamiento adyuvante en nuestro centro desde la implantación de dicha técnica en el año 2019.

Métodos: Estudio descriptivo de carácter retrospectivo incluyendo a pacientes con cáncer de mama según criterios ASTRO2017, que recibieron radioterapia intraoperatoria en nuestro centro, desde la implantación en mayo de 2019 hasta la actualidad. Se estudian variables demográficas, histopatológicas y de técnica quirúrgica.

Resultados: Se incluyen 28 pacientes con edad media de 68,06 años (rango 53-87). El tipo histológico fue el CDI (100%), con grado histológico 1 en 9 casos (32,14%) y grado 2 en 12 (42,85%). El perfil inmunohistoquímico fue luminal A en 17 pacientes (60,71%), luminal B en 8 (28,57%) y triple negativo en 3 casos (10,71%). En el 100% de los casos se llevó a cabo tumorectomía. El tamaño tumoral en la anatomía patológica definitiva fue de 12,75 mm de media (5-30 mm). En 11 pacientes se obtuvieron márgenes libres (39,28%), en 14 se obtuvieron márgenes libres tras ampliación intraoperatoria (50%) y en 3 casos, márgenes próximos o contactados (10,71%). Se realizó biopsia selectiva de ganglio centinela en el 96,42%, siendo esta negativa en 24 pacientes (85,71%), positiva para micrometástasis en 2 casos (7,14%) y positiva para macrometástasis en 1 caso (3,7%). 5 pacientes precisaron posteriormente radioterapia externa (17,85%): 2 casos por biopsia selectiva de ganglio centinela positiva, 1 caso por macrometástasis en ganglio no centinela diferido, un paciente con resultados en anatomía patológica definitiva de componente intraductal extenso y multifocal en anatomía definitiva, y 1 por resultado de perfil inmunohistoquímico triple negativo.

Discusión: La edad media en nuestra serie es superior respecto al grupo de pacientes del hospital de referencia (65,92 años). El 17,85% requirió radioterapia externa siendo un porcentaje menor que en el centro de referencia (23,61%). En los 3 casos de triple negativo las pacientes recibieron RIO como *boost*.

Conclusiones: La radioterapia intraoperatoria (RIO) ofrece buenos resultados, siendo especialmente útil en pacientes que residen en localidades alejadas de los centros con servicios de radioterapia.