Irradiación parcial de la mama una opción de tratamiento en Cáncer de mama en estadios precoces. Estudio retrospectivo.

Molina Osorio G, Miranda Burgos A, Gascón Ferrer M, Lanzuela Valero M, Ibáñez Carreras R, Vázquez Sancho C, Sanagustin Piedrafita P, Tejedor Gutiérrez M.
Servicio de Oncologia Radioterápica, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

OBJETIVO

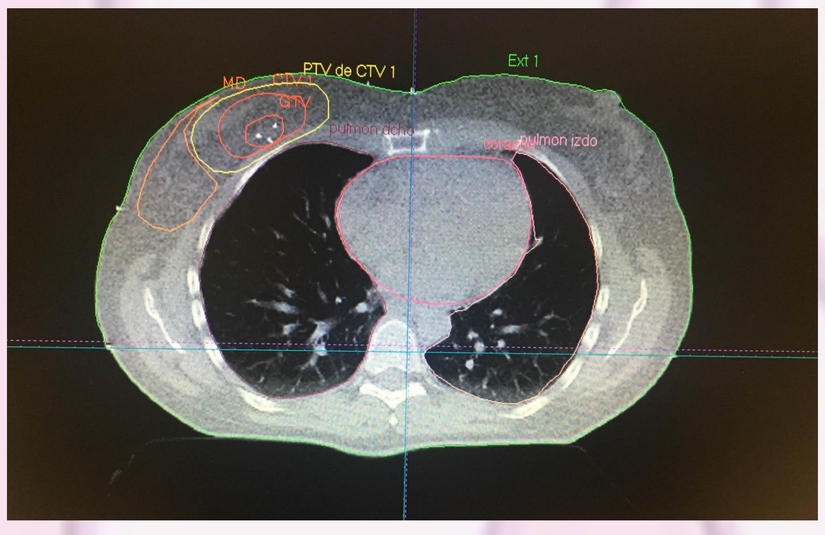
Analizar la toxicidad secundaria a la irradiación parcial de la mama en pacientes con cáncer de mama tratadas en nuestro centro.

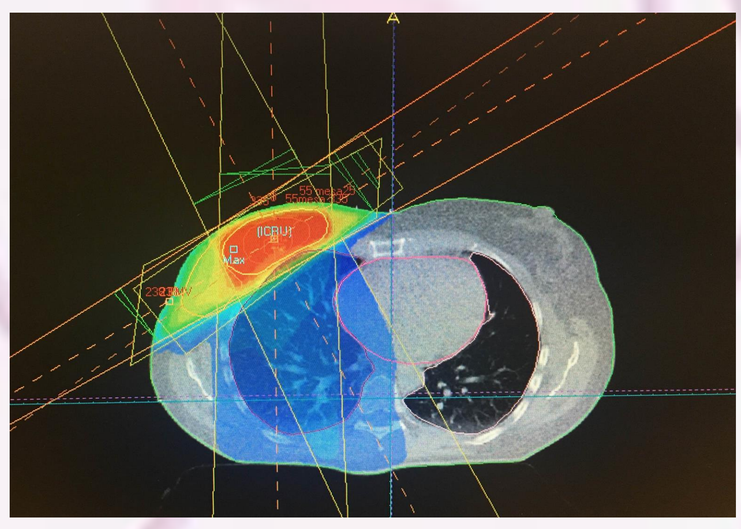
MATERIALES Y MÉTODO

- Estudio retrospectivo en el que se seleccionaron 8 mujeres con cáncer de mama estadio I y II en el período de enero de 2015 a mayo de 2016, de acuerdo a los criterios de selección descritos en la tabla 1.
- Se administró APBI con radioterapia externa sobre el lecho tumoral con una dosis de 3,5 Gy/fracción, 2 veces al día con un intervalo entre dosis de 6 horas durante 5 días consecutivos, con una dosis total de 35 Gy.

Tabla 1. Criterios de inclusión

- Cirugía conservadora de mama (BED, tumorectomía)
- Edad ≥ 50 años
- Menopáusicas
- Histología: Carcinoma ductal infiltrante
- Perfil luminal A y B
- Biopsia selectiva de ganglio centinela negativo para malignidad.





- Se realizó seguimiento al finalizar el tratamiento, en el 1º, 6º, 8º y 16º mes posterior a este. Se valoró toxicidad secundaria de acuerdo a criterios RTOG.

RESULTADOS

- Pacientes con edad media de 70 años, con diagnóstico de cáncer de mama estadio I (87,5%) y estadio II (12.5%), sin afectación linfática.
- El 100% de las pacientes finalizaron el tratamiento radiante, sin embargo, en una de las pacientes no ha sido posible realizar el seguimiento.
- En 7 pacientes no se apreció toxicidad secundaria entre el final de tratamiento y en los primeros 8 meses tras este.
- En el control del 16º mes se aprecia en 1 paciente radiodermatitis grado 1 en área de tratamiento, y dolor grado 1 de forma ocasional.
- El seguimiento medio fue de 9 meses. No se ha objetivado recaída local ni a distancia de la enfermedad.

CONCLUSIONES

La irradiación parcial es una técnica de radioterapia que ofrece una alternativa en pacientes seleccionadas con cáncer de mama en estadios precoces, con buena tolerancia al tratamiento y escasa toxicidad secundaria. Aunque en nuestra muestra no hemos observado progresión de la enfermedad o recaída local, consideramos que son necesarios una muestra mayor y un seguimiento más prolongado para obtener resultados más concluyentes. Podemos considerarla una opción de tratamiento idónea en pacientes mayores, con dificultad de acceso al centro hospitalario.