

SBRT en cáncer de mama estadio temprano en mujeres mayores de 70 años

MURINA P., MURIANO O., ÁNGEL-SCHÜTTE D.,
VILLEGAS FRUGONI A., GIRAUDO A., ZUNINO S.

pmurina@institutozunino.org



Instituto Zunino

Fundación Marie Curie

Córdoba, Argentina

Introducción

La Radioterapia Estereotáxica Extracraneal (SBRT) es una técnica de irradiación de alta precisión que permite irradiar con dosis ablativas logrando protección a órganos sanos adyacentes.

Objetivo

Evaluar toxicidad de SBRT en mujeres ≥ 70 años con diagnóstico de cáncer de mama estadio temprano.

Material y métodos

Selección de pacientes

Entre agosto 2016 y agosto 2020 fueron tratadas 50 pacientes con diagnóstico de cáncer de mama con cuadrantectomía \pm ganglio centinela, edad promedio 83,9 años, rango (70-91) años, estadios Tis, T1 y T2, todas N0, M0, irradiadas en una única institución.

Tratamiento

Inmovilización con bolsa de vacío y simulación con tomógrafo institucional dedicado SIEMENS Spirit e irradiadas con acelerador Novalis (Varian BrainLab). Posicionamiento los dos brazos hacia arriba de la cabeza. Técnica de intensidad modulada guiada por imágenes ExacTrac (IMRT+IGRT). Se irradió el volumen mamario total sin boost. La dosis de prescripción fue 28 Gy (25-29), EQD2 48,9 Gy (42,5-51,0), BED 81,3 (66,6-85,1). Tratamiento hormona manejado a criterio del oncólogo.

Seguimiento

Se evaluó toxicidad presencial o mediante encuesta telefónica y fotografías que enviaron las pacientes.



Figura 1. TAC de simulación

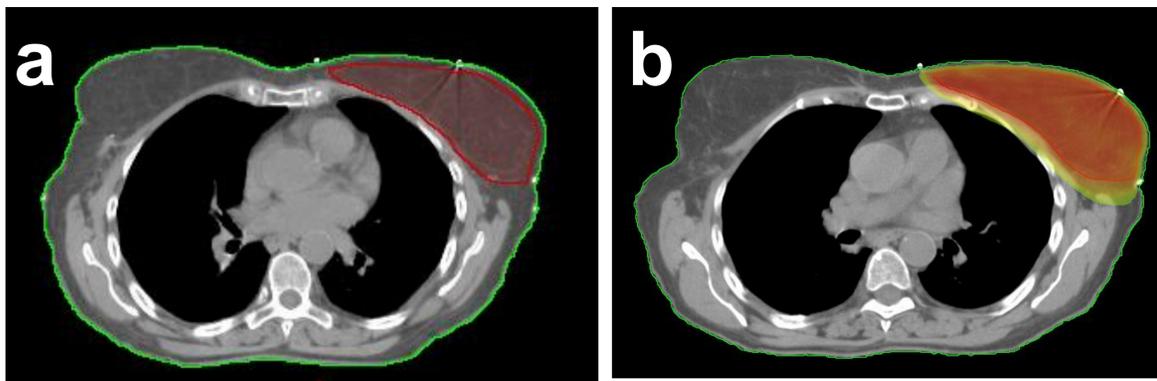


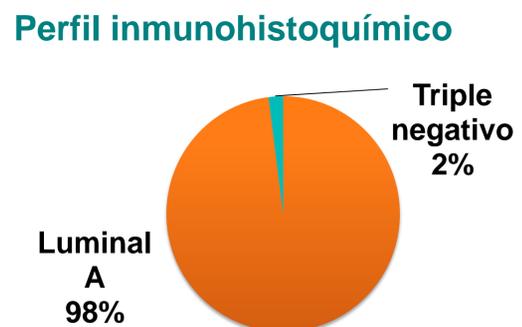
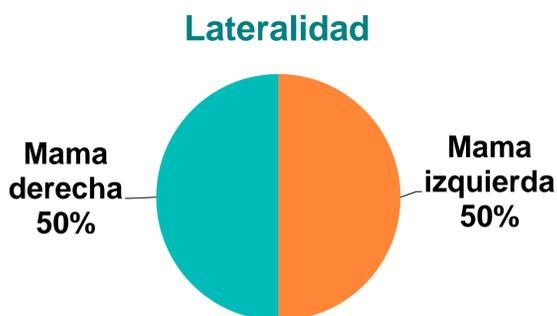
Figura 2. a) Tomografía para contorno y delimitación de volúmenes. b) Tomografía de planificación.

Resultados

n= 50 pacientes, 52 volúmenes irradiados y controlados
Tamaño tumoral promedio: 14 mm, (4-50) mm (Tumores Tis, T1-T2)

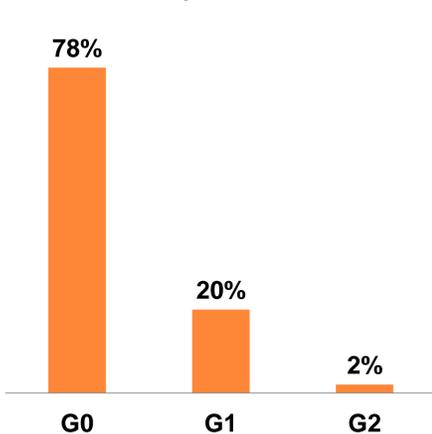
Seguimiento medio
23,6 meses (6,0-47 meses)

Histología
Carcinoma ductal in situ/Carcinoma ductal/lobulillar invasor



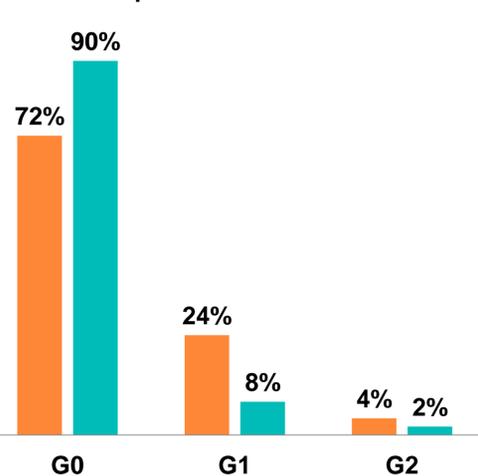
Durante el tratamiento

Epidermitis



A 2-3 semanas

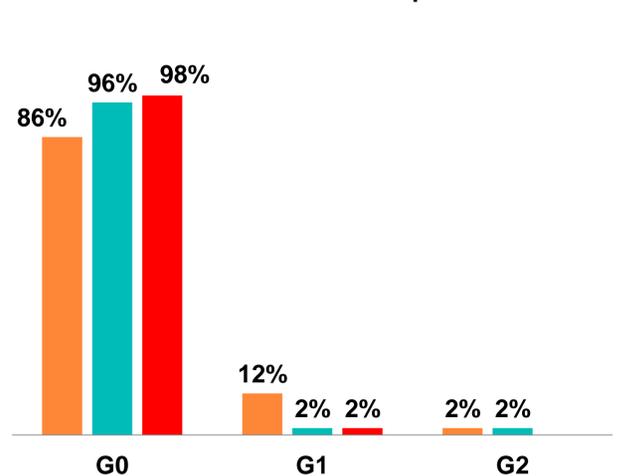
Epidermitis Edema



Una paciente con dolor leve

A > 1 año

Fibrosis Edema Hiperchromía



Dos pacientes con dolor leve

2-3 años: 3/26 telangiectasias dispersas
3,9 años: 3/5 telangiectasias dispersas

1/50 recaída ganglionar >2 años SBRT

Todas las pacientes manifestaron confort y adherencia al tratamiento

Conclusiones

La SBRT basada en IGRT es segura y eficaz en cáncer de mama estadios tempranos. A pesar del corto tiempo de seguimiento, la baja toxicidad sugiere que este tratamiento ultra corto es factible para mujeres mayores de 70 años con factores de riesgo bajo y podría considerarse para este grupo de edad por razones de confort y distancia.