

# CÁNCER DE MAMA EN ESTADIO TEMPRANO INOPERABLE TRATADO CON RADIOTERAPIA MEDIANTE ESQUEMA SEMANAL

Sonera Marcos, L\*; Tejada Ortigosa, EM\*; Riso, S\*; De Haro Piedra, R\*; Sosa Fajardo, P\*; Rodríguez García, E\*; Muñoz Carmona, DM\*

\*H.U. Virgen del Rocío, Servicio de Oncología Radioterápica. Sevilla

## Objetivos:

• Aunque la cirugía es el tratamiento inicial de elección en pacientes con cáncer de mama en estadio temprano, la cirugía no siempre es posible debido a las comorbilidades o a la elección de los pacientes. El objetivo de nuestro estudio es explorar la viabilidad y seguridad de la radioterapia como tratamiento radical en el cáncer de mama en estadio temprano en pacientes inoperables, mediante un esquema de hipofraccionamiento semanal.

## Material y métodos:

• Se recogieron datos retrospectivos de 9 pacientes incluidas que fueron tratadas en nuestra institución desde septiembre de 2020 hasta marzo de 2022. Los criterios de inclusión fueron: cáncer de mama en estadio temprano inoperable por comorbilidad o elección de la paciente y esquema de hipofraccionamiento semanal, con o sin boost secuencial sobre el tumor. Se valoró la toxicidad aguda y tardía mediante escala RTOG durante el tratamiento y 1-3-6-12 meses postratamiento. Se valoró la respuesta y el control local mediante mamografía a los 6 meses. Se realizó un análisis descriptivo de los datos.

## Resultados:

9 pacientes fueron incluidas. La mediana de seguimiento fue de 7 meses (1-20 meses). La mediana de edad fue de 85 años (rango de 68-88 años). La histología más frecuente fue el carcinoma infiltrante subtipo no especial (SNE) (55,6%) seguido del carcinoma lobulillar infiltrante (22,2%), un 33,3% presentaron fenotipo basal-like y de los estadios clínicos, el estadio IIB fue el más comúnmente encontrado (55,6%) seguido del estadio IA (22,2%). . Todas las pacientes recibieron radioterapia sobre toda la mama afecta, de ellas 2 pacientes se trataron bilateralmente. Además 4 pacientes recibieron radioterapia en la axila. Se utilizaron los esquemas semanales de 32,5Gy a 6,5 Gy/fr (55,6%) y 28,5 Gy a 5,7 Gy/fr, además, el 77,8% de las pacientes recibieron un boost secuencial sobre el tumor de una o dos sesiones. En cuanto a toxicidad aguda, 3 pacientes (33,3%) presentaron dermatitis G1. No se encontraron toxicidades agudas de G2 o superior. Durante el seguimiento, 1 paciente presentó fibrosis G2. A día de hoy, todas las pacientes continúan vivas y ninguna paciente ha presentado progresión de enfermedad

## Conclusiones:

La radioterapia hipofraccionada semanal es factible y segura en términos de toxicidad en pacientes con cáncer de mama inoperable en estadio temprano. Se necesita mayor reclutamiento y seguimiento para obtener datos sobre los resultados oncológicos.