

IMPLANTACIÓN DE MARCADORES FIDUCIALES PARA RADIOTERAPIA EXTERNA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA.

Autores : Coloma Gonzalez, Angeles, Garcia Casellas ,Marc, Quiroga Fernandez Olga, Solà
Quijada, Lourdes

Servicio de Braquiterapia del Institut Català d'Oncologia Hospital Duran i Reynals

El objetivo de nuestro trabajo consiste en exponer mediante formato póster el proceso de implantación de marcas fiduciales .

La tendencia a la reducción de campos de tratamiento y escalada de dosis en Radioterapia de Próstata hacen necesaria cada vez más la utilización de marcas fiduciales para localizar la próstata y corregir diariamente las variaciones en el posicionamiento y reproducción de los campos de irradiación.

El servicio de Radioterapia del Institut Català de Oncología incorporó en 2007 el marcaje con semillas de oro en próstata, habiéndose realizado en un año en 36 pacientes

La implantación de los marcadores se realiza en la sala de implantes de la unidad de braquiterapia.

Es una técnica ambulatoria y poco invasiva en la que se implantan a través del periné 3 o 4 marcadores de oro de 24 k de 5mm por 1mm con sección estrellada en la próstata, el implante está guiado por ecografía utilizando agujas.

Dos de las marcas se colocarán lateralmente, a cada lado, a nivel de la base y el tercero para marcar el ápex que se separa ligeramente de la línea media para evitar pinchar la uretra.

Requiere una correcta información y preparación del paciente antes y después de la realización de la misma.

CIRCUITO Y REALIZACION DE LA TÉCNICA:

Solicitud de colocación de marcadores por parte del medico Radioterapeuta

Realización de preoperatorio + visita anestesia si precisa

Citación de paciente para implante vía telefónica

Ingreso en unidad de braquiterapia el día de implante a las 8h

Acogida por parte de personal de enfermería de la unidad, recogida de datos clínicos del paciente, repaso de información recibida sobre procedimiento a realizar.

Protocolo prequirúrgico:

Ayunas 12h

Ducha con jabón clorhexidina

Acomodación paciente en quirófano:

Posición litotomía

Monitorización

Rasurado periné, si se precisa

Profilaxis antibiótica

Implante:

Preparación del campo estéril + medicación a utilizar

Preparación de aparataje (ecógrafo + transductor, monitor)

Preparación agujas de inserción + semillas Au

Sedación + anestesia local perineal

Localización de la próstata mediante ecografía transrectal, fijación con arpones e inserción de las marcas

Traslado a habitación

Seguimiento y observación según órdenes médicas

Alta + contacto telefónico a demanda del paciente para dudas y problemas

Posibles complicaciones post- implante:

Síndrome vasovagal, sangrado, retención urinaria, prostatitis.

Conclusión: técnica sencilla y poco invasiva, con bajo índice de complicaciones muy útil durante la realización del tratamiento de Radioterapia