

Clara Larraya Palacios y Ana María López Bravo

**ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE TRES TÉCNICAS DE RADIOTERAPIA:
ORTOVOLTAJE, BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS Y
ELECTRONES PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PIEL NO
MELANOMA**

TRABAJO DE FINAL DE GRADO

Dirigido por la Dra. Meritxell Arenas Prat

Codirectoras: Marta Canela y Raquel García

Grado de Medicina



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Reus

2024

2. Resumen

Introducción: el cáncer de piel no melanoma (CPNM) es el cáncer más común a nivel mundial. Entre las diferentes opciones terapéuticas destacan la cirugía, los tratamientos médicos y la radioterapia (RT).

Hipótesis: la HDR-BT, el ortovoltaje y los electrones son técnicas de RT que proporcionan buenos resultados cosméticos y de control local en el CPNM y la diferencia entre las tres técnicas radica en la toxicidad producida.

Objetivos: comparar las técnicas de ortovoltaje, braquiterapia (BQT) y RT con electrones para el tratamiento del CPNM en pacientes mayores de 60 años.

Metodología: se han analizado 300 casos de CPNM de 241 pacientes mayores de 60 años tratados en el servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Universitari Sant Joan de Reus (HUSJR) entre los años 2007-2014. Se han seleccionado aleatoriamente 100 casos por cada una de las tres técnicas.

Resultados: de los participantes del estudio, el 63,5% son hombres y el 36,5% mujeres. La mediana de edad de los participantes en el momento del diagnóstico fue 80 años [73.00-86.00]. La respuesta al tratamiento fue completa en el 96,7% de los casos, sin diferencias estadísticamente significativas entre las tres técnicas. El 99,7% de las lesiones presentaron reacciones de toxicidad aguda, siendo los grados 2 y 3 los más frecuentes. El ortovoltaje fue la técnica que produjo un mayor número de casos de toxicidad aguda grave (grados 3 y 4). El 26,6% de los casos presentaron toxicidad crónica, siendo el grado más frecuente el grado 1 y las manifestaciones más frecuentes la hipocromía, las telangiectasias y las úlceras, presentándose las dos últimas con más frecuencia en casos tratados con electrones. Se han descrito recidivas en el 8,7% de los casos, no habiendo diferencias significativas entre las tres técnicas empleadas.

Conclusiones: La RT es una técnica eficaz para el tratamiento del CPNM y es una excelente alternativa para los pacientes no candidatos a la cirugía. Las tres técnicas obtienen resultados similares en cuanto al control local y supervivencia, hallando más casos de toxicidad aguda grave en pacientes tratados con ortovoltaje y más casos de toxicidad crónica grave en pacientes tratados con electrones.