

# PROCÉS DE FABRICACIÓ DE MOTLLOS TERMOPLÀSTICS PER LA IRRADIACIÓ DE TUMORS DE PELL AMB BRAQUITERÀPIA D'ALTA TASA

C. Lopez, S. Caballero, N. Becerra, R. Jimenez, N. Antón, M. Prieto, M. Conde, I. Membrive  
IOR. Parc de Salut Mar. Hospital de l'Esperança. Barcelona

## PROPOSTA DE TREBALL

El nostre objectiu és irradiar lesions de pell localitzades en zones irregulars el més homogèniament possibles amb braquiteràpia d'alta tasa, mitjançant l'elaboració de motllos termoplàstics personalitzats.

## MATERIAL I MÈTODES

Immobilitzem al pacient amb una màscara termoplàstica. Una vegada refredada retallem la zona on es troba localitzada la lesió. Escalfem les boles termoplàstiques en una cubeta amb aigua a 70° fins aconseguir una massa moldejable. Confeccionem varies mantes termoplàstiques de 0.5cm d'espessor. Col·loquem una primera manta sobre la pell del pacient i l'adaptem a la seva anatomia sense exercir molta pressió, englovent àmpliament la zona de la lesió. Tot seguit enganxarem els tubs plàstics sobre la primera manta sempre en sentit longitudinal abastant tota la lesió, separats entre si 0.5cm i segellats per un dels extrems.

Una vegada refredada la 1ª manta col·loquem els catèters dins dels tubs plàstics i procedim a cobrir-los amb una segona manta termoplàstica deixant lliures els extrems segellats i els extrems de connexió.

Identifiquem els tubs plàstics numèricament respecte als canals que s'utilitzen a la unitat de braquiteràpia. Col·loquem referències de posicionament i d'identificació al motllo termoplàstic (Fig. 1).

Realitzem un TAC al pacient amb tomogrames cada 2mm des dels extrems segellats dels tubs plàstics, fins on finalitza la lesió i realitzem una dosimetria 3D amb el Brachyvision.

La dosis que utilitzem va des de 50-66 Gy amb un fraccionament de 2 Gy diaris 5 dies a la setmana o 3 Gy diaris 3 dies alterns a la setmana. Des de mitjans de 2008 hem tractat a 107 pacients amb braquiteràpia d'alta tasa: 26 pacients amb neoplàsia de pell (24,29%), 14 d'aquests pacients amb motllo termoplàstic (53,84%), d'aquests, 7 amb lesió auricular (50%), 4 amb lesió nasal (28,57%), 2 amb lesió al pòmul (14,28%), 1 pacient amb lesió al peu (7,14%), (Fig. 2).

## RESULTATS

Hem aconseguit que tots els volums quedin homogèniament englobats per la isodosi del 85% (Fig. 3, 4).

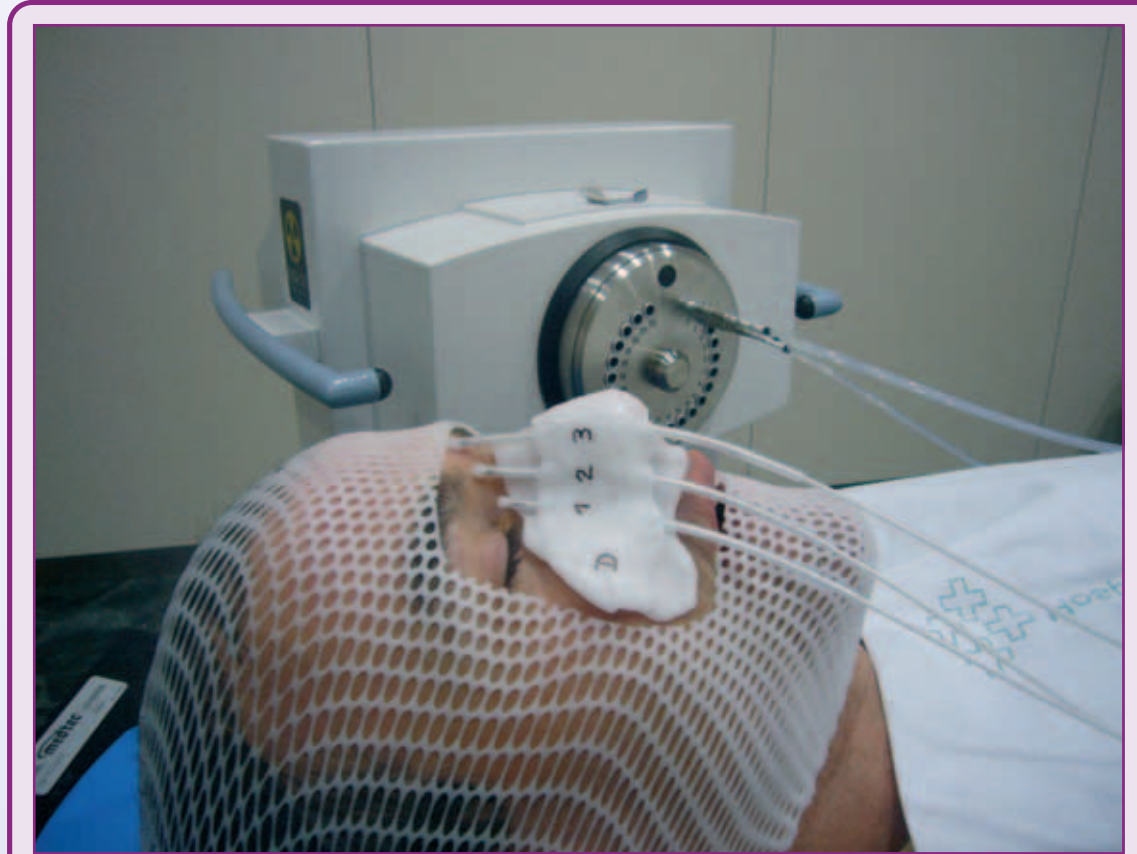


Figura 1

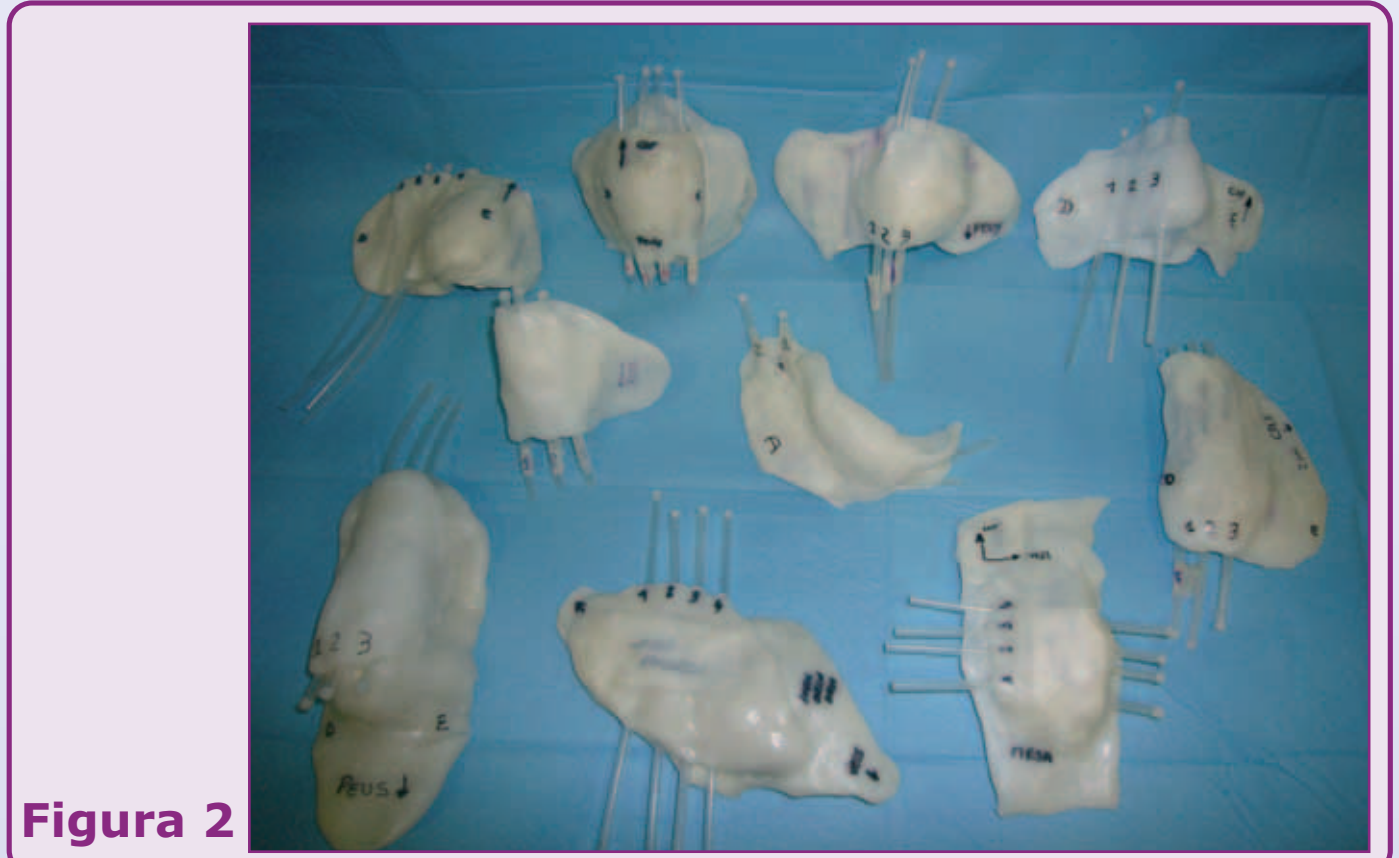


Figura 2

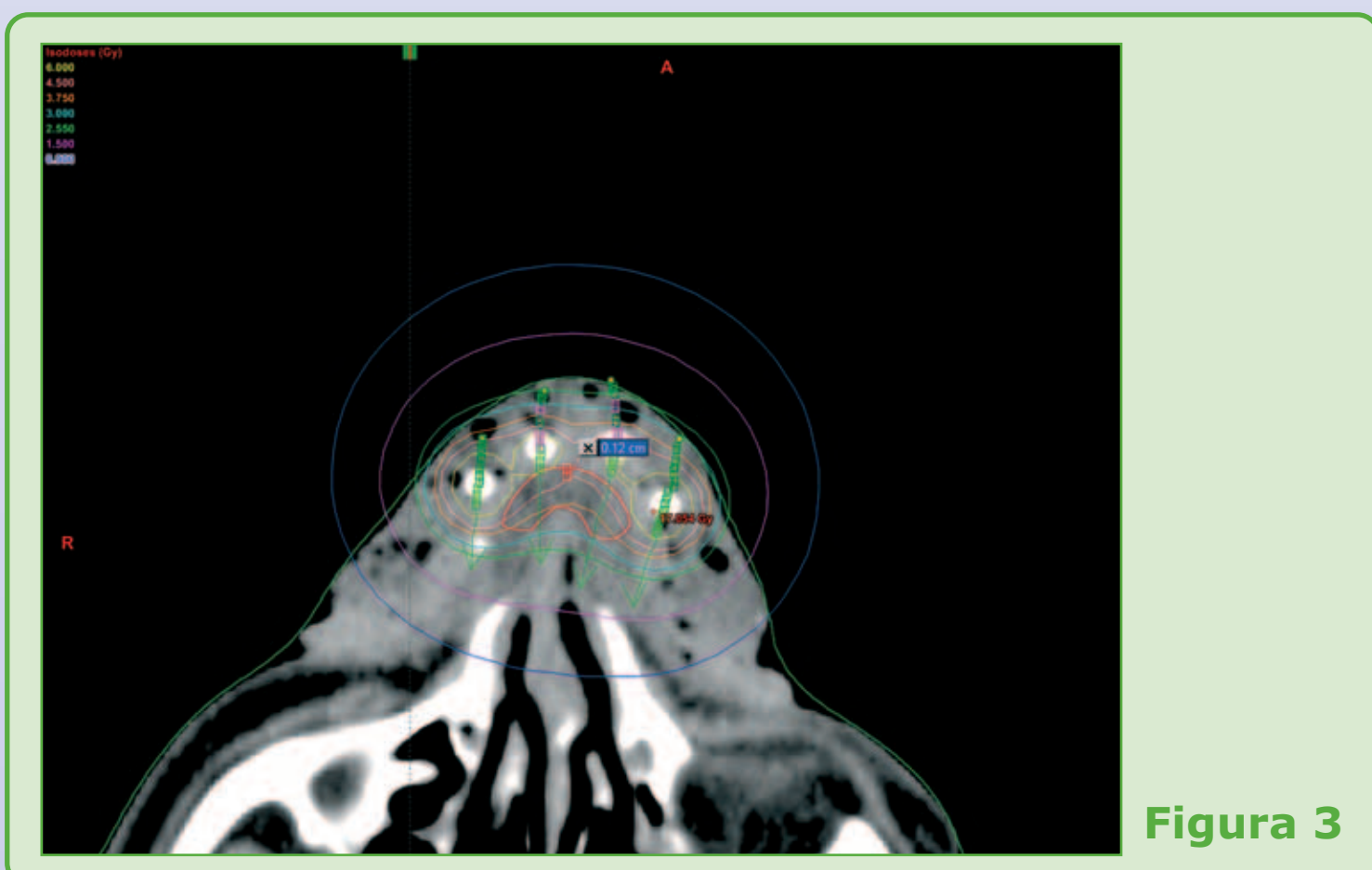


Figura 3

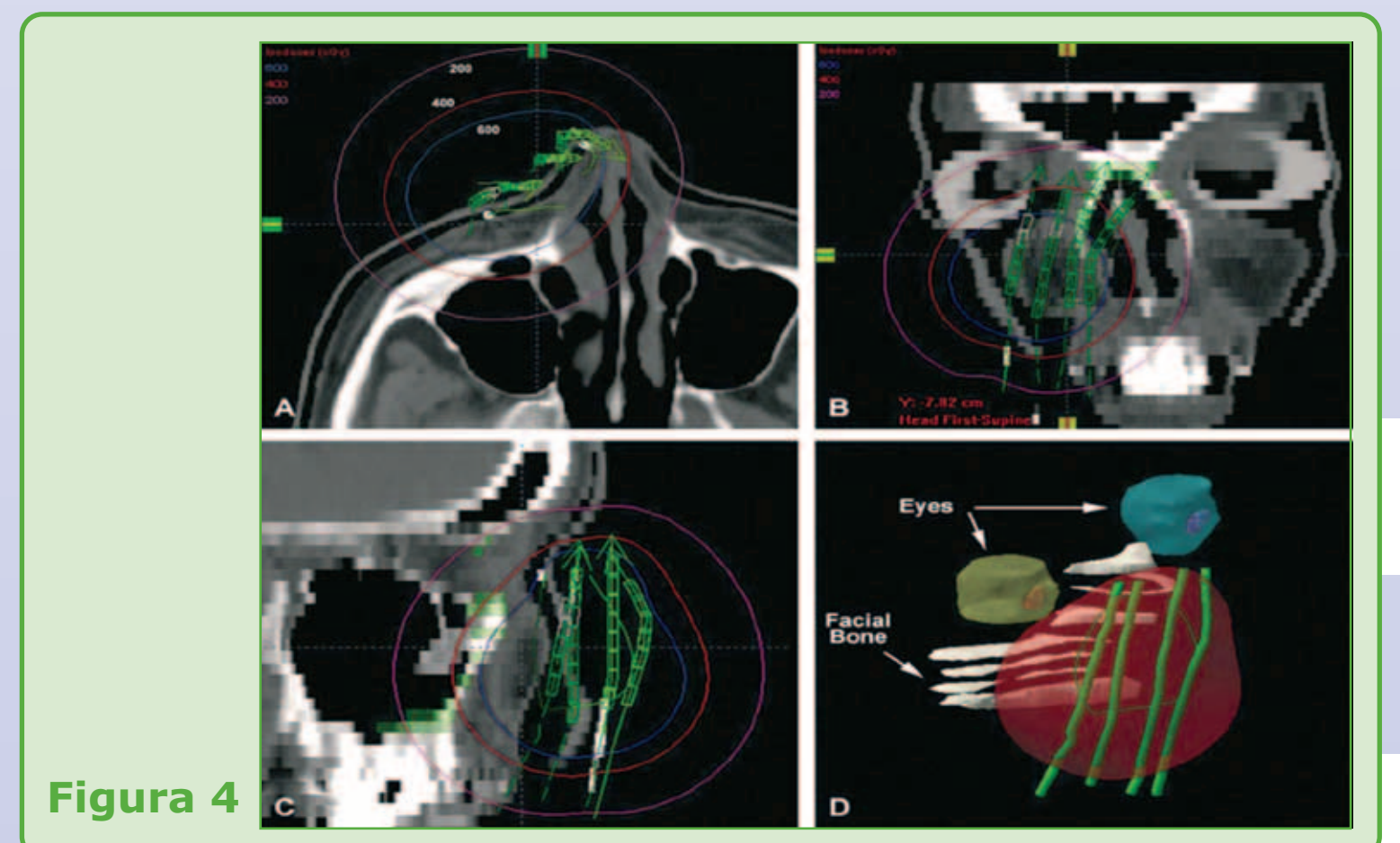


Figura 4

## CONCLUSIÓ

L'elaboració de motllos termoplàstics pel tractament en lesions de pell per la irradiació amb braquiteràpia d'alta tasa és una bona tècnica de tractament sempre que tinguem en compte no deixar aire entre les mantes i la superfície del pacient, ja que el planificador dosimètric no contempla aquest tipus d'heterogeneïtats.