



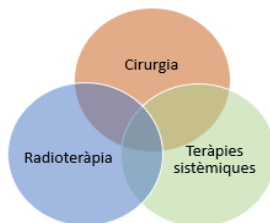
## INFORMACIÓ PER A PACIENTS AMB CÀNCER DE PULMÓ

El càncer de pulmó és el càncer més freqüent a nivell mundial, amb una incidència de 27.4 casos per cada 100000 habitants. A nivell epidemiològic, té una elevada relació amb el tabaquisme; el 90% dels pacients són o han estat fumadors.

### 1. Què és la radioteràpia?

És un tractament localitzat que utilitza radiacions ionitzants generades per un accelerador lineal per eliminar cèl·lules tumorals. Avui dia s'aplica amb tècniques d'alta precisió, amb elevada eficàcia i baixa toxicitat.

### 2. Per què es recomana aquest tractament?



Més d'un 50% de pacients amb diagnòstic de càncer de pulmó rebran radioteràpia durant el decurs de la malaltia, formant part de tractament multidisciplinar del càncer de pulmó, podent-se administrar en diferents etapes i amb diferents objectius:

- **Estadis inicials** de càncer de pulmó, quan hi ha contraindicació quirúrgica o el pacient rebutja la cirurgia.
- **Estadis localment avançats**, però sense metàstasis. En aquest cas el tractament sol associar-se a tractament sistèmic (Quimioteràpia, Immunoteràpia o Teràpies dirigides) o bé Cirurgia, per augmentar la eficàcia terapèutica.
- **Malaltia disseminada**: En aquest cas, pot administrar-se amb intenció pal·liativa per millora simptomàtica (dolor, dispnea, tos...) o bé amb intenció radical quan el tractament sistèmic aconsegueixi controlar la major part de la malaltia i l'objectiu de la radioteràpia serà tractar la malaltia que no respongui a la teràpia sistèmica.

### 3. Tipus de radioteràpia

- **3DCRT (tridimensional conformal radiotherapy)**: Radioteràpia externa conformada tridimensional.
- **IMRT (intensity modulated radiotherapy)**: Radioteràpia amb modulació de la intensitat del feix.
- **VMAT (volumetric modulated arch therapy)**: Radioteràpia volumètrica o arcteràpia.



- **SBRT (Stereotactic Body Radiotherapy):** tècnica d'alta precisió que permet administrar RT en volums tumorals petits. Està indicada en estadis inicials de càncer de pulmó o bé en malaltia pulmonar o extrapulmonar oligometastàsica ( $\leq 5$  metàstasis). Incrementa el control local fins al 85% i presenta efecte sinèrgic si s'administra conjuntament amb teràpies immunes.
- **Planificació de Radioteràpia amb un TC 4D,** permet conèixer el moviment respiratori i assegurar que durant planificació i la administració del tractament es reproduïx correctament el moviment del tumor durant totes les fases respiratòries.
- **Radioteràpia adaptativa:** Adaptem/modifiquem els nostres volums i plans de tractament a mesura que avança el tractament radioteràpic si es detecten canvis en el volum tumoral o la anatomia del pacient, per exemple degut a una pèrdua de pes.
- **IGRT (imaged Guided Radiotherapy):** verificació diària del posicionament del pacient i de la localització del tumor, mitjançant imatges de RX o de TC just abans de cada sessió de tractament.

#### 4. Procediment del tractament

Inclou una planificació prèvia amb TC que permet tenir en compte el moviment respiratori del tumor. En ocasions serà necessari administrar contrast endovenós. (Veure procés radioteràpic). Les sessions són diàries o a dies alterns de dilluns a divendres.

#### 5. Efectes secundaris de la radioteràpia

Es localitzen a la zona tractada i acostumen a ser lleus, tot i que poden augmentar la seva intensitat si està rebent alhora altre tractament antineoplàsic com la quimioteràpia, agents biològics o immunoteràpia.

- Cutanis: lleu envermelliment de la pell en l'àrea tractada, que habitualment és asimptomàtic o bé provoca lleu picor
- Esofagitis: per irritació de l'esòfag. Pot notar molèsties per empassar que habitualment són lleus, però en ocasions poden requerir modificar la consistència del menjar, tractament amb antiinflamatoris i/o protectors de la mucosa digestiva. En casos molt aïllats, precisa de la col·locació de sonda nasogàstrica (especialment si s'associa a tractament de quimioteràpia).
- Tos seca per irritació traqueal o bronquial. Pot precisar d'antiinflamatoris i/o antitusígens.
- Pneumonitis per inflamació del pulmó que pot donar lloc a tos, febre i falta d'aire. Es tracta amb corticoides i antibiòtics.



## **6. Recomanacions durant el tractament**

Hidratar-se, seguir una dieta adequada, evitar el tabac i comunicar qualsevol símptoma respiratori. Hidratar la pell després de cada sessió de radioteràpia, evitar exposició solar a la zona irradiada i fer repòs si apareix fatiga.

## **7. Seguiment i consultes**

Durant i després del tractament es fan visites per valorar l'evolució del tumor i detectar complicacions. És important assistir a totes les visites i seguir les recomanacions de l'equip mèdic.