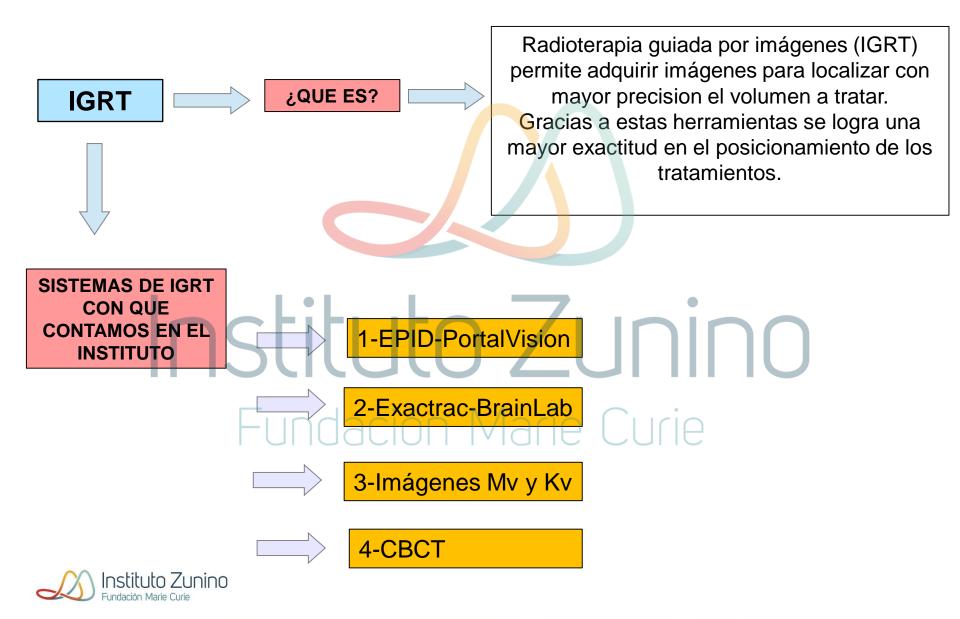
(ExacTrac, BRAINLAB, imágenes MV/CBCT, VARIAN)

Lucas Ezequiel, Galbiati

7 de Abril de 2019 Córdoba-Argentina







1. EPID-PortalVision

- Con este sistema se hacen Rx Anterior y Lateral.
- Las Rx adquiridas se fusionan con la DRR que nos otorga el planificador.







2.Exactrac-BrainLab

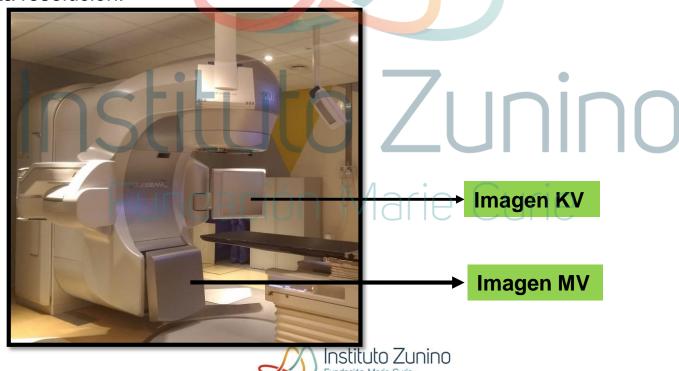
Este mecanismo es mas complejo, debido a que se requieren varios elementos





3.Imágenes Mv y Kv

- Este tipo de imágenes se realizan con el acelerador lineal Truebeam.
- En el caso de imagen Mv (mega voltio), el mecanismo es semejante al de PortalVision, solo que acá vamos a tener mayor resolución debido a que se utiliza una energía de 2,5 Mv.
- El acelerador Truebeam cuenta con un tubo de Kv, que según la región de interés que necesitemos ver va a ser la intensidad del rayo. Es una imagen de alta resolución.

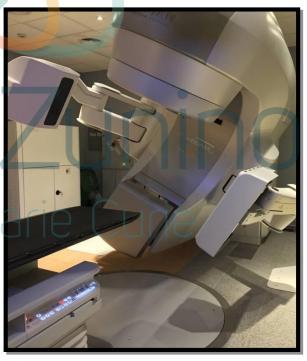


4.CBCT

El CBCT (tomografía computarizada de haz cónico) es una técnica de imagen que consiste en una tomografía en la cual los Rx forman un cono. Este tipo de imágenes se utiliza en algunos casos como ca de pulmón, páncreas, ect... En el caso de cuello uterino, lo vamos a utilizar como control de repuesta tumoral (ver si ha reducido de tamaño y en caso de iso unico).











IRRADIACION CUELLO UTERINO



Realiza 2 arcos completos

Realiza 4 arcos completos



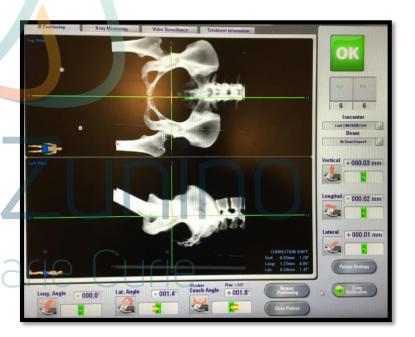
Técnica de MAYOR **COMPLEJIDAD**

CUELLO UTERINO + REG. GANGLIONARES + LUMBOAORTICOS (DOBLE ISOCENTRO)

ISO INFERIOR

Se toman radiografías oblicuas del paciente, se corrobora que la fusión con la DRR sea correcta y se realizan los movimientos que nos pide el Exactrac.

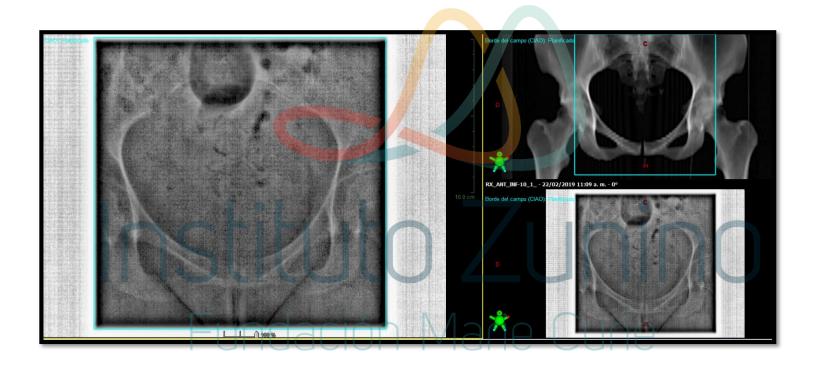








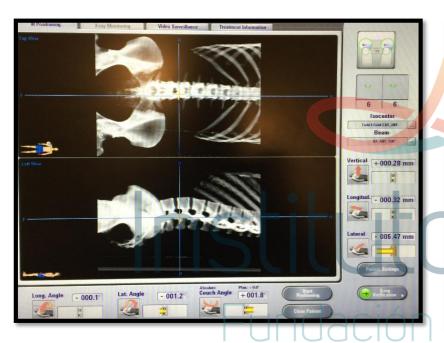
Luego de esto se toma una imagen anterior con PortalVision para verificar que la pelvis no este rotada y que ha su vez este alineada para ayudarnos cuando pasemos al isocentro superior.

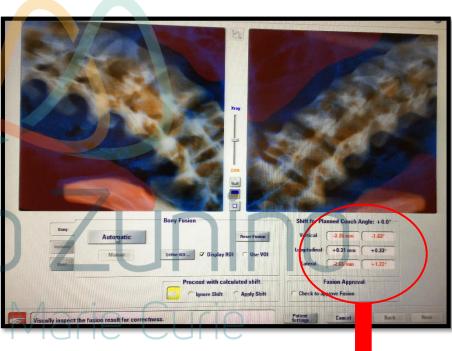


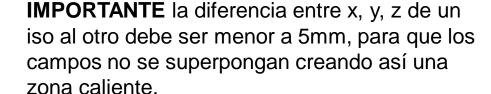
Si dicha Rx esta correcta, nos desplazamos en longitudinal según la diferencia que haya entre uno de otro, llegando asi al isocentro superior.

ISOCENTRO SUPERIOR

Luego de habernos desplazarnos (en este caso 16 cm hacia la cabeza), se vuelven a tomar Rx oblicuas con Exactrac-BrainLab, verificando la fusión.



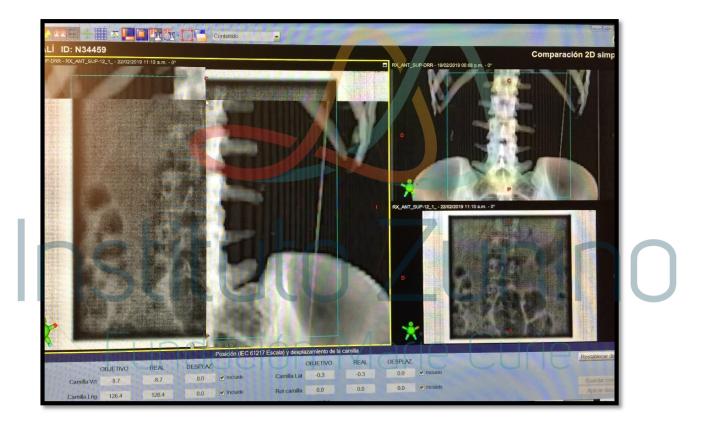






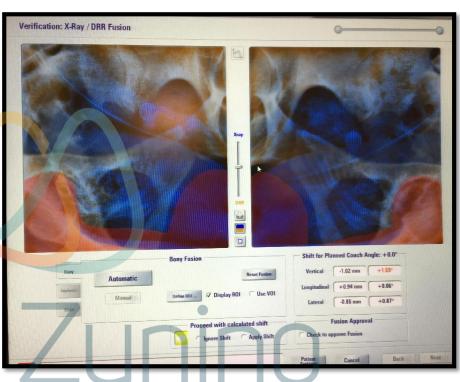


Verificar con imagen PortalVision, que la columna este alineada teniendo una tolerancia de 3mm de error, de no ser así la paciente deberá ser posicionada de nuevo, repitiendo todo el procedimiento.



Una vez tratado estos arcos, nos desplazamos hacia el isocentro inferior, verificando solo con imágenes Exactrac-BrainLab.





Se tratan los campos del isocentro inferior, finalizando con el tratamiento.

Instituto Zunino



A TENER EN CUENTA...

- •Cada vez que se toma una imagen tiene que ser verificada cuidadosamente por el licenciado y/o físico a cargo.
- •Es una técnica donde el posicionamiento del paciente tiene que ser exacto al del día de la tomografía. Por esto es muy importante ver detalladamente el PDF de la simulación.
- •Las imágenes con PortalVision se hacen solamente el día del ingreso, el resto de los días se utiliza Exactrac-BrainLab para posicionarnos.
- •La diferencia entre el isocentro SUPERIOR y el INFERIOR no debe superar los 5mm.
- •En la técnica de isocentro único se toman Rx oblicuos y PortalVision en pelvis. Luego se continua el resto de los días por un pre posicionamiento con Exactrac-BrainLab.



Muchas gracias

