

**XIV JORNADAS DE TRABAJO SOBRE CALIDAD EN SALUD Y  
XII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARAGONESA DE CALIDAD ASISTENCIAL  
Zaragoza, 3 y 4 de junio de 2015**

**Ficha Técnica del Vídeo**

**TÍTULO**

Uso de Radioterapia Intraoperatoria (RIO) en cáncer de mama: una cirugía breve y segura

**DATOS DEL PRIMER AUTOR**

APELLIDOS	Rodríguez Artigas	NOMBRE	Juan Miguel
CENTRO DE TRABAJO	Hospital Universitario Miguel Servet		
MAIL	jrodriguezartigas@gmail.com	TELÉFONO	675322312

**DATOS DE OTROS AUTORES (HASTA UN MÁXIMO DE SIETE MÁS)**

APELLIDOS	Oliver Guillén	NOMBRE	Jose Ramón
APELLIDOS	Matute Najarro	NOMBRE	Maria Soledad
APELLIDOS	Hernando Almudí	NOMBRE	Ernesto
APELLIDOS	Vallejo Bernad	NOMBRE	Cristina
APELLIDOS	Ibañez	NOMBRE	Reyes
APELLIDOS	Lanzuela	NOMBRE	Manuela
APELLIDOS	Casamayor Franco	NOMBRE	Carmen

**ARGUMENTO RESUMEN DE LA EXPERIENCIA PRESENTADA EN EL VÍDEO**

La radioterapia intraoperatoria (RIO) en el cáncer de mama permite administrar en una sola sesión durante el acto quirúrgico la dosis adyuvante que precise la paciente, sustituyendo en casos seleccionados la terapia externa convencional.

De esta forma se irradia directamente el lecho tumoral tras la escisión del tejido afecto, disminuyendo la dosis y la zona expuesta a radiación de tejido sano.

Describimos en este trabajo la grabación en vídeo de la intervención quirúrgica de una paciente en nuestro centro hospitalario. Mostramos como se realiza la técnica quirúrgica, que metodología y pasos se precisan seguir y como se administra la radioterapia intraoperatoria en cáncer de mama

En el momento actual contamos con 30 pacientes a las cuales se les ha realizado tratamiento con RIO con un seguimiento máximo de 12 meses. Estas pacientes se han beneficiado de completar en una sola sesión todo el tratamiento. Hemos evitado numerosos costes y desplazamientos para estas mujeres, así como proporcionado una liberación del tiempo útil en el acelerador de radioterapia para otros usos.

**OTROS DATOS TÉCNICOS Y ARTÍSTICOS DEL VÍDEO**

NOMBRE DEL FICHERO	RIO CALIDAD	FORMATO DEL FICHERO	Mp4
LUGAR REALIZACIÓN	Bloque quirúrgico HUMS	FECHA REALIZACIÓN	3/16
BANDA SONORA: TÍTULO, AUTOR/ES, INTÉRPRETE/S (ENVIAR AUTORIZACIÓN SI PROCEDE)		Imovie. Software Apple	
OTRAS PERSONAS DISTINTAS DE LOS AUTORES QUE APARECEN EN EL VÍDEO (APELLIDOS Y NOMBRE) (ENVIAR AUTORIZACIÓN)			
OTRAS PERSONAS DISTINTAS PARTICIPANTES EN LA REALIZACIÓN DEL VÍDEO (FUNCIÓN, APELLIDOS Y NOMBRE)			