

Programa Académico







# PROGRAMA ACADEMICO DE LA RESIDENCIA EN RADIO ONCOLOGÍA CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA DE CAMPECHE

## **ENTIDAD FEDERATIVA**

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMPECHE.

## UNIDAD MÉDICA RECEPTORA DE RESIDENTES SEDE

HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES "DR. JAVIER BUENFIL OSORIO".

## UNIDAD MÉDICA RECEPTORA DE RESIDENTES SUBSEDE

CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGÍA DE CAMPECHE.

# **RESIDENCIA MÉDICA**

RADIO ONCOLOGÍA.

## **PROFESOR TITULAR**

DR. MELCHOR ARMANDO VÁZQUEZ UC.





# 1. PROGRAMA ACADÉMICO 2019-2020. Temario General: Radio oncología.

Módulo 1	Sistema Nervioso Central
----------	--------------------------

#### **Subtemas**

#### -Generalidades:

Embriología. Anatomía.

Epidemiología. Clasificación WHO.

## -Gliomas de bajo grado:

Patología. Factores de riesgo.

Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

SBRT.

Constraints.

## -Gliomas de alto grado.

Patología. Factores de riesgo.

Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

SBRT.

Constraints.

#### -Meningioma:

Patología. Factores de riesgo.

Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

## -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

SBRT.

Constraints.





## -Tumores pituitarios:

Embriología. Anatomía.

Epidemiología. Clasificación WHO. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

SBRT.

Constraints.

## -Ependimoma:

Patología. Factores de riesgo.

Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

SBRT.

Constraints.

## -Tumores de la glándula pineal:

Embriología. Anatomía.

Epidemiología. Clasificación WHO. Patología.

Factores de riesgo.

Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

SBRT.

Constraints.

## -Metástasis:

Patología. Factores de riesgo.

Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

## -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

SBRT.

Constraints.





## Módulo 2 Oncología Pediátrica

### **Subtemas**

## -Tumores del Sistema Nervioso Central. Aspectos Pediátricos.

Ependimomas. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Clasificación WHO. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

#### -Técnicas:

3D Conformal. SBRT.

Constraints.

#### -Meduloblastoma. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Clasificación WHO. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

#### -Técnicas:

3D Conformal, SBRT.

Constraints.

## -Retinoblastoma. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Clasificación WHO. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

## -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

#### -Técnicas:

3D Conformal, SBRT.

Constraints.

## -Leucemias. Generalidades: Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo.

Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

## -Técnicas:

3D Conformal. SBRT.

Constraints.

## -Tumor de Wilms. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Clasificación WHO. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.





#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. Constraints.

#### -Neuroblastomas. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Clasificación WHO. Patología. Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-**Técnicas:** Simulación. 3D Conformal. Constraints.

## -Rabdomiosarcoma. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Clasificación WHO. Patología. Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación, 3D Conformal, Constraints.

## -Osteosarcoma y Sarcoma de Ewing. Generalidades:

Embriología. Anatomía.

Epidemiología. Clasificación WHO. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. Constraints.



Examen:



Módulo 3	Hematología		
	Subtemas		
-Linfoma de Hodgkin. G riesgo. Abordaje diagnóstico.			
Etapificación. Factores po Esquemas de quimiotera			
-Evidencias: Artículos actuales sobre Revisión bibliográfica.	Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).		
- <b>Técnicas:</b> Simulación. 3D Conformal. IMRT. PET-CT. Constraints.			
-Linfoma No Hodgkin. Generalidades: Aspectos pediátricos. Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación. Factores pronóstico. Esquemas de quimioterapia.			
-Evidencias: Artículos actuales sobre Revisión bibliográfica.	Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).		
- <b>Técnicas:</b> Simulación. 3D Conformal. IMRT. PET-CT. Constraints.			
diagnóstico. Etapificación	-Mieloma múltiple. Generalidades: Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación. Factores pronóstico. Esquemas de quimioterapia.		
-Evidencias: Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.			
-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT. PET-CT. Constraints.			
-Plasmocitoma óseo y extraóseo. Generalidades: Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación. Factores pronóstico. Esquemas de quimioterapia.			
-Evidencias: Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.			
- <b>Técnicas:</b> Simulación. 3D Conformal. IMRT. PET-CT. Constraints.			





Módulo 4	Cáncer de Piel		
	Subtemas		
-Basocelular y Epidern	oide. Generalidades:		
Embriología. Anatomía.			
Epidemiología. Patología			
<u> </u>	laje diagnóstico. Etapificación.		
Factores pronóstico. Tra	Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.		
Evidonaio a			
-Evidencias:			
Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.			
Revision bibliogranica.	Revision bibliogranica.		
-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. Braquiterapia. Constraints.			
-Melanoma. Generalidades: Epidemiología. Patología.			
Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.			
Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.			
-Evidencias:			
Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).			
Revisión bibliográfica.			
-Técnicas: Simulación. 3D Conformal.			
Braquiterapia/Hipertermia. Constraints.			





Módulo 5 Cabeza y Cuello

#### **Subtemas**

## -Cáncer de labio. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.

## -Cavidad oral. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

## -Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.

## -Orofaringe. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

## -Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.

## -Hipofaringe. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de

quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

## -Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.





## -Nasofaringe. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

#### -Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.

#### -Laringe y subsitios. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

#### -Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.

### -Glándulas salivales. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Clasificación WHO. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

## -Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.

## -Senos paranasales. Antro Maxilar.

### Generalidades:

Embriología. Anatomía.

Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

## -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

## -Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.

## -Tiroides. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Tratamiento con

Iodo.





## -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Constraints.

# -Primario No Conocido. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.





Módulo 6	Cáncer de mama	
Subtemas		

#### -Generalidades:

Embriología. Anatomía.

Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

## -Cáncer de mama in situ. Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.

# -Cáncer de mama, etapas tempranas. Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados.

Constraints.

# -Cáncer de mama, etapas localmente avanzadas.

#### Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Fraccionamientos alterados. Constraints.





Módulo 7	Ginecología		
	Subte	emas	
-Generalidades:			
Embriología. Anatomía.			
Epidemiología. Patología			
	daje diagnóstico. Etapificad		
Factores pronóstico. Tra	tamiento quirúrgico. Esqu	emas de quimioterapia.	
-Cáncer cervicouterino			
Revisión bibliográfica.	tratamiento de radioterap	a (minimo 5).	
<b>-Técnicas:</b> Simulación. 3 Braquiterapia alta tasa y			
-Cáncer de Endometrio Artículos actuales sobre Revisión bibliográfica.	. Evidencias: tratamiento de radioterap	a (mínimo 5).	
-Técnicas: Simulación. 3	D Conformal. IMRT.		
Braquiterapia alta tasa y	baja tasa. Constraints.		
-Cáncer de vulva. Evide	ncias:		
Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).			
Revisión bibliográfica.			
-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.			
Constraints.			
-Cáncer de vagina. Evid			
Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.			

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Constraints.





Módulo 8	Urgencias y Cuidados Paliativos		
C: 1 M 11 C	Subtemas		
	eneralidades: Epidemiología.		
Patología. Factores de rio Abordaje diagnóstico.	2Sg0.		
Abordaje diagnostico.			
Fuidancia			
-Evidencias:	tratamiento de radioterapia (mínimo 5).		
Revisión bibliográfica.	tratamiento de radioterapia (inimino 3).		
ne vision bibliogranea.			
-Técnicas: Simulación. 3	D Conformal. IMRT.		
Matástasis ásaas Can	eralidades: Epidemiología.		
Patología. Factores de rio			
Abordaje diagnóstico.	gu.		
mooraaje aragnoomee.			
n ' 1 '			
-Evidencias:	tratamiento de radioterania (mínimo 5)		
Revisión bibliográfica.	Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).		
Revision bibliografica.			
- <b>Técnicas:</b> Simulación. 3I	Conformal.		
-Sindrome de vena cava inferior y superior. Generalidades: Epidemiología. Patología.			
-Evidencias:			
Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).			
-Técnicas: Simulación. 3D Conformal.			
EXAMEN:			
MAN AN ALLIA			





		on cozociin
Módulo 9	Misceláneos	
	Subtemas	
-Generalidades:		
Embriología. Anatomía.		
Epidemiología. Patología		
	daje diagnóstico. Etapificación.	
Factores pronóstico. Tra	tamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.	
Artículos actuales sobre	células pequeñas. Evidencias: tratamiento de radioterapia (mínimo 5).	
Revisión bibliográfica.		
<b>-Técnicas:</b> Simulación. 3 Constraints.	D Conformal. IMRT.	
	células no pequeñas. Evidencias:	
	tratamiento de radioterapia (mínimo 5).	
Revisión bibliográfica.		
- <b>Técnicas:</b> Simulación. 3	D Conformal. IMRT.	
-Sarcomas de partes bl	andas. Generalidades:	
Embriología. Anatomía.		
Epidemiología. Patología		
	daje diagnóstico. Etapificación.	
Factores pronóstico. Trata	amiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.	
-Evidencias:		
Artículos actuales sobre Revisión bibliográfica.	tratamiento de radioterapia (mínimo 5).	
-Técnicas: Simulación 3	D Conformal IMRT	

-Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Constraints.





Módulo 10 Gastroenterología

#### **Subtemas**

## -Cáncer de esófago. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5). Revisión bibliográfica.

-Técnicas: Simulación, 3D Conformal, IMRT.

Constraints.

## -Cáncer gástrico. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

#### -Técnicas:

3D Conformal, IMRT.

Constraints.

## -Cáncer de recto. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

## -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

#### -Técnicas:

3D Conformal. IMRT.

Constraints.

## -Cáncer de canal anal. Generalidades: Embriología.

Anatomía. Epidemiología. Patología.

Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación.

Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.

#### -Evidencias:

Artículos actuales sobre tratamiento de radioterapia (mínimo 5).

Revisión bibliográfica.

## -Técnicas: Simulación. 3D Conformal. IMRT.

Constraints.





Módulo 11	Urología	
		Subtemas
<b>-Cáncer de próstata. Ge</b> Anatomía. Epidemiología Factores de riesgo. Aborc Factores pronóstico. Trat	Patología. aje diagnóstico. Etap	
<b>-Evidencias:</b> Artículos actuales sobre t Revisión bibliográfica.	ratamiento de radiot	erapia (mínimo 5).
<b>-Técnicas:</b> Simulación. 3 Constraints.	O Conformal. IMRT.	
-Cáncer de vejiga. Gene Anatomía. Epidemiología Factores de riesgo. Aboro Factores pronóstico. Trat	Patología. aje diagnóstico. Etap	
<b>-Evidencias:</b> Artículos actuales sobre t Revisión bibliográfica.	ratamiento de radiot	erapia (mínimo 5).
<b>-Técnicas:</b> Simulación. 3 Constraints.	O Conformal. IMRT.	
-Cáncer de pene. Gener: Anatomía. Epidemiología Factores de riesgo. Aborc Factores pronóstico. Trat quimioterapia.	Patología. aje diagnóstico. Etap	ificación.
<b>-Evidencias:</b> Artículos actuales sobre t Revisión bibliográfica.	ratamiento de radiot	erapia (mínimo 5).
<b>-Técnicas:</b> Simulación. 3 Constraints.	O Conformal. IMRT.	
-Cáncer de testículo. Generalidades: Embriología. Anatomía. Epidemiología. Patología. Factores de riesgo. Abordaje diagnóstico. Etapificación. Factores pronóstico. Tratamiento quirúrgico. Esquemas de quimioterapia.		
<b>-Evidencias:</b> Artículos actuales sobre t Revisión bibliográfica.	ratamiento de radiot	erapia (mínimo 5).
<b>-Técnicas:</b> Simulación. 3 Constraints.	O Conformal. IMRT.	
EXAMEN:		





# Temario Radiobiología.

Asesor: Dr. Melchor Vázquez.

#### Tema

## Introducción de la radiobiología en radioterapia.

## Física y la química de la absorción de la radiación.

- a) Tipos de radiaciónionizante.
- b) Descripción de la radiación electromagnética.
- c) Radiación directamente ionizante e indirectamente ionizante.
- d) Acción directa e indirecta de la radiación ionizante.
- e) Efecto fotoeléctrico, Compton, producción de pares.
- f) Radiólisis del agua.
- g) Acción de la radiación en las soluciones acuosas.

## Biología celular.

- a) Estructura celular.
- b) Ciclo celular (checkpoint).
- c) Carcinogenesis. Modelo multi-step: iniciación, promoción y progresión.
- d) Significancia clínica genómica: terapia citotóxica, terapias blanco, paneles genéticos. (Oncotype).

## Efecto de la radiación en la célula.

- a) Proceso inicial del daño al ADN por radiación.
- b) Tipos de daño en el ADN.
- c) Daño en el ADN/ruptura de doble cadena.
- d) La recombinación homóloga y no homóloga.
- e) Daño en el ADN dependiente de señalización.
- f) Daño en el ADN independiente de señalización.

## Tipos de muerte celular.

- a) Definición de muerte celular.
  - ✓ Apoptosis.
  - ✓ Autofagia.
  - ✓ Senescencia.
  - ✓ Necrosis.
  - ✓ Catástrofe mitótica.
- b) Tipo de muerte posterior aradiación.
  - ✓ Muerte temprana: pre-mitótica.
  - ✓ Muerte celular tardía: post-mitótica.
  - ✓ Muerte "bystander".

#### Examen





## Respuesta y tolerancia a la radiación en los tejidos normales.

- a) Concepto de tolerancia del tejido normal.
- b) Efectos tempranos y tardíos.
- c) Mecanismo celular y molecular de los efectos de la radiación en los tejidos normales: fibrosis.
- d) Efectos de la radiación en:
  - ✓ Piel.
  - ✓ Mucosa oral.
  - ✓ Glándulas salivales.
  - ✓ Tracto gastrointestinal.
  - ✓ SNC y nervios periféricos.
  - ✓ Pulmón.
  - ✓ Riñón.
  - ✓ Corazón.
  - ✓ Hígado.
  - ✓ Vejiga.

#### Efecto del volumen en radioterapia.

- a) Dosis de tolerancia en relación a la arquitectura del tejido normal.
- b) Modelos matemáticos del efecto del volumen.
- c) Aplicación clínica de los modelos dosis-volumen.

Datos clínicos y experimentales para el efecto volumen en diferentes órganos: pulmón, médula espinal, riñón, hígado, intestino, mucosa oral, esófago, recto, glándula parótida y piel.

## Crecimiento tumoral y respuesta a la radiación.

- a) Crecimiento tumoral.
  - ✓ Tasa de crecimiento tumoral.
  - ✓ Tiempo potencial de doblaje (Tpot).
  - ✓ Pérdida celular en los tumores.
- b) Respuesta tumoral a la radiación.
  - ✓ Supervivencia de células clonogénicas posterior a la irradiación.
  - ✓ Control local tumoral.
  - ✓ Regresión.
  - ✓ Retraso del recrecimiento tumoral.
- c) Factores que influyen en el control local tumoral.
  - ✓ 5 R en radioterapia.

#### Carcinogénesis y efectos heredables por radiación.

- a) Cáncer radio inducido.
- b) Mecanismo de carcinogénesis en tumores radio inducidos.
- c) Riesgo de carcinogénesis absolutay relativa.
- d) Carcinogénesis por radioterapia y quimioterapia.
- e) Curvas de dosis respuesta para carcinogénesis radio inducida.
- f) Riesgo estimado de carcinogénesis ICRP (International Comission on Radiation Protection).
- g) Riesgo de carcinogénesis, edad, género y tiempo.
- h) Enfermedades malignas inducidas por radiación.
  - ✓ Riesgo genético de radiación, datos en humanos.

## RETROALIMENTACIÓN.

#### Curvas de supervivencia celular.

- a) Definición de célula clonogénica.
- b) Métodos para medir la proporción de células supervivientes.

Descripción de la relación entre supervivencia celular y dosis de radiación.

## Relación dosis respuesta en radioterapia.





## Modelos de muerte celular.

- a) Teoría del blanco.
- b) El problema con los blancos.
- c) Modelo lineal cuadrático.
- d) Modelo del daño potencialmenteletal (LPL).

Modelos RS.

Modelo lineal cuadrático en detalle.

Modelo lineal cuadrático en la práctica.

Fraccionamiento modificado.

Efecto del oxígeno y la RT fraccionada.

Microambiente tumoral y la respuesta celular a la hipoxia.

Enfoque terapéutico a la hipoxia celular.

Radiosensibilizadores más comunes.





## Temario Física Médica.

**Asesor:** Dr. Melchor Vázquez.

#### **Temas**

- 1. Física de las Radiaciones.
- ✓ Concepto de materia.
- ✓ Estructura atómica y nuclear, partículas subatómicas y nomenclatura.
  - Propiedades físicas de las partículas atómicas.
- ✓ Modelos del átomo.
  - Modelo del átomo de Bohr.
- ✓ Núclidos y radionúclidos.
  - Isótopos, isótonos, isóbaros eisómeros.
- ✓ Radiación, radiación corpuscular, radiación electromagnética, radiación ionizante y no ionizante.
- ✓ Radiación directamente ionizante e indirectamente ionizante.
- ✓ Fotones (características físicas de las ondas electromagnéticas).
  - Definición, velocidad, frecuencia, longitud de onda, energía, niveles de energías atómicas y nucleares.
- ✓ Fuerzas nucleares.
  - Fuerza nuclear débil.
  - Fuerza nuclear fuerte.
- ✓ Fisión, fusión.
- ✓ Reactores nucleares.

#### **EXAMEN 1**

#### 2. Decaimiento Radioactivo.

- ✓ Radiactividad.
- ✓ Unidades de energía.
  - Electrón Volt.
- ✓ Formas de decaimiento.
  - Proporción N/P (curva de estabilidad nuclear).
  - Decaimiento alfa, decaimientos beta, captura electrónica, transiciones isoméricas. Emisión gama, conversión interna.
- ✓ Matemáticas de decaimiento radiactivo.
  - Actividad, unidades, vida media, constante de decaimiento, gráfica.
  - Ejemplo.
- ✓ Equilibrio transitorio y secular.
- ✓ Generadores de radionúclidos.
- Radioactividad natural.
  - Isótopos que ocurren naturalmente.
  - Series de decaimiento.
- ✓ Radiactividad artificial.
  - Producción por bombardeo deneutrones.
- ✓ Productos de fisión.





## 3. Interacción de Radiación de Partículas.

- ✓ Tipo de interacciones.
  - Elásticas, inelásticas.
  - Excitación, ionización.
- ✓ Propiedades de las partículas.
  - Ionización específica, cantidad W, LET.
- ✓ Interacción de partículas cargadas pesadas y piones.
  - Pico de Bragg.
  - Posibilidades para radioterapia.
- ✓ Interacción de electrones.
  - Interacción con electrones.
  - Interacción con el núcleo.
  - Aplicaciones para radioterapia.
- ✓ Interacciones con neutrones.
  - Interacción de neutrones lentos.
  - Interacción de neutrones rápidos.

Aplicaciones de radioterapia.

# 4. Producción de Rayos X.

- ✓ Introducción.
  - Rayos X (características físicas).
  - Producción de Rayos X: rayos X característicos, radiación de frenado.
  - Diferencia entre rayos X y gamma.
- ✓ Tubo de rayos X.
  - Desarrollo histórico.
  - Componentes.
  - Requerimientos para la producción de rayos X.
  - Tamaño del punto focal.
- Reflexión y transmisión de blancos.
  - -Eficiencia en la producción de rayos X.

#### **EXAMEN 2**

## 5. Aparatos de Tratamiento de Alta Energía.

- ✓ Acelerador lineal de electrones.
  - Definición.
  - Isocentro.
  - Componentes del sistema.
- ✓ Gantry, soporte del Gantry (Stand), modulador, mesa de tratamiento, consola de control.
- ✓ Componentes que forman el haz.
  - Sistema de inyección, sistema de generación de potencia RF, guía de onda aceleradora, sistema auxiliar, sistema de transporte del haz, sistema de monitoreo del haz y colimación del haz.
- ✓ Cabezal detratamiento.
  - Blanco de rayos, filtros de aplanado, colimador primario y secundario, cámaras de ionización, campo de luz, cuñas físicas y dinámicas, MLC, haz de electrones clínico.
- ✓ Acelerador Lineal Varian ClinaciX.
  - Características.
  - Uso de MV y MeV.
  - Dmax (200kV, 6MV, 10MV, 18MV).
  - Interruptores del haz de radiación.
  - Paros de emergencia.
  - Cuñas y conos para electrones.





## 6. Aparatos de Tratamiento de Alta Energía (Parte 3).

- ✓ Gamma Knife.
  - Características, aplicación y funcionamiento.
- ✓ Ciber Knife.
  - Características, aplicación y funcionamiento.
- ✓ Tomoterapia.
  - Características, aplicación y funcionamiento.
- ✓ Terapia con protones.
  - Características, aplicación y funcionamiento.
- ✓ Intrabeam.
  - Características, aplicación y funcionamiento.

#### **EXAMEN 3**

## 7. Interacción de Fotones con la Materia.

- ✓ Intensidad deradiación.
- ✓ Fuente puntual.
- ✓ Ley del cuadrado inverso (ejemplo).
- ✓ Atenuación y Transmisión.
  - Coeficiente de atenuación lineal.
  - Calidad del Haz.
  - HVL; TVL.
  - Coeficiente de atenuación másico.
- ✓ Modos de interacción
  - Dispersión coherente, efecto fotoeléctrico, efecto Compton, producción de pares y fotodesintegración.
- ✓ Distribución de electrones secundarios.
  - Coeficiente de atenuación total (lineal y másico).

## 8. Medición y Cantidades de Radiación

- ✓ Cantidades de radiación yunidades.
  - · Actividad.
  - Exposición.
  - Dosis absorbida.
  - Dosis equivalente.
  - Kerma.
  - Equilibrio electrónico.
- ✓ Medidas y detección de radiación.
  - Detectores de gas
- ✓ Detector Geiger Müller.
  - Uso del GM.
  - Cámaras de ionización.
- Detectores de estado sólido.
- ✓ Detectores de centelleo.
- ✓ Detectores semiconductores (germanio ysilicio).
- ✓ Dosimetría personal.
  - Dosímetros termoluminiscentes.
  - Dosímetros de película.
  - Dosímetros absolutos.





## 9. Relación de Dosis para Haces Externos (Parte 1).

- ✓ Concepto de Teleterapia.
- ✓ Conceptos usados en el cálculo de dosis de haces de fotones.
  - Tiempo de tratamiento, unidades monitor.
  - Dosis; Profundidad, separación.
  - Distancia Fuente Piel (SSD).
  - Distancia Fuente Eje (SAD), Isocentro.
  - Tamaño de campo
  - Dispersión, dosis primaria y dispersa.
  - Profundidad de D<sub>max</sub>.
  - Cuadrado equivalente de un campo rectangular.
  - Fantoma (Definición, Tipos).
- ✓ Distribución de dosis en profundidad.
  - Porcentaje de dosis en profundidad.
  - Proporción tejido-aire.
  - Proporción tejido-fantoma.

# 10. Relación de Dosis para Haces Externos (Parte 2).

- ✓ Distribución de isodosis.
- ✓ Cálculos de tiempo detratamiento.
- ✓ Técnicas de tratamiento: Distancia foco piel (DFP) e isocéntrica.
- ✓ Corrección por cuñas y por superficies oblicuas e irregulares.
- ✓ Dosis integral.
- ✓ Factor de Mayneord.
- ✓ Separación de camposadyacentes.

## 11. Características de los Haces de Fotones de Radioterapia.

- ✓ Efecto de energía.
- ✓ Efecto de tamaño de campo
- ✓ Penumbra.
- ✓ Modificadores del haz.
  - Bolus, compensadores, cuñas.

# 12. Características de los Haces de Electrones de Radioterapia.

- ✓ Rendimiento en profundidad.
- ✓ Efecto de energía.
- ✓ Efecto de tamaño de campo.
- ✓ Penumbra.





## BRAQUITERAPIA.

Asesor: Dra. Miriam

Delgado.

#### **Temas**

## 1. Braquiterapia.

- ✓ Braquiterapia (Definición, ventajas y desventaja).
- ✓ Decaimiento radiactivo.
  - Actividad, vida media, vida promedio, energía promedio, esquema de decaimiento.
- ✓ Modos de decaimiento (alfa, beta, gamma).
- ✓ Matemáticas del decaimiento radiactivo (teoría, ejemplo).
- ✓ Radionúclidos utilizados en braquiterapia.
  - Propiedades, características de la fuente y aplicaciones.
- ✓ Rapidez de exposición de una fuente radiactiva (teoría y un ejemplo).
- ✓ Source Strength: kerma en aire,mg Ra-eq.
- ✓ Tipos de implantes (temporal, permanentes).
- ✓ Aplicaciones (intracavitaria, intersticial, superficial, intraluminal, intraoperatoria, intravascular).
- ✓ Braquiterapia de carga diferida manual y automática.
- ✓ Braquiterapia de baja, media y alta tasa de dosis.
- ✓ Aplicadores e instrumentos de braquiterapia.

#### **EXAMEN 1**

## 2. Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT).

- ✓ Principios Generales de IMRT.
- ✓ Simulación y adquisición de imágenes.
- ✓ Definición de volúmenes.
- ✓ Planificación detratamientos.
  - Algoritmos.
  - Planificación inversa.

## 3. Radiocirugía Estereotáxica (SRS/SBRT).

- ✓ Principios generales.
- ✓ Unidades gamma.
- ✓ Unidades de acelerador lineal.

#### **EXAMEN 2**

## 4. Radioterapia Guiada por Imagen (IGRT).

- ✓ Principios generales.
- ✓ Manejo del movimiento respiratorio.

## 5. Radioterapia Corporal Total.

- ✓ Fotones.
- ✓ Electrones.





## 6. Seguridad Radiológica.

- ✓ Criterio ALARA y su función.
- ✓ Protección radiológica; tiempo, distancia, blindaje.
- ✓ Límites de dosis.
- ✓ Norma oficial mexicana: CNSNS.
  - Licencia para el uso de material radiactivo.
- ✓ Reglamento General de Seguridad Radiológica.
  - Transporte, contenedores, blindajes.
  - Obligaciones del POE.
- ✓ Descripción de instalación, equipo y organización.
- ✓ Informe anual de seguridad radiológica.
- ✓ Manual de Procedimientos.
  - Análisis de accidentes.
  - Plan de emergencia.