

González Badillo Itzel Viridiana

Egresada de Ingeniería en Sistemas Biomédicos (FI-UNAM)

Supervisado por: Dr. Antonio Ortiz Velásquez

13 marzo 2025

Contenidos

1. TEORÍA: Radiación y Cáncer

- 2. PRÁCTICO: Terapia de partículas para el cáncer
- 3. DISCUSIÓN: ¿Qué desarrollos hay? (una pizca de un mundo)















1. TEORÍA: Radiación y cáncer

¿Por qué sirve la terapia de partículas?









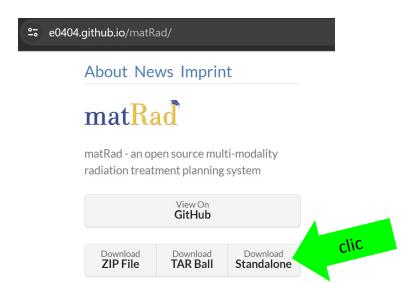




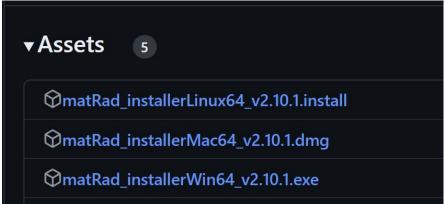


0. ¿Listos? Usaremos matRad

Googlea "matRad"



Elige tu sistema operativo



deja descargando y sigue disfrutando la clase, iremos juntos :)













1.1.1 ¿Qué es la radiación?



US.











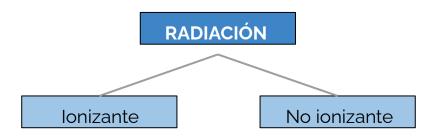




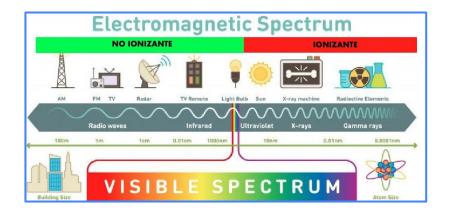


1.1.1 ¿Qué es la radiación?

Es la propagación de energía en forma de ondas electromagnéticas o partículas subatómicas.



lonizante: Tipo de radiación de alta **energía** que tiene suficiente energía como para **eliminar** o **excitar** un **electrón** de un átomo o molécula.













1.1.2. ¿Qué es cáncer?

En el cáncer las células se multiplican mal, alterando la función celular.

El tejido crece (hiperplasia, alerta): ↑Volumen celular → ↑# células El

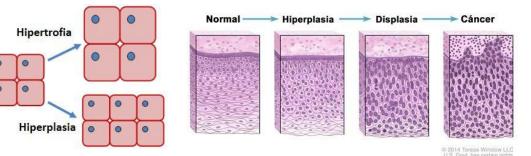
tejido luego crece mal (displasia)

*No confundir con hipertrofia (sano): ↑Volumen celular → ↑tamaño de las células



Hipertrofia

Las células normales se pueden convertir en células cancerosas











1.1.3. Muerte celular

Una célula puede morir según alguno de los siguientes mecanismos:

Necrosis	Apoptosis	Autofagia	Catástrofe mitótica
 Inflamación Afecta grandes áreas Si se infecta, se llama gangrena DOLOR 	 Muerte programada Limpia Formación de cuerpo apoptótico Fagocitado por células vecinas o macrófagos. 	 Muerte programada Limpia Depende de organelos propios (autofagosomas y autolisosomas) 	 Error en la mitosis Muchos núcleos Número cromosómico 23 alterado













La terapia de partículas busca:







Pocos haces intensos



Muchos
haces
leves
u otra cosa...









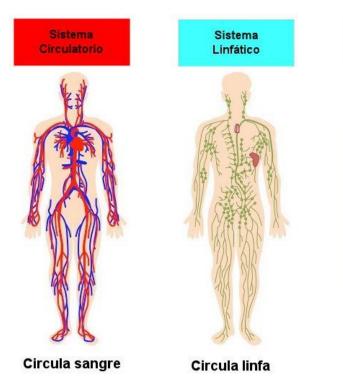




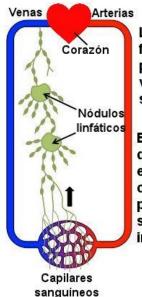




1.1.4.1. Sistema Inmune en 1 minuto



Relación entre los sistemas circulatorio y linfático



Los nódulos linfáticos filtran al líquido para purificarlo antes de volver al torrente sanguíneo

El sistema linfático devuelve a la sangre el líquido que se perdió cuando éste atravesó las paredes de los capilares sanguíneos y penetró al intersticio celular







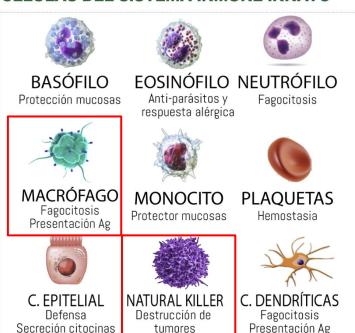






1.1.4.1. Sistema inmune en 1 minuto

CÉLULAS DEL SISTEMA INMUNE INNATO



tumores

CÉLULAS DEL SISTEMA INMUNE ADAPTATIVO



INMUNIDAD HUMORAL

- Respuesta inmune específica frente al mismo patógeno
- Producción de anticuerpos



INMUNIDAD CELULAR

- Citotóxicos o CD8
- Cooperadores o CD4
- Reguladores
- De memoria

https://enfermeriacantabria.com/quiasistemainmune.pdf





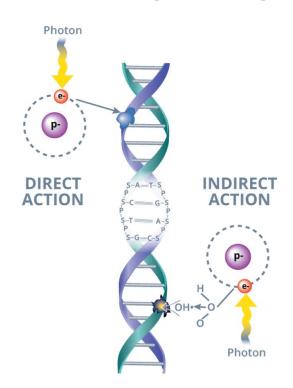


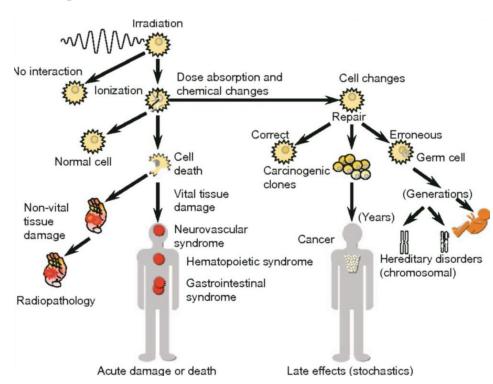
















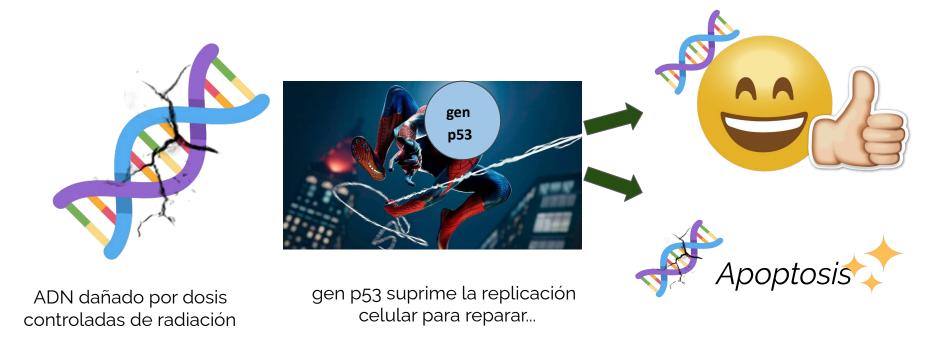














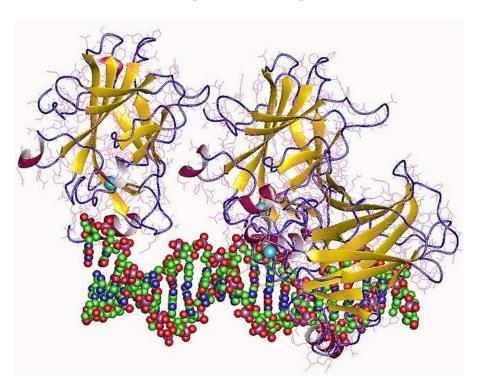












Gen p53

o proteína p53

o "Guardián del Genoma"

Su **expresión** (acción) indica tumor atacado. Se induce por:

- Reacción natural
- Terapia génica
- Inmunoterapia
- Quimioterapia (fármacos)
- Radioterapia (haz de partículas)





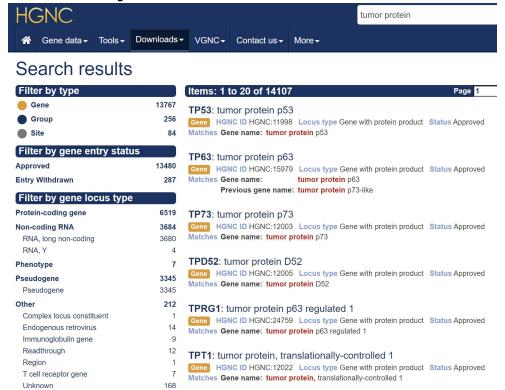








Spoiler: ese fue solo un ejemplo... hay muchos genes







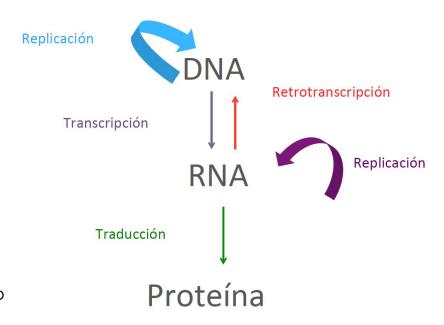








Dogma de la biología molecular



Bioquímica, Alexa Villavicencio (Ciencia Forense-UNAM)





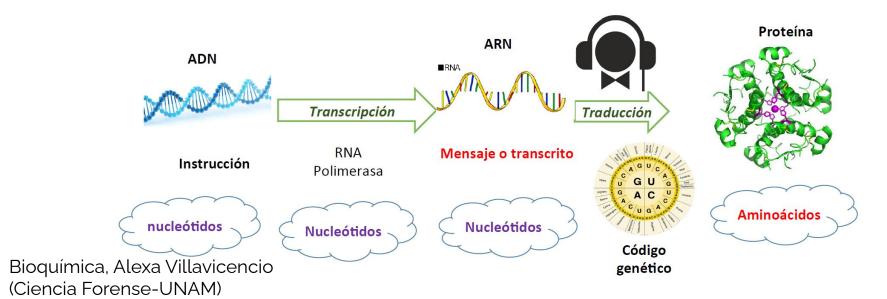








Expresión: Transcripción + traducción







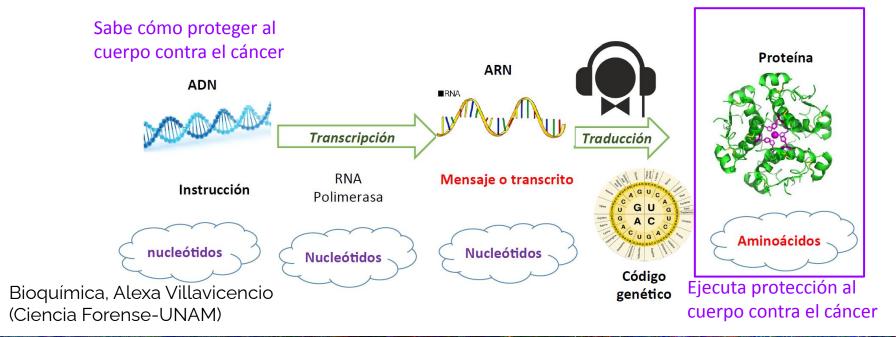








Expresión: Transcripción + traducción







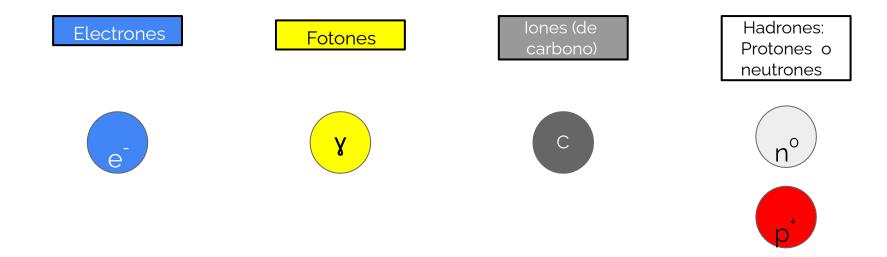






1.2.1. Partículas usadas

La terapia de partículas es usada para el **tratamiento** de **cáncer y otras enfermedades**. Se puede realizar con:







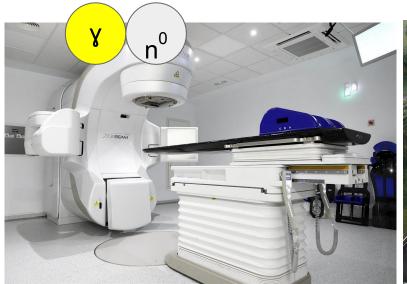


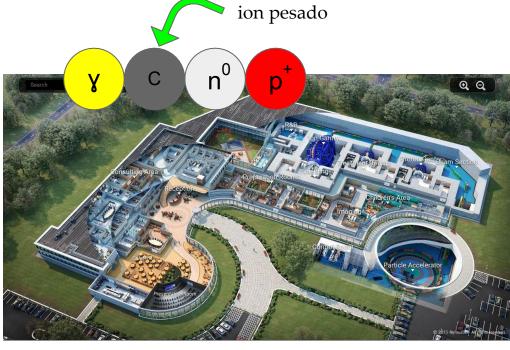






1.2.2. Instalaciones





Acelerador lineal

\$\$\$

Acelerador toroidal ("donita")

\$\$\$\$\$















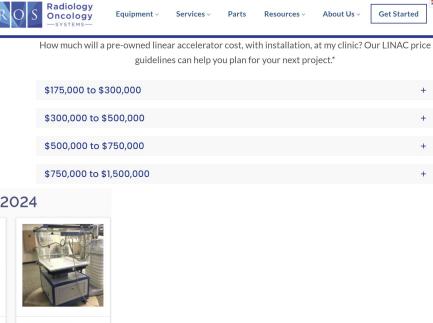


1.2.2. Instalaciones

Acelerador lineal



Average price: \$ 500 000



Average price: \$ 12 145

Average price: \$ 390 000











About Us v

Resources v





English

Get Started

Average price: \$86 945

Average price: \$ 695 000



http://www.cern.nymus3d.nl/maps

https://www.ptcog.site/













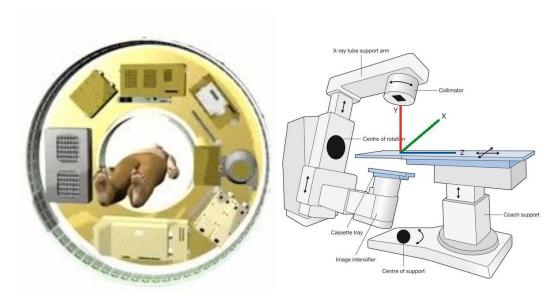


1.2.2. Instalaciones

Los aceleradores más modernos tienen el **Gantry rotatorio** (todos los aceleradores lineales, pero solo hay 2 en el mundo para iones de carbono).

El sistema de referencia o "centro" está en el tumor (en el **isocentro**).

Trabajaremos con el Gantry rotatorio.



GIF de Philips Healthcare













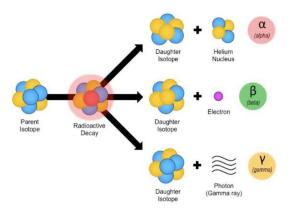


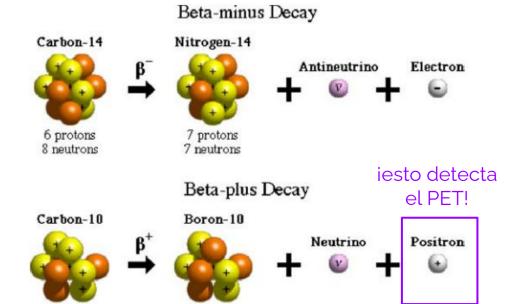
1.2.2. ¿Instalaciones?

Ya vimos que irradiamos... ¿y luego?

iVerificamos! Con PET (tomografía por emisión de positrones)

 \rightarrow Decaimientos β +





Courtesy of Thomas Jefferson National Accelerator Facility - Office of Science Education. Used with permission.

Sí, andamos hablando de radiactividad....

5 protons 5 neutrons



6 protons

4 neutrons











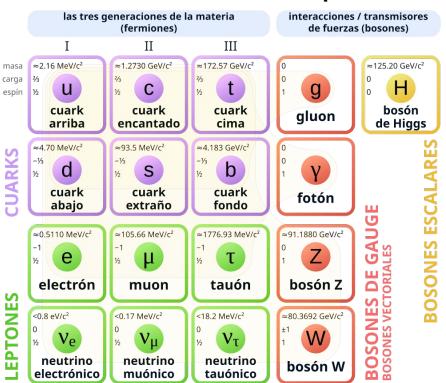


1.2.2. ¿Instalaciones?

¿Positrón? ¿Antineutrino?

Véase: Modelo Estándar (más allá del modelo del átomo)

Modelo estándar de física de partículas

















1.2.3. Dosis absorbida de radiación

¿Cómo medir la energía de radiación que ha absorbido el cuerpo?

$$1 \text{ Gy} = 1 \text{ J/kg}$$

(hay más conceptos pero este nos basta por ahora)









2. APLICACIÓN

- Conoce tus cartas
- ¿matRad?
- 2.3. A aplicar















Organ at risk (órgano en riesgo, a evitar porque está sano)









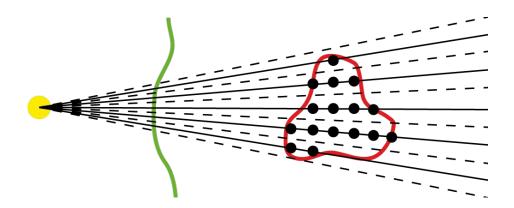








Es un elemento de fluencia en un rectángulo discreto a través del cual inciden los fotones. El conjunto de todos los bixeles representan al blanco completo.







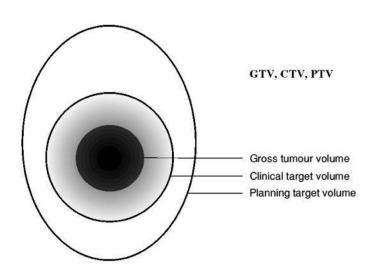












Un tumor no necesariamente está en todo el órgano

- Tumor bruto (GTV)
- Objetivo clínico (CTV)
- Objetivo planeado (PTV)

Volumen más chico













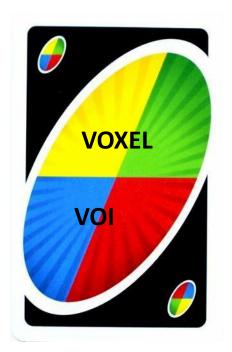


VOXEL

Celda (cúbica) de un arreglo. Volumetric pixel.

VOI

Volume of interest (tumor)







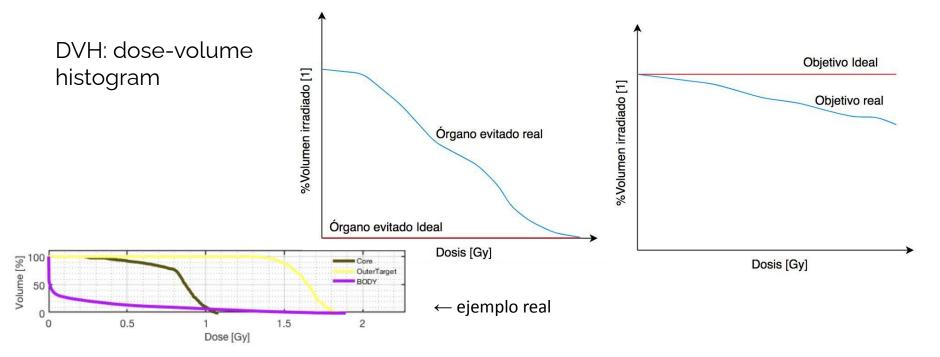


























2.2. ¿Qué es matRad?

Es un **software educativo** y de investigación que permite planear el mejor tratamiento con radioterapia de intensidad **modulada** usando protones, fotones y iones de carbono.



































2.2.1 ¿Cómo funciona matRad?



Datos de entrada



voxel

procesamiento

 $\min f(d(w)), w \in \mathbb{R}^n$

$$f = \sum_{i} p_{i} f_{i}$$

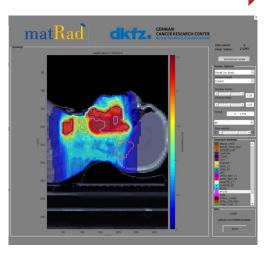
$$s.t. \qquad d = Dw$$

$$c_{1} \leq c(w) \leq c_{u}$$

$$w_{1} \leq w \leq w_{u}$$

$$f(w) \colon \mathbb{R}^{n} \to \mathbb{R} \quad , c(w) \colon \mathbb{R}^{n} \to \mathbb{R}^{m}$$

Resultados

















2.3. Aplicación: iManos a la obra!













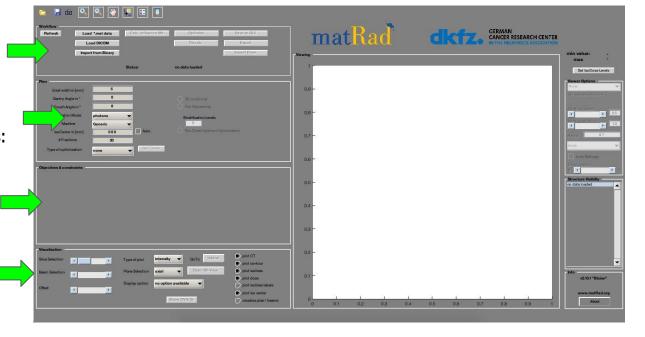




2.3.1 Ejecución general: Interfaz

Interfaz

- Workflow: ejecuta distintos cálculos para el tratamiento
- **Plan**: configura los haces
- **Objectives & constraints:** define objetivos y restricciones (consideraciones importantes)
- Visualization: para modificar la forma de visualizar el plan











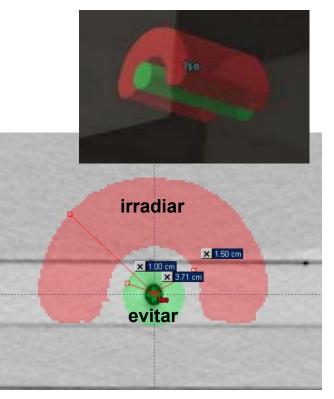




2.3.2 Fantasma: Carga de datos

Cargar los datos de un acrílico (fantasma) de prueba: TG119.mat Todos están en: matRad-2.10.1>phantoms















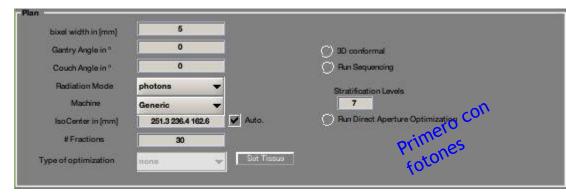




2.3.2 Fantasma: Plan

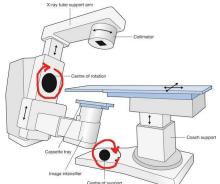
- No cambiaremos nada
- Verificar estar usando fotones
- Y verificar que todo esté igual

Esto implica usar 1 haz





Para siempre ver cómo quedan los haces











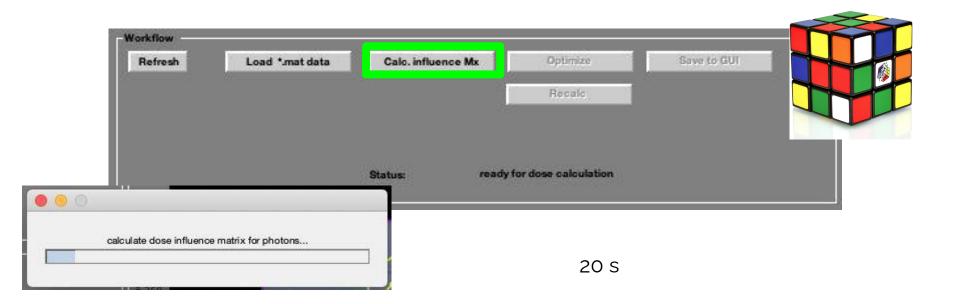




2.3.2 Fantasma: Calcular influencia de radiación

Calc. influence Mx es el comando para calcular la matriz influencia de la radiación.

(Definir los requisitos dosimétricos del tumor con base en los ángulos propuestos)







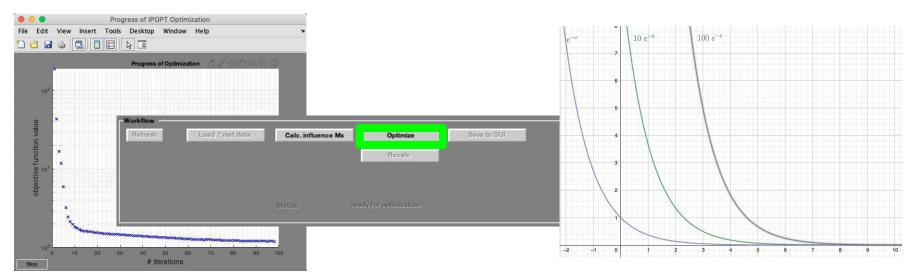






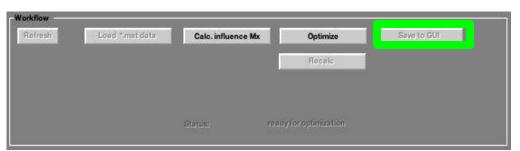
2.3.2 Fantasma: Optimizar

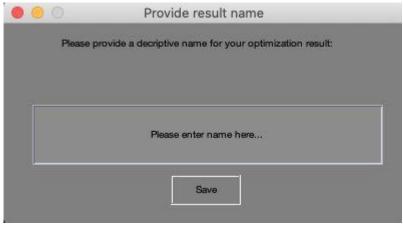
Busca el mínimo (aceptable) flujo de radiación por bixel. Desplegará una gráfica con comportamiento exponencial.



2.3.2 Fantasma: Guardar datos

Guardará para el despliegue de gráficas.







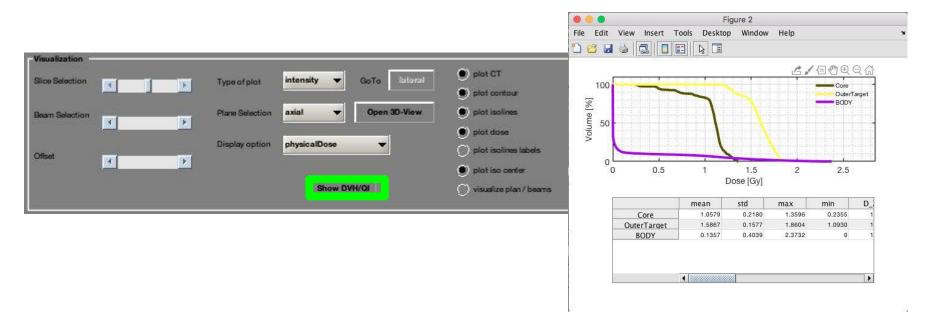






2.3.2 Fantasma: Visualization

Show DVH/QI te mostrará el Histograma Dosis-Volumen del plan diseñado.

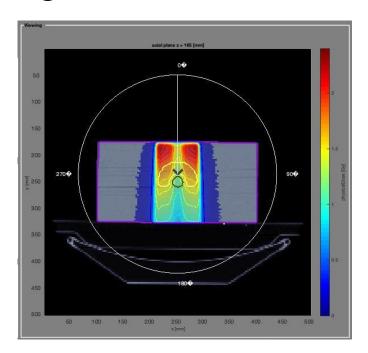












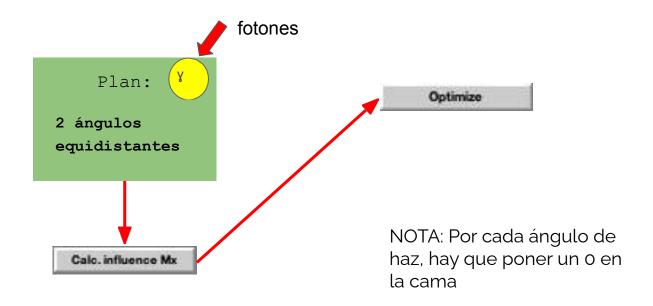
El haz irradia mucho la zona de entrada y va perdiendo fuerza rápidamente... no ataca como necesitamos al tumor. Se quedaría en la piel de la persona toda la radiación poderosa.











1 min total







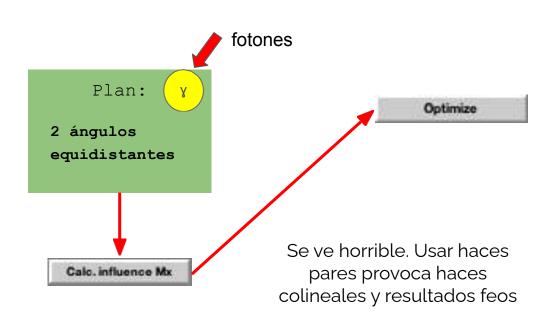


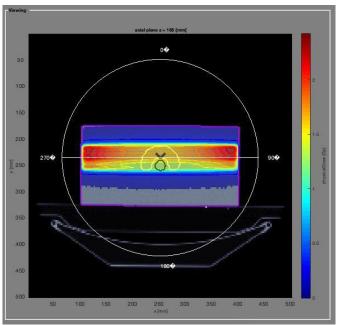
















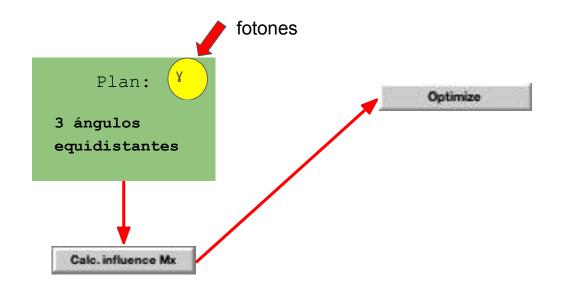












1.5 min







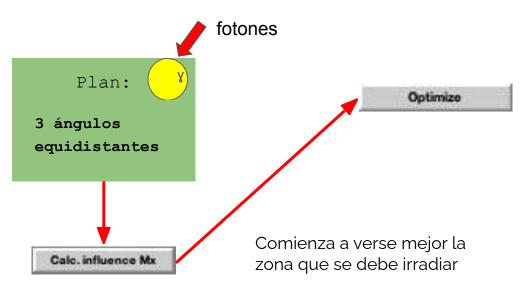


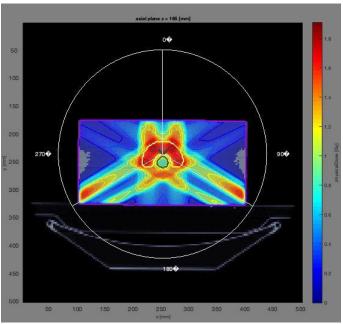




















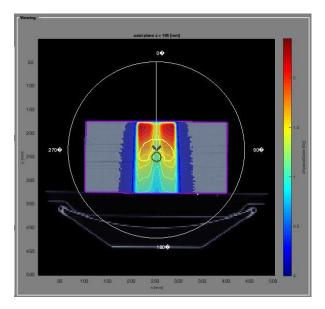


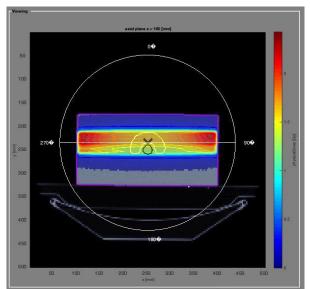


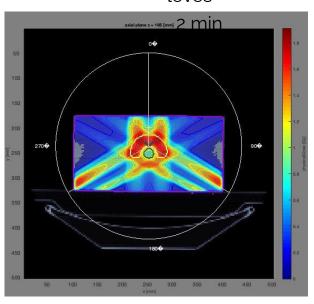


2.3.2 Fantasma: Comparativa con fotones

<3 muchos haces leves







1 ángulo (18 seg)

2 ángulos (30 seg)

3 ángulos (49 seg)



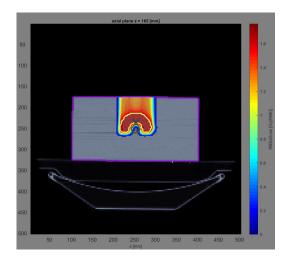


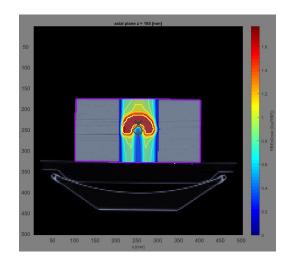


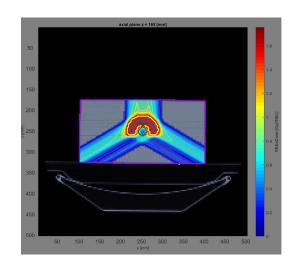












1 ángulo (49 seg)

2 ángulos (50 seg)

3 ángulos (1.16 min)

1 min









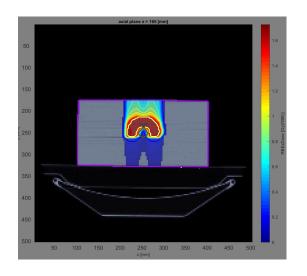


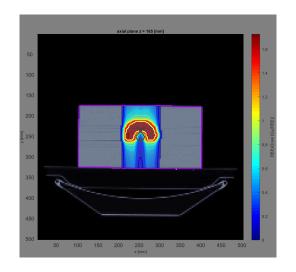


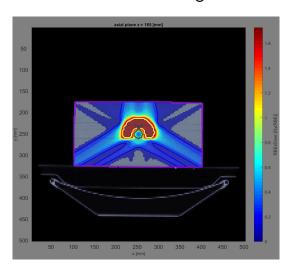


2.3.2 Fantasma: Comparativa con carbono

5 min







1 ángulo (58 seg)

2 ángulos (1.23 min)

3 ángulos (2.40 min)





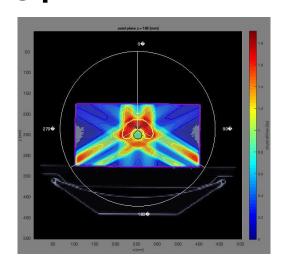


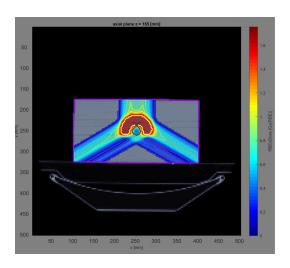


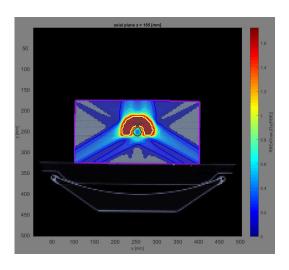




2.3.2 Fantasma: Comparativa con 3 ángulos con las 3 partículas







Fotones Protones Carbonos











2.3.2.1 ¿Por qué es mejor el carbono o protón que el fotón?

Imaginen que comer en clase es irradiar...



Fotones



Protones e iones de carbono







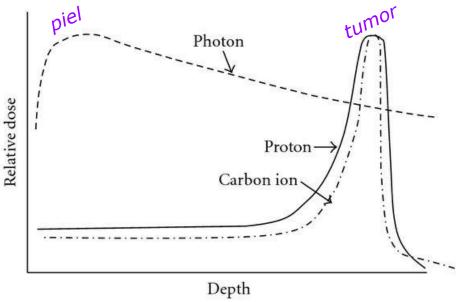








2.3.2.1 Curva y pico de Bragg



(Nobuyoshi Fukumitsu, 2012)





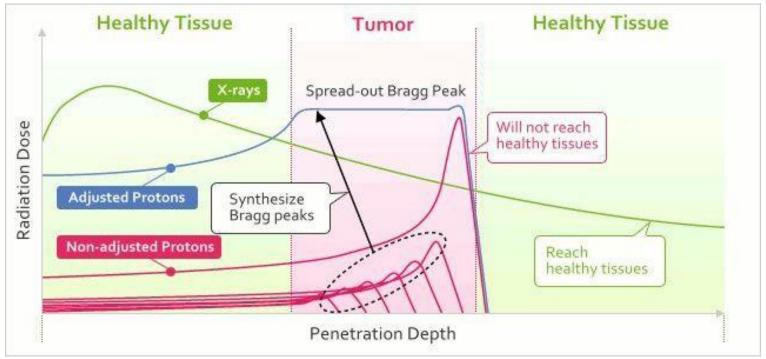








2.3.2.1 Curva y pico de Bragg



(Asian American Radiation & Oncology, s.f.)







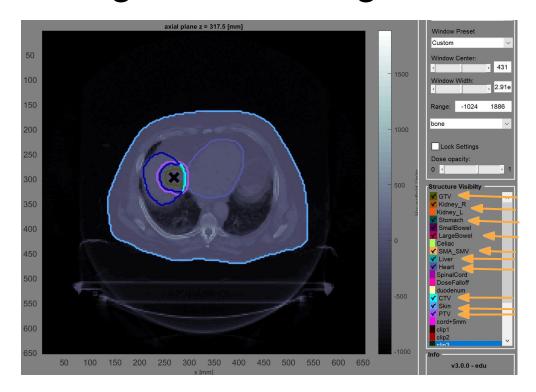






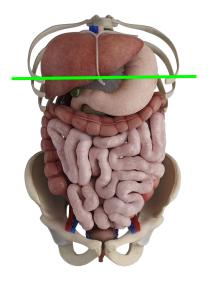


2.3.3 Hígado con un ángulo con las 3 partículas



Ubicación:

- Parte superior derecha del tórax.
- Detrás de costillas inferiores.









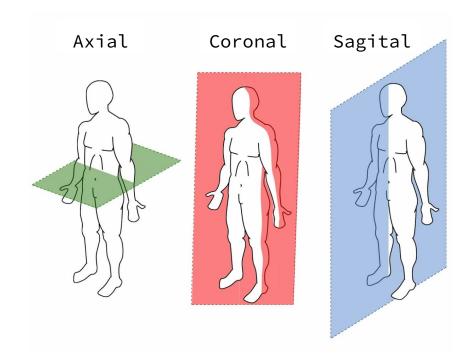








2.3.3.1 Repaso de Anatomía: Planos Anatómicos







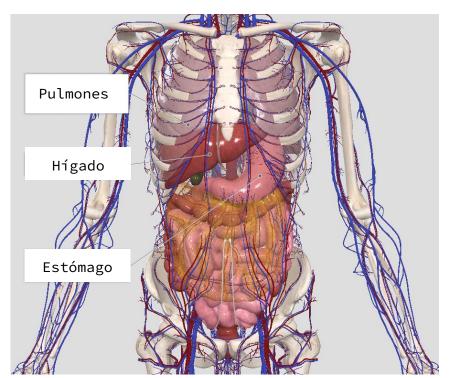


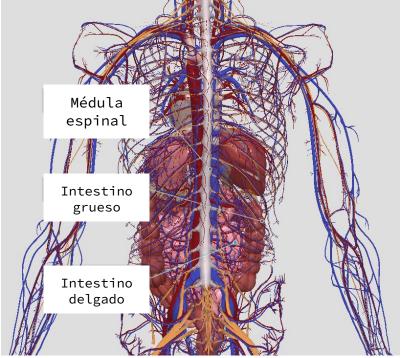






2.3.3.1 Repaso de Anatomía - Hígado













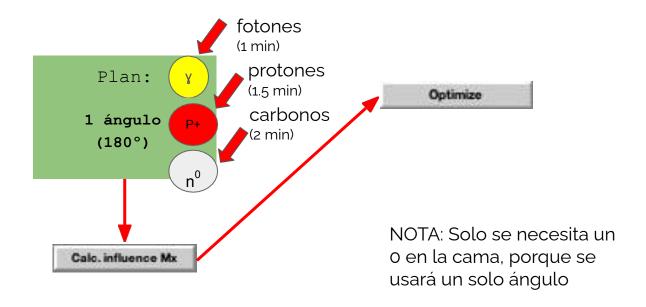








2. 3. 3 Hígado con un ángulo con las 3 partículas





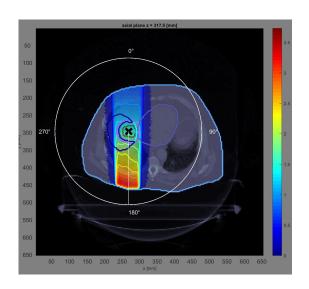


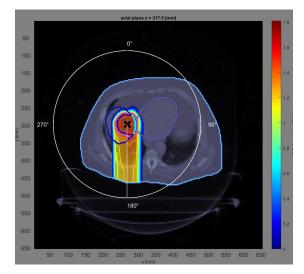


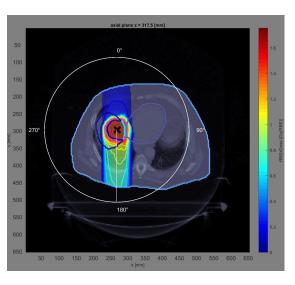




2.3.3 Hígado con un ángulo con las 3 partículas







Fotones Protones Carbonos

Aumenta precisión respecto a la zona a irradiar





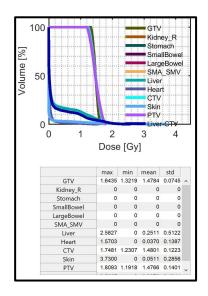


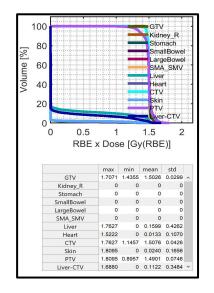


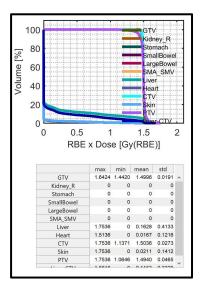




2.3.3 Hígado con un ángulo con las 3 partículas







Fotones Protones Carbonos





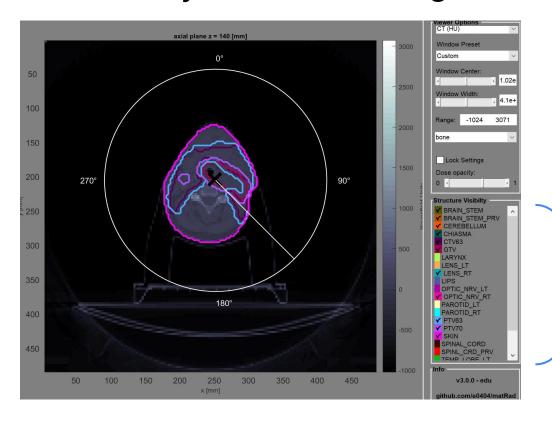












Ubicación GTV: Hemisferio derecho (parte frontal)

Mantener estructuras RT (right) y cercanas al espacio por irradiar





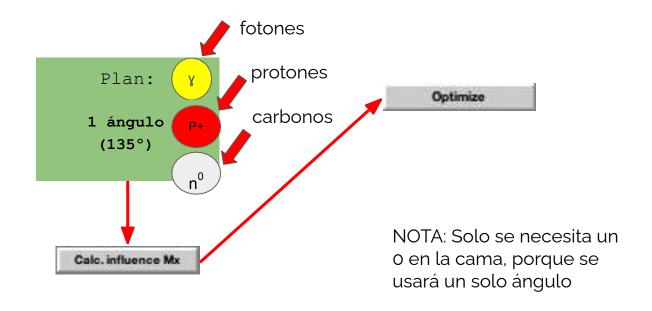












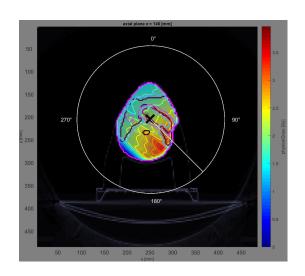


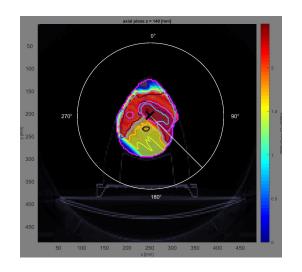


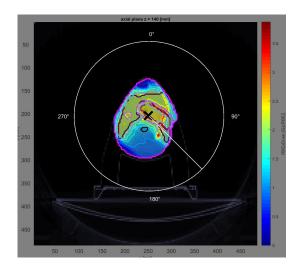












Fotones Protones Carbonos

Aumenta precisión respecto a la zona a irradiar



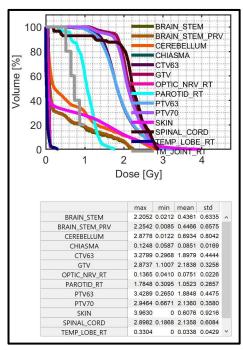


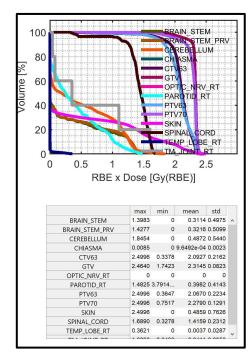


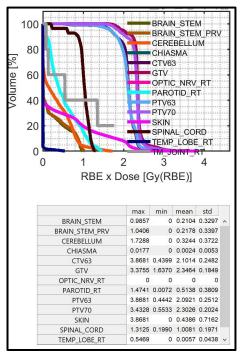












Fotones Protones Carbonos

2.3.4.1 Radiosensibilidad

Ley de Bergonie y Tribondeau: la radiosensibilidad de las células es directamente proporcional a su actividad reproductora e inversamente proporcional a su grado de diferenciación.

Radiosensibilidad alta	Linfocitos
	Granulocitos
	Eritroblastos
	Espermatogonias
	Células epiteliales
	Mioblastos
Radiosensibilidad media	Células endoteliales
	Osteoblastos
	Espermátides
	Fibroblastos
Radiosensibilidad baja	Condrocitos
	Osteocitos
	Miocitos
	Neuronas











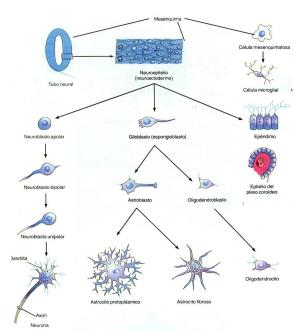
2.3.4.1 Radiosensibilidad

En otras palabras...

entre más compleja célula, menos la afecta la radiación.

Por esto importa el concepto de: dosis equivalente

$$E = \sum_{T} w_T H_T$$



Neuronas: muy distintas, muy resistentes

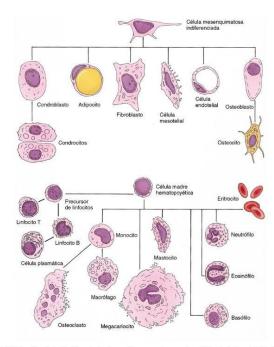


Figura 7.3 Origen de las células del tejido conjuntivo (v. osteoblastos, osteocitos y osteoclastos). (Tomado de Gartner LP, Hiatt JL: Color Textbook of Histology, 3rd ed. Philadelphia, Saunders, 2007, p 112.)

Linfocitos (defensas): muy parecidas, muy sensibles









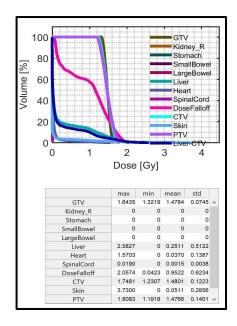




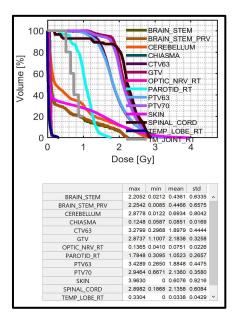




2.3.4.2 Análisis de radiosensibilidad



Hígado-Fotones (1 ángulo)



Cabeza y cuello-Fotones (1 ángulo)













2.3.5 Resumen

- 1. La radioterapia busca "dañar con estrategia" para reparar.
- Las partículas pesadas tienen pico de Bragg, así que se concentra más en el tumor.
- Un tumor cerebral requiere más energía que un tumor en hígado (y que muchos otros).
- 4. El sistema inmune es muy sensible a la radiación.











3. Discusión: una pizca de un mundo



Algoritmos de posicionamiento con láser

ie incluso monitoreo de movimiento para ajustar!



Algoritmos de optimización o gestión de casos clínicos



Innovación en haces







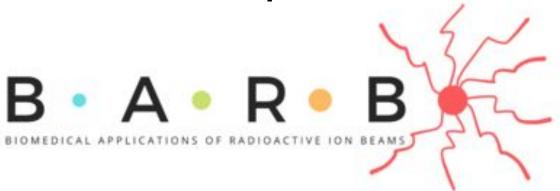








3. Discusión: una pizca de un mundo



Innovación en haces: ¿y si incidimos con un haz radiactivo?

Por qué:

- PET (feedback) detecta decaimientos β+
- Los haces clínicos (estables) generan más tipos de decaimientos pero solo los β+ se detectan ("señal débil")
- Un haz radiactivo decae en β+ ("señal fuerte")

DOI

10.3030/883425

EC signature date

4 May 2020

Start date

1 October 2020

End date

31 March 2026

Funded under

EXCELLENT SCIENCE - European Research Council (ERC)

Total cost

€ 2 500 000,00



EU contribution € 2 500 000,00

Coordinated by

GSI HELMHOLTZZENTRUM FUR SCHWERIONENFORSCHUNG GMBH

Germany















