

Braquiterapia de alta tasa de dosis con implante intersticial

Esta información los ayudará a usted y a su cuidador a prepararse para su tratamiento. La radioterapia es un tratamiento para determinados tipos de cáncer. Una manera de aplicar radiación consiste en poner temporalmente una fuente radioactiva dentro del cuerpo o cerca del tumor, lo que se denomina “braquiterapia”.

Usted recibirá braquiterapia de alta tasa de dosis (HDR, por sus siglas en inglés) administrada mediante un sistema intersticial de sondas.

Le pondrán estas sondas en el quirófano. La ingresarán en el hospital y permanecerá hospitalizada durante 3 días. La mayoría de las pacientes también reciben radioterapia externa (EBRT, por sus siglas en inglés), que se explica en otra hoja. Los tratamientos de HDR se inician aproximadamente una semana después de haber completado la EBRT.

Qué esperar

Preparación

- El consultorio de su médico programará la fecha para el tratamiento de HDR. La llamarán el día anterior para informarla de la hora a la que debe llegar y dónde debe registrarse.
- Se reunirá con un miembro del equipo de braquiterapia aproximadamente 1 semana antes del ingreso. Esta persona hablará con usted sobre los detalles del procedimiento.
- Si tiene resfriado, fiebre, síntomas similares a los de la gripe o una erupción, llame a su médico cuanto antes. Es posible que debamos reprogramar el tratamiento.
- Deje de tomar aspirina 5 días antes de su ingreso en el hospital. Deje de tomar antiinflamatorios no esteroideos (NSAID, por sus siglas en inglés) 24 horas antes de su ingreso.
- Cuando comience el tratamiento, es posible que tenga diarrea por la radioterapia externa. Debemos asegurarnos de que prácticamente no tenga heces en el intestino el día de su tratamiento; por lo tanto, siga las instrucciones de abajo sobre cómo cambiar su dieta el día anterior al procedimiento.

El día anterior al ingreso

- Tome sus medicamentos habituales.
- Desayune liviano.
- Comience la dieta de líquidos transparentes (lea abajo) después del desayuno y sígala durante todo el día hasta la medianoche.
- Para evitar la deshidratación y la sensación de debilidad, tome al menos entre ocho y diez medidas de 8 onzas de líquido.
- **No coma ni beba nada después de la medianoche**, ni siquiera caramelos duros o goma de mascar.
- Su oncólogo radioterapeuta le recetó un laxante llamado Golytely. Beba tres cuartos de galón de Golytely cerca de la hora de cenar el día antes de la cirugía. Esto garantizará que esté preparada para el procedimiento la mañana siguiente.

Dieta de líquidos transparentes

Categoría de alimentos	Puede consumir	NO puede consumir
Sopas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Caldo transparente ▪ Consomé claro 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ningún otro tipo de sopa
Dulces y postres	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gelatina ▪ Paletas heladas de sabores ▪ Miel, azúcar, sustitutos del azúcar ▪ Caramelo duro 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ningún otro dulce o postre
Bebidas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Agua ▪ Jugos transparentes de frutas, como de manzana, arándanos rojos o uva blanca; Kool-Aid® ▪ Gatorade ▪ Café o té negros (en cantidad limitada; no más de 2 tazas) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Jugo con pulpa o néctares ▪ Refrescos o bebidas con gas, como <i>ginger-ale</i>, 7-Up®, Sprite®, agua con gas, refresco de cola ▪ Alcohol ▪ Leche o crema

La mañana del procedimiento

- Dúchese antes de ir al hospital.
- Puede cepillarse los dientes, pero no debe tragar el agua.

- No coma ni beba nada.
- Tome sus medicamentos de la mañana según se lo indique el médico o el enfermero.
- No se aplique maquillaje ni esmalte de uñas.
- Deberá quitarse los anteojos, los audífonos y la dentadura postiza, si utiliza estos artículos. Lleve estuches para guardarlos.
- No se ponga los lentes de contacto.

Durante el procedimiento

Posicionamiento de las sondas y planificación del tratamiento

- La llevarán al quirófano y la sedarán para garantizar que se duerma y no tenga molestias. Estará acostada boca arriba con las piernas elevadas.
- Le pondrán una sonda en la vejiga para drenar la orina. Le pondrán varias sondas en la vagina, el útero y el cuello uterino. El médico decidirá cuántas sondas se necesitarán según el tamaño de la zona que se debe tratar. Las sondas se mantendrán en su lugar mediante una plantilla, que es una placa cuadrada de plástico con orificios. La plantilla quedará fijada entre las piernas, sujeta a los muslos mediante suturas.
- Una vez colocadas las sondas, la trasladarán a la sala de recuperación.
- Cuando se despierte, tendrá puesta una sonda i.v. por la que recibirá analgésicos. El personal de enfermería la controlará durante aproximadamente 1 hora.
- Cuando esté bien despierta, la llevarán para hacerle una exploración por tomografía computarizada (CT, por sus siglas en inglés), que dura unos 20 minutos, para controlar la colocación de las sondas. Si es necesario, el médico puede ajustar la posición de las sondas. En ocasiones, la CT se hace cuando la paciente aún está bajo anestesia.
- Su equipo de tratamiento también utilizará la CT para planificar su tratamiento de HDR. Una vez finalizada la exploración, la trasladarán a la habitación del hospital.

Tratamiento

- Durante su estancia en el hospital, recibirá cuatro o cinco tratamientos. El primero se hará la noche de su primer día en el hospital.

- Los radioterapeutas conectarán las sondas que salen de la vagina con cables que parecen pajillas largas de plástico. Esos cables se conectan a un aparato que almacena iridio (radiación). El terapeuta notificará los números para verificar que cada sonda esté conectada correctamente.
- Una vez que todo esté listo, la dejarán sola en la sala para que reciba el tratamiento.
- La sala tiene una cámara de video y un intercomunicador, de modo que el personal puede verla y oírla en todo momento.
- El iridio pasará por los cables a las sondas. Permanecerá en el cuello uterino entre 10 y 20 minutos. Durante la aplicación del iridio, no sentirá ningún dolor ni molestia y no verá ni sentirá la radiación. Es posible que oiga el ruido del aparato cuando esté encendido.
- Una vez finalizado el tratamiento, el iridio se envía de regreso al aparato de almacenamiento.
- El terapeuta entrará en la sala y desconectará los cables.
- La trasladarán nuevamente a su habitación.

Los tratamientos restantes serán exactamente iguales al primero. Recibirá los tratamientos dos veces al día. Habrá un intervalo de 6 horas entre cada tratamiento.

Después del último tratamiento

- Le quitarán la plantilla y las sondas.
- La trasladarán a su habitación.
- Le darán el alta el día siguiente.
- Es posible que sienta espasmos uterinos y presión en la zona vaginal, pero estos síntomas desaparecen en un par de horas. Si siente molestias, pídale medicamentos al enfermero.

Durante la hospitalización

- Tendrá puesta la sonda urinaria para que drene la orina de la vejiga.
- Mientras estén puestas las sondas, deberá permanecer en la cama. Estará acostada boca arriba, con las piernas extendidas. Puede tener elevada la cabecera de la cama únicamente hasta 30 grados.

- No puede mover la cadera ni las piernas, pero sí los dedos de los pies. También puede mover los brazos y la parte superior del cuerpo.
- Le pondrán botas de compresión (también llamadas SCD, por sus siglas en inglés) en las piernas. Estas botas estarán conectadas a un aparato que bombea aire ocasionalmente para ayudar a que circule la sangre en las piernas.
- Mientras esté en el hospital, le pedirán que haga ejercicios de respiración profunda con un espirómetro de incentivo.
- Deberá comer todas sus comidas en la cama. Le darán medicamentos y una dieta baja en residuos para evitar que tenga evacuaciones intestinales. Algunas pacientes prefieren no comer alimentos que causan hinchazón o gases, ya que les provocan molestias.
- Si necesita ayuda, use el timbre de la cama. Está justo al lado de la cama.

Permanecer 4 días acostada en la cama sin poder moverse es difícil. Como debe permanecer en la cama en todo momento, lleve material que la ayude a pasar el tiempo, como libros, revistas, una radio, DVD, cartas o juegos de mesa. Mientras esté en su habitación del hospital, no habrá ninguna sustancia radioactiva en las sondas. Puede recibir visitas y no tiene que estar sola.

Después del alta

- Puede retomar su dieta habitual.
- No emitirá radiación por el tratamiento. Puede tener contacto con otras personas tanto como quiera.

Efectos secundarios

- Podría tener espasmos durante un día, pero el ibuprofen o Tylenol® (acetaminophen) pueden aliviarlos.
- También es posible que tenga manchado o sangrado vaginal. No debería ser más abundante que su menstruación habitual. Puede usar toallas femeninas, pero no use tampones ni se haga lavados vaginales.
- La zona vaginal o anal podría irritarse. Los baños de asiento con agua tibia pueden ser reconfortantes. Puede comprar en la farmacia un baño de asiento de plástico que se adapte al inodoro o puede llenar la tina con agua tibia. Siéntese en el agua durante 15 a 20 minutos y repita la operación, si es necesario para su comodidad.

- Podría tener efectos secundarios entre 4 y 6 semanas después del tratamiento. Su enfermero le dirá cómo cuidarse.

Cuidado

Báñese o dúchese a diario con agua tibia y un jabón suave sin fragancia, como Dove® o Purpose®.

- No use paños de baño, paños exfoliantes ni cepillos cuando se bañe.
- Séquese la piel con una toalla suave sin frotar o deje que se seque al aire.

Para minimizar la irritación de la piel, use ropa interior y prendas de vestir de algodón holgadas.

Como es posible que la zona tratada tenga más sensibilidad que el resto de la piel, proteja siempre esta zona de la exposición al sol luego de que finalice el tratamiento. Aplíquese protector solar que no contenga ácido paraaminobenzoico (PABA, por sus siglas en inglés) con factor de protección solar (SPF, por sus siglas en inglés) de 30 como mínimo.

Puede tomar una vitamina diaria durante su tratamiento. **No** tome otras vitaminas ni suplementos, incluyendo los suplementos nutricionales y de hierbas, sin hablar con su médico.

Tiene permitido nadar **únicamente si**:

- **No** tiene reacciones en la piel durante el tratamiento.
- El agua de la piscina está tratada con cloro.

Enjuáguese el cloro inmediatamente después de salir de la piscina.

Precaución

- Las almohadillas térmicas o el agua muy caliente pueden causar dolor o irritación de la piel en la zona del tratamiento.
- No se recomienda que utilice *jacuzzis* o saunas mientras reciba tratamiento de radiación.

Llame al médico o al enfermero si tiene:

- Sangrado vaginal más abundante que un manchado leve
- Orina turbia y con mal olor, o sangre en la orina
- Fiebre superior a 100.4 °F (38 °C)

- Heces líquidas más de tres veces en un día que no mejoran con medicamentos
- Ninguna evacuación intestinal en 3 días
- Sangrado rectal
- Náuseas o vómitos que no permiten retener los alimentos
- Dolor en la pelvis o en el abdomen que no se alivia con analgésicos

Contáctenos

Durante el horario de atención, llame a su oncólogo radioterapeuta. Fuera del horario de atención, llame al 214-645-8525.