UT Southwestern
Harold C. Simmons
Comprehensive Cancer Center

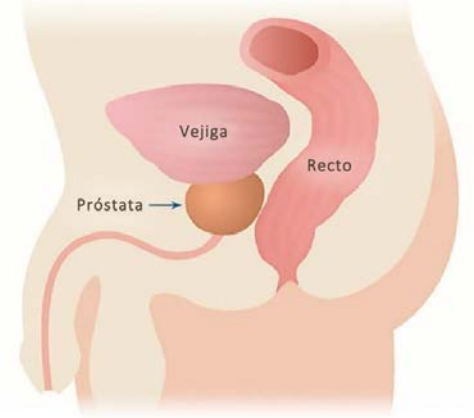
Radiation Oncology

Información sobre el tratamiento de braquiterapia: cáncer de próstata

Esta información los ayudará a usted y a su cuidador a prepararse para su tratamiento.

Qué esperar

El implante de semillas radioactivas en la próstata es una forma especializada de radioterapia que trata el cáncer de próstata mediante la colocación de semillas radioactivas de manera temporal o permanente directamente en la próstata **mientras usted está anestesiado**. Ambas formas de braquiterapia se administran mediante agujas que, con la ecografía como guía, se colocan en la próstata a través del perineo, que es el espacio situado entre el escroto y el ano. Las semillas permanentes son muy pequeñas y liberan radiación de manera lenta durante varios meses (baja tasa de dosis o LDR, por sus siglas en inglés). Se considera que la radioactividad desaparece en un año (a menudo, mucho antes, según el tipo de semillas que se utilice); sin embargo, las semillas metálicas permanecerán en la próstata. El tratamiento temporal con semillas se administra con una única fuente de alta actividad que se transmite a través de las agujas hasta la próstata y luego se retira, sin dejar fuentes de radiación. Dicha radiación se emite en dosis altas (alta tasa de dosis o HDR, por sus siglas en inglés) durante un período breve.



Antes del procedimiento

Los servicios de quirófano para pacientes ambulatorios llevarán a cabo los exámenes preoperatorios de manera estándar, por lo general durante la mañana del día del procedimiento. Sin embargo, si usted tiene problemas cardíacos, pulmonares u otros problemas médicos importantes, le recomendaremos que obtenga la autorización médica y que se haga dichos exámenes con anticipación.

Un día o dos antes del procedimiento, se enviará una receta a su farmacia para que adquiera una preparación intestinal llamada GoLytely, similar a la que se usa para una colonoscopia. Básicamente, deberá seguir las instrucciones del envase, con la excepción de que solo deberá tomar 2 litros de la solución en lugar de los 4 litros que habitualmente se recomiendan para una colonoscopia.

- Le recomendamos que el día anterior al procedimiento ingiera solo comidas livianas.
- Deberá comenzar a tomar la preparación intestinal aproximadamente a las 5 p. m.; a partir de ese momento y hasta la medianoche, solo deberá ingerir líquidos transparentes.

© 2020 UT Southwestern Medical Center 5.21.20

- No coma ni beba nada después de la medianoche anterior al procedimiento; ni siquiera caramelos duros ni goma de mascar. Entre la medianoche y hasta 2 horas antes de la hora de llegada programada, puede beber algunos sorbos de agua para tomar los medicamentos aprobados por su médico.

Si toma aspirina, deberá dejar de tomarla durante los 5 días anteriores al día del procedimiento e, incluso, ese mismo día. Le informaremos cuándo podrá volver a tomar aspirina. Si está tomando aspirina u otro anticoagulante debido a un trastorno de coagulación o a una afección cardíaca, deberemos analizar más detalladamente con su cardiólogo o hematólogo qué es seguro para usted.

Deberá hacer arreglos para que una persona mayor de 18 años lo lleve al centro del procedimiento y de regreso a su casa. Esa persona deberá estar disponible durante todo el procedimiento y, luego, deberá llevarlo a su casa. No lo admitirán en el quirófano a menos que dicha persona esté presente y disponible.

Inmediatamente después del procedimiento

Se despertará en la sala de recuperación y le daremos un medicamento para ayudarlo a orinar, si aún no ha comenzado a tomarlo. Aún tendrá colocada la sonda urinaria, que extraeremos una vez que la vejiga esté llena para realizar las pruebas. Mientras tanto, lo alentaremos a que coma, beba líquido y camine una vez que lo autorice el personal de enfermería para que elimine la anestesia del cuerpo y se recupere más rápido. Un leve sangrado o manchado del perineo es normal, y no es necesario colocar un vendaje. Le darán el alta para que vuelva a su casa unas horas después de que se despierte (el mismo día del procedimiento).

Efectos secundarios

Con la braquiterapia, es posible que tenga un poco de hinchazón, dolor y micción frecuente inmediatamente después del procedimiento; sin embargo, dichos efectos secundarios se deben a las agujas colocadas durante el procedimiento de la braquiterapia y no a la radiación en sí. Si tiene problemas o inquietudes sobre los efectos secundarios o cualquier parte de su tratamiento, hable con el médico o el personal de enfermería.

Los **problemas urinarios** son los síntomas más frecuentes.

- Algunos pacientes no pueden orinar después del procedimiento o pueden orinar apenas unas gotas. **Eso se considera una emergencia; si usted no puede orinar, llame de inmediato al médico.**
- Es posible que sienta la necesitad de orinar con mayor frecuencia que lo normal. Por lo general, esto comienza entre 2 y 4 semanas después del procedimiento.
- La micción con ardor puede ocurrir entre 2 y 4 semanas después del procedimiento.
- Es normal que haya una pequeña cantidad de sangre en la orina o en la eyaculación, y puede tener un aspecto rosado. Generalmente, desaparece entre 3 y 7 días después del procedimiento. **Llame al médico** si el sangrado continúa por más de 7 días o si al orinar despide coágulos de sangre. Si nota un poco de sangre en la orina, beba mucho líquido.
- Si le realizan un implante de semillas permanentes, es posible que elimine una semilla en la orina o en la eyaculación. Esas semillas pueden desecharse de manera segura en el inodoro, pero, a fin de proteger a su pareja, utilice un preservativo en las relaciones sexuales por un período de entre 7 y 10 días después del procedimiento.

Hematomas e hinchazón

Es frecuente presentar hematomas y, posiblemente, hinchazón alrededor del escroto y del perineo. Generalmente, desaparecen 1 o 2 semanas después del procedimiento. Llame al médico si aún presenta hematomas o hinchazón después de 2 semanas. Utilizar compresas frías y minimizar las lesiones en el perineo puede ser de ayuda.

© 2020 UT Southwestern Medical Center 5.21.20

Dolor

Es posible que sienta dolor leve y molestias durante 1 o 2 días después del procedimiento. Puede tomar paracetamol (Tylenol®), ibuprofeno o naproxeno para aliviar el dolor. Llame al médico si dichos medicamentos no alivian las molestias.

Cuidados después del procedimiento

- Puede comer y beber de forma normal después del procedimiento.
- Tomar mucha agua (8 vasos) y evitar los productos que contienen cafeína puede ayudar a aliviar o eliminar los síntomas.
- No levante nada que pese más de 20 libras durante las 24 horas posteriores al procedimiento.
- Evite las lesiones en el perineo durante 1 semana después del procedimiento (andar en bicicleta, cabalgar).
- Cuando se lave, no se frote el perineo durante las 72 horas posteriores al procedimiento. Puede ducharse y dejar que el agua jabonosa lave la zona.

Control de síntomas

Vejiga

- Determinados alimentos y bebidas suelen aumentar la frecuencia urinaria o las molestias durante el tratamiento, como las gaseosas y las bebidas ácidas, alcohólicas o con cafeína. Si presenta síntomas de urgencia o irritación urinaria, evitar esas bebidas puede aliviarlos.
- Además, Azo, un medicamento de venta libre, puede ayudar a calmar la irritación urinaria, aunque cambiará el color de la orina.
- Si advierte la presencia de sangre en la orina, aumente el consumo de líquidos.

Precaución

- Las almohadillas térmicas o el agua muy caliente pueden causar dolor o irritación de la piel en la zona del tratamiento (perineo); en su lugar, recomendamos usar compresas frías.
- No se recomienda que utilice *jacuzzis* ni saunas durante 1 semana después del procedimiento.
- **No** se aplique en el perineo productos con alcohol, incluidas las almohadillas con alcohol, ni ninguna otra crema ni polvo durante al menos 1 semana después del procedimiento.

Precauciones con la radiación

- Si se sometió a un implante de semillas permanentes (LDR), tiene fuentes radioactivas en el cuerpo, y es posible que activen los detectores de radiación en aeropuertos y bases militares. Se le proporcionará una tarjeta que debe presentar si lo solicitan los agentes del cumplimiento de la ley. También le informaremos sobre las precauciones de seguridad respecto de la radiación que debe seguir para proteger a las personas que lo rodean.
- Si se somete a un implante temporal (HDR), no tiene fuentes radioactivas en el cuerpo, y no deberá preocuparse por la exposición a otras personas.

© 2020 UT Southwestern Medical Center 5.21.20

Si presenta alguno de los siguientes síntomas, llame de inmediato:

- Síntomas urinarios que empeoran o síntomas nuevos
- Dificultad para orinar
- Coágulos de sangre en la orina
- Temperatura de 100.5 °F o superior
- Escalofríos

Contáctenos

Durante el horario de atención o después de este, llame a la línea de la Clínica de Oncología de Radiación al 214-645-8525. Durante el horario de atención, lo pondremos en contacto con su equipo, y, fuera de ese horario, con el personal de guardia.

© 2020 UT Southwestern Medical Center 5.21.20