

Braquiterapia: Terapia de dosis baja para el cáncer de próstata

¿Qué es?

La **braquiterapia** es un tratamiento para el cáncer. La braquiterapia usa la radiación de forma muy precisa. La braquiterapia puede reducir los efectos de la radiación en el resto del cuerpo debido a que el médico puede colocar la radiación dentro o justo a un lado de la zona con cáncer.

En la braquiterapia de dosis baja para el cáncer de próstata, el médico coloca decenas de implantes pequeños llamados "semillas" dentro de la próstata. Las semillas se colocan usando agujas pequeñas durante una cirugía ambulatoria. Las semillas emiten una dosis baja y continua de radiación para destruir las células cancerosas. Las semillas se vuelven menos radioactivas con el paso del tiempo, hasta que, finalmente, toda la radiación desaparece. Las semillas se dejan dentro de la próstata.

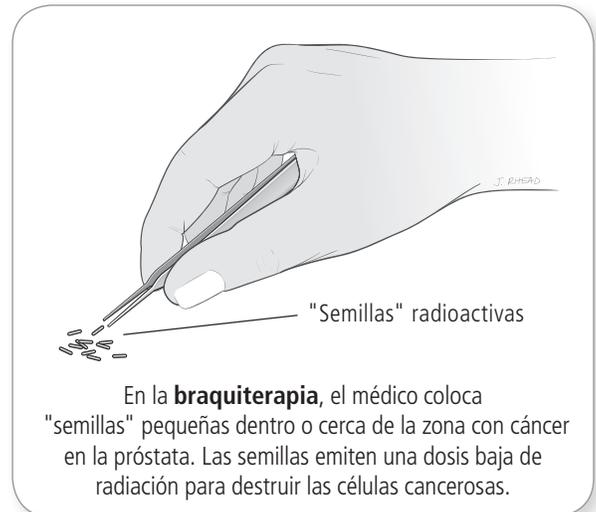
¿Qué sucederá antes del tratamiento?

Usted tendrá dos citas antes de la cirugía. En la primera cita:

- Usted se reunirá con un **oncólogo especializado en radiación** (un médico que da tratamiento al cáncer) para hablar sobre las opciones, los efectos secundarios y cómo puede ayudar la braquiterapia. Asegúrese de hacer cualquier pregunta que tenga.
- Usted se someterá a un examen físico y llenará su historial médico, así como un formulario de consentimiento. La clínica programará su segunda cita y le dará fecha para la cirugía.
- Se le dará información sobre una dieta baja en fibra y una receta para un medicamento para relajar la vejiga. Usted usará ambos unos días antes del procedimiento (consulte la página 2).

Antes y durante la segunda cita:

- Usted deberá usar un enema Fleet (puede comprarlo en la mayoría de los supermercados y farmacias) antes de esta cita.
- Usted se someterá a una **prueba de volumen**. Esta prueba de ultrasonido ayuda al oncólogo a saber cuántas semillas debe implantar.



¿Cómo me debo preparar?

- Prerégistrese para la cirugía.

1. Prerégistrese:

Vía telefónica: De lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m. y sábados de 8 a.m. a 4 p.m. Visite intermountainhealthcare.org/cancer para los números de teléfono de Intermountain Cancer Center.

En línea: intermountainhealthcare.org/surgery

2. Llene el historial médico preoperatorio y el formulario de medicamentos:

Vía telefónica: De lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m. y sábados de 8 a.m. a 4 p.m. Visite intermountainhealthcare.org/cancer para los números de teléfono de Intermountain Cancer Center.

En línea: Intermountain le enviará un enlace con el formulario por correo electrónico.

- Si toma algún medicamento, hable con su médico y enfermera de preselección para saber qué medicamentos debe dejar de tomar el día anterior a la cirugía.

- **Llame a su oncólogo especializado en radiación** si presenta alguno de los siguientes síntomas durante las 2 semanas antes de la cirugía:
 - Fiebre de 101.5°F (38.6°C) o más alta
 - Dolor de garganta
 - Náusea, vómito o diarrea
 - Tos o congestión nasal
 - Exposición a la varicela
 - Algo más que le preocupe
- **7 a 10 días antes de la cirugía:** Deje de tomar aspirina o medicamentos antiinflamatorios, como ibuprofeno (Advil) o naproxeno (Aleve).
- **3 días antes de la cirugía:** Comience a tomar el medicamento que le recetaron para relajar la vejiga.
- **2 días antes de la cirugía:** Comience la dieta baja en fibra según las instrucciones de su médico. Continúe con la dieta hasta la noche anterior de la cirugía.
- **El día anterior a la cirugía:** Usted recibirá una llamada para decirle a qué hora debe llegar al hospital. Llame al número de teléfono correspondiente a su establecimiento si no le han llamado después de la 3 p.m.

Números de teléfono para la hora de llegada:

- Intermountain Medical Center: 801-507-3100
- LDS Hospital: 801-408-5022
- Alta View Hospital: 801-501-2758

- **No coma ni beba nada después de la medianoche previa a la cirugía.**
- **Use un enema Fleet cuando despierte en la mañana de la cirugía.** (Puede comprarlo sin receta en la mayoría de los supermercados y farmacias.)

¿Qué sucede el día de la cirugía?

Usted pasará varias horas en el hospital. La cirugía suele durar una hora aproximadamente.

Antes de la cirugía

- **Usted se registrará.** Usted deberá llevar su información del seguro y una identificación con fotografía. Usted tendrá que pagar los copagos que requiera su seguro.
- **Una enfermera lo preparará** en una sala de preparación para la cirugía. La enfermera quizá le coloque una línea intravenosa (IV, por sus siglas en inglés), tome una muestra de orina y muestras de sangre para hacer pruebas.
- **Usted hablará con sus médicos.** El oncólogo responderá cualquier pregunta de último momento. El anestesiólogo responderá cualquier pregunta sobre la **anestesia** (medicamentos que lo harán dormir durante el procedimiento).

Durante la cirugía

- **Se le administrará anestesia general.** Usted dormirá durante la cirugía y no sentirá ni recordará nada.
- **El oncólogo usará agujas delgadas para introducir las semillas,** dentro o cerca de la zona con cáncer en la próstata.

Después de la cirugía

- **Usted despertará de la cirugía en una unidad de cuidados postanestésicos (PACU,** por sus siglas en inglés). Usted se quedará en la PACU de 30 a 45 minutos. Una enfermera lo mantendrá bajo observación y controlará el dolor. A los familiares no se les permitirá entrar a la PACU. Se le trasladará a una sala de recuperación postoperatoria cuando esté completamente despierto.
- **Usted se quedará en la sala de recuperación durante una o dos horas.** Una enfermera lo mantendrá bajo observación y controlará el dolor. Sus familiares podrán visitarlo. Usted podrá comer y beber tan pronto como se sienta listo.
- **Usted podrá volver a casa cuando esté estable.** Deberá hacer los arreglos necesarios para que alguien lo lleve a casa.

¿Qué debo hacer después de regresar a casa?

- **Descanse y tómelo con calma.** Usted podrá reanudar sus actividades normales en uno o dos días, pero deberá evitar algunas actividades durante 1 ó 2 semanas. Por ejemplo:
 - Evite levantar objetos pesados o el ejercicio intenso.
 - Evite andar en bicicleta, montar a caballo o usar bicicletas de ejercicio fijas.
- **Vuelva a su dieta normal** tan pronto como se sienta preparado.
- **Tome sus analgésicos o antibióticos según las indicaciones del médico.** No tome analgésicos con más frecuencia de lo recetado y no mezcle el alcohol y los analgésicos.
- **Tome las medidas de seguridad radiológica** como se describen en el cuadro a la derecha.
- **Espera tener algunos hematomas (moretones)** y pesadez en el lugar donde se colocaron las agujas. Use una bolsa con hielo en la zona entre los testículos y el ano para aliviar los síntomas. Aplique la bolsa con hielo en periodos de 20 a 30 minutos durante el primer y segundo día después de la cirugía. El malestar debería desaparecer después de unos días.
- **Espera tener otros efectos** del procedimiento durante algunos días:
 - Dolor, urgencia y ardor al orinar (hacer pipí)
 - Orina de color café rojizo y coágulos pequeños en la orina
 - Diarrea, evacuaciones frecuentes o estreñimiento
 - Fatiga (cansancio extremo)
- **Si pasan más de 6 a 8 horas sin que pueda orinar,** llame al Departamento de Radioterapia o a su urólogo, o vaya a la sala de urgencias

¿Qué efectos secundarios puedo tener por la radiación?

Pueden pasar alrededor de 2 semanas antes de que usted tenga efectos secundarios por la radiación. Los efectos secundarios pueden ser los siguientes:

- **Efectos secundarios urinarios.** La mayoría de los hombres tienen que orinar con mayor frecuencia después de la cirugía y es común que experimenten sensación de urgencia. La incontinencia (goteo o fuga de orina que requiere usar almohadillas) no es frecuente. Los medicamentos pueden aliviar estos síntomas, y la mayoría de los hombres recuperan el control de la vejiga durante los siguientes 2 años.

- **Efectos secundarios intestinales.** Usted puede tener diarrea o evacuaciones frecuentes, mal control intestinal o sangrado por el ano. Si estos efectos ocurren, puede ayudarle aumentar la fibra en su dieta. Los medicamentos también pueden ser útiles; hable con su médico sobre las opciones. Después de un año, menos del 10% de los pacientes tienen estos problemas.
- **Disfunción eréctil.** La incapacidad de lograr una erección es común después de la braquiterapia. La disfunción eréctil (impotencia) puede depender de la edad, peso, salud reproductiva antes del tratamiento y otros factores. Hable con su médico sobre sus riesgos. Si usted tiene disfunción eréctil, algunos medicamentos (pastillas o inyecciones), dispositivos mecánicos o dispositivos implantados quirúrgicamente pueden ser útiles.

Seguridad radiológica

Su cuerpo emitirá una cantidad pequeña de radiación **durante los 2 primeros meses** después de que se coloquen las semillas radioactivas. Esta radiación puede ser peligrosa para las personas que estén a unos 3 pies (1 metro) de distancia de usted.

¿Qué es peligroso? Tome las siguientes medidas durante los primeros 2 meses después de la cirugía:

- Evite el contacto directo y prolongado con mujeres que estén embarazadas o puedan estarlo. Usted podrá saludarlas y abrazarlas brevemente, pero después de eso, deberá mantenerse a unos 3 pies de distancia.
- Evite el contacto directo y prolongado con niños. No sienta a los niños en su regazo durante más de 5 a 10 minutos.

¿Qué es seguro?

- Los líquidos corporales como la sangre, sudor, orina, saliva o semen no son radioactivos y no representan ningún peligro.
- Las mascotas podrán sentarse en su regazo siempre y cuando estén castradas o esterilizadas.

¿Cuándo podrá dejar de tomar estas medidas? Después de los primeros 2 meses, las semillas perderán la mayor parte de la radiación y usted podrá reanudar el contacto cercano con las personas.

¿Qué seguimiento tendré?

Su equipo médico seguirá vigilando su recuperación después de la braquiterapia.

- **Usted tendrá una cita de seguimiento con el oncólogo especializado en radiación un mes después de la cirugía.** Se le hará una tomografía computarizada para revisar la colocación de las semillas. El oncólogo hablará con usted sobre el tratamiento y los efectos secundarios. Asegúrese de hacer las preguntas que tenga y pídale que le recomiende a un especialista para que le ayude a controlar los efectos secundarios persistentes. El oncólogo elegirá un plan a largo plazo para el seguimiento.
- **Se le entregará un resumen del tratamiento.** Su enfermera de radiación le puede dar una copia de su informe de radiación para su archivo. El informe deberá incluir el tipo de radiación, dosis, duración y todas las complicaciones o efectos secundarios.
- **Usted tendrá un plan de seguimiento continuo.** El plan de seguimiento para su cuidado indicará cuándo deberá volver a ver a su médico de cabecera y con qué frecuencia necesitará lo siguiente:
 - Citas con el urólogo y oncólogo especialista en radiación
 - Prueba de PSA (un análisis de sangre para medir una proteína producida por la próstata)
 - Tacto rectal (en el que el proveedor usará un dedo para evaluar cualquier cambio en el tamaño o forma de la próstata)

¿Cómo puedo saber más?

Usted puede obtener más información sobre la braquiterapia de dosis baja para el cáncer de próstata de estos recursos:

- Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute): www.cancer.gov
- Sociedad Estadounidense del Cáncer (American Cancer Society): www.cancer.org
- Fundación contra el Cáncer de Próstata (Prostate Cancer Foundation): www.pcf.org
- Cancer.net: www.cancer.net/patient/survivorship