



Radioterapia para Cáncer de mama

Una cirugía conservadora del seno es la extirpación quirúrgica de los tejidos cancerosos con márgenes de seguridad. De ella existen varios tipos, siendo utilizada con más frecuencia la denominada cuadrantectomía, seguida, usualmente, por radioterapia.

Mastectomía: Es la extirpación quirúrgica de la mama. Luego de este tipo de cirugía se debe otorgar Radioterapia cuando se cumplen ciertos criterios clínico-patológicos.

Radioterapia: Consiste en la administración de radiación ionizante sobre la mama y en algunas ocasiones, el drenaje ganglionar, para destruir las células cancerosas con el objetivo que no puedan reproducirse.



Radioterapia de haz externo

Es un tratamiento indoloro y generalmente ambulatorio que consiste en entregar una dosis determinada de radiación en una serie de sesiones, de tres a ocho semanas. El haz de radiación proviene de una máquina llamada acelerador lineal.

En ocasiones, será necesario irradiar también los ganglios afectados. Esto será determinado por el Oncólogo Radioterapeuta.



Cuidado de sí mismo durante el tratamiento

- Descansa lo suficiente durante el tratamiento, y no dudes en pedir ayuda al personal de salud, amigos o familiares. Esto te permitirá tener el descanso necesario para concentrarte en tu recuperación.
- Consulta a tu Oncólogo Radioterapeuta acerca de cualquier medicamento o vitaminas que estés tomando.
- Trata la piel expuesta a la radiación con especial cuidado. No expongas al sol el área irradiada.
- La nutrición adecuada puede ayudar al cuerpo a tolerar mejor el tratamiento, conservar la energía, luchar con la infección y reconstruir los tejidos.
- Solo podrás usar lociones y ungüentos prescritos por el médico o enfermera.



Efectos secundarios del tratamiento

Los efectos secundarios suelen aparecer de manera progresiva durante las sesiones de Radioterapia, en su mayoría son temporales, por lo que deben desaparecer paulatinamente después de terminar el tratamiento. Sin embargo, consulta a tu médico en tu caso particular.

- La piel de la zona irradiada va a presentar un fenómeno llamado "Radio Dermatitis". Esto consiste en una inflamación de la piel que se expresa con sensación de calor y cambios leves en la coloración.
- Fatiga que generalmente mejora de uno a dos meses después de terminado el tratamiento.
- Algunas mujeres informan sensibilidad o dolor leve en la pared del pecho o la mama irradiada, que va disminuyendo poco a poco con el tiempo.
- Existen otros efectos secundarios muy poco frecuentes que se deben resolver en la consulta con el médico especialista.
- No dudes en informar a tu médico, enfermera, o al tecnólogo, si experimentas alguna molestia, ya que ellos pueden ayudarte a sentirte mejor.



¿Qué esperar?



Antes de iniciar el tratamiento se realiza una cita de simulación que nos brindará un mapa exacto de la región anatómica a irradiar (**mama, pared torácica, drenaje ganglionar**).

En esta cita se tomará una tomografía axial computarizada, donde se determinará la mejor posición para ser irradiada y los dispositivos de inmovilización (**planos inclinados o colchones rígidos**) que se usarán para ayudar al paciente a mantener la misma posición durante todo el tratamiento.

Adicionalmente, en la simulación se harán pequeñas marcas en la piel que servirán de referencia para administrar el tratamiento diario correctamente.

Es importante cuidar estas marcas, ya que son la base para determinar la localización exacta del tratamiento.

Estos estudios se envían al sistema de planeación, en donde el médico se encargará de delimitar las zonas anatómicas específicas a irradiar, según las características de la enfermedad.

Información sobre el equipo de Radioterapia

En el tratamiento participa un equipo multidisciplinario perfectamente capacitado:

Oncólogo Radioterapeuta: Médico especialista que elabora y prescribe el plan de tratamiento.

Físico Médico: Planea el tratamiento junto con el Oncólogo Radioterapeuta. También regula y dirige programas de control de calidad en las unidades de tratamiento y procedimientos.

Tecnólogo en radioterapia: Administra directamente el tratamiento diario. Es quien tiene el contacto directo con el paciente.

Enfermera Jefe: Trabaja con todo el equipo de tratamiento para darles atención al paciente y su familia.



Recuerda:

La familia es parte fundamental en el cuidado del paciente y su recuperación.

El conocimiento, la experiencia del personal de salud y su dedicación, favorecerán a la adaptación a esta situación y así mejorar la calidad de vida del paciente.

EDUCARTE, CAE BIEN

Programa de Educación al paciente

Teléfono: (605) 3091999 Ext. 11059

Centro Oncológico

Correo: centro.oncologico@zentria.com.co

www.clinicageneraldelnorte.com