

Si tiene alguna pregunta, consulte a su médico o enfermero.

Radioterapia Para el Cáncer de Endometrio

Usted y su médico eligieron la radioterapia como parte de su tratamiento para el cáncer. Este folleto explica:

- Qué esperar
- Cómo cuidarse durante el tratamiento
- Cómo reducir los efectos secundarios
- Cómo incrementar su comodidad durante el tratamiento

Su médico, usualmente, le ordenará de 25 a 33 tratamientos de radiación (radioterapia externa). El tratamiento con radiación en sí es como tomarle una radiografía. No es doloroso.

Cronograma de tratamiento

Recibirá 1 tratamiento diario, de lunes a viernes. Su terapeuta trabajará con usted para establecer el horario de las citas diarias. Cada cita dura de 15 a 20 minutos. Reserve una hora para estas citas. Así tendrá tiempo para lo siguiente:

- Radiografías
- Reuniones con su médico o enfermero
- Cualquier retraso imprevisto

Las radiografías se realizan semanalmente. Esto ayudará a garantizar que está en la posición indicada sobre la camilla. Su equipo de atención no utiliza las radiografías para diagnosticar problemas o evaluar los efectos del tratamiento.

Usted se reunirá con su médico al menos una vez por semana los _____. En estas consultas, monitorearán los resultados del tratamiento y los efectos secundarios. Este es el momento indicado para plantear cualquier inquietud que usted tenga sobre su enfermedad y el tratamiento.

Después de que termine sus tratamientos de radioterapia externa, su médico probablemente le recetará radiación interna. Esto ayudará a dar un “refuerzo” de radiación a la parte superior de la vagina (pliegue de la vagina). Esto se conoce como braquiterapia. La braquiterapia es radiación interna. Se realiza en la clínica de radiación. Por lo general, son 3 tratamientos.

Su médico o enfermero le proporcionará más información sobre este tratamiento.

Efectos secundarios frecuentes

Ardor al orinar

La radiación puede irritar la vejiga y uretra (tubo que transporta la orina de la vejiga hacia fuera del cuerpo). Esto puede ocasionar una sensación de ardor al orinar.

Si siente ardor al orinar, beba más líquidos. Beber más líquidos diluye la orina. Esto lo hace menos irritante para la uretra. Si el ardor continúa, su médico le puede pedir una muestra de orina para realizar un análisis de infección en la vejiga. Si tiene infección, su médico puede recetarle antibióticos. Si no hay infección, su médico puede recetarle algunos medicamentos que alivien la sensación de ardor.

Diarrea

Es posible que algunas partes de su intestino grueso o colon estén en el área de tratamiento. Esta parte de su cuerpo es muy sensible a la radiación. Por lo tanto, podría tener espasmos abdominales y diarrea. Esto podría ocurrir después de 10 a 14 tratamientos.

Para ayudar a disminuir la radiación en el intestino, su médico requiere que usted beba de 3 a 4 vasos llenos (de 24 a 32 onzas) de agua 30 minutos antes de cada tratamiento para llenar la vejiga. Cuando está llena, la vejiga empuja al intestino y ayuda a moverlo fuera de la zona de tratamiento.

Si tiene diarrea, informe a su médico o enfermero. Asegúrese de informarles si tiene diarrea 4 veces o más en un período de 24 horas. La diarrea puede desencadenar en deshidratación. Su médico o enfermero podría sugerir una dieta baja en fibra.

Su médico podría recetarle Imodium® A-D (hidrocloruro de loperamida). Siga estas instrucciones:

- Tome 2 comprimidos con las 1 eras heces blandas.
- Luego tome 1 comprimido después de las heces blandas subsiguientes.
- Es importante que no tome más de 8 comprimidos por día.

Asegúrese de mantenerse bien hidratada. Durante su tratamiento, debe beber todos los días 8 vasos llenos (64 onzas) de líquidos no carbonatados y sin cafeína, como agua, jugo o bebidas deportivas. Puede beber bebidas con cafeína, pero solo además de las pautas recomendadas.

Náuseas y vómitos

Algunas veces, partes de su estómago e intestino delgado están en el área de tratamiento con radiación. Esto podría irritar el recubrimiento de su estómago e intestino delgado. Esto puede ocasionar náuseas. A muchos pacientes les da náuseas luego de entre 5 y 10 tratamientos (después de 1 a 2 semanas). Por lo general, las náuseas empeoran si recibe radiación y quimioterapia al mismo tiempo.

Las náuseas pueden causarle vómito o no. Algunos pacientes tienen náuseas pocas horas después del tratamiento con radiación. Otros experimentan náuseas cuando tratan de comer.

Informe a su médico o enfermero si comienza a sentirse con náuseas o vomita. Dígale a qué horas del día parece sentirse mejor o peor. Existen muchos medicamentos distintos que su médico le puede recetar. Hay algunos medicamentos que puede tomar antes de su tratamiento para evitar las náuseas.

Cambios en la piel

Durante la radiación, puede notar ciertos cambios en los pliegues de la piel en la ingle, vagina o ano (zona perineal). Por lo general, el área de tratamiento puede reseca y pelarse. O puede oscurecerse, tener un color rojizo e irritarse. Es muy importante que mantenga estas áreas limpias y secas.

Para aliviar el malestar y proteger la piel de más irritación, siga estas pautas:

- Limpie la zona con un jabón suave y sin aroma para piel sensible. Algunos jabones sugeridos son Basis® for Sensitive Skin, Dove® for Sensitive Skin o Neutrogena® Unscented. Evite usar jabones antibacterianos.
- Use agua templada. El agua caliente puede irritar más la piel.
- Use un paño suave o la mano para limpiar el área suavemente.
- Seque la piel con pequeños golpecitos. No frote la zona.
- No afeite el área que recibe radiación.
- No utilice almohadillas térmicas ni compresas de hielo sobre el área tratada. Las temperaturas extremas pueden causar más daños.
- En cuanto a la ropa, elija ropa de algodón u otros tejidos de punto suave. Algunas telas, como la lana, pueden ser irritantes.

Muchas mujeres también notan que el elástico de la ropa interior puede empeorar la irritación en los pliegues de la piel en la ingle. Si esto resulta un problema, trate de utilizar ropa interior holgada que no compacte ni frote la piel, como calzoncillos tipo boxer.

Si la piel perineal se irrita o está sensible, deje de utilizar papel higiénico y utilice toallitas para bebé o paños suaves, húmedos para limpiarse después de defecar. Posiblemente desee utilizar un baño de asiento para ayudar a limpiar su piel perineal. (Puede comprar un baño de asiento en la mayoría de las farmacias). Su enfermero le puede explicar cómo usar un baño de asiento en su casa.

Su médico o enfermero también puede sugerir una crema especial para ayudar a hidratar la piel afectada, como Miaderm® o Aquaphor®. Puede aplicarlas de 3 a 4 veces al día en la zona tratada. **No se aplique estas cremas sobre la piel dentro de las 2 horas posteriores a su tratamiento. Esto puede hacer que su piel se vuelva más sensible a los efectos de la radiación.**

También podría notar cierta pérdida del vello púbico. Este es un efecto normal de la radiación. El vello comenzará a crecer nuevamente después de completar sus tratamientos.

Si le preocupan los cambios en la piel, consulte a su médico o enfermero.

Fatiga

La fatiga (cansancio extremo) es un efecto secundario frecuente del tratamiento con radiación. Los viajes diarios para el tratamiento combinados con los efectos de la radiación pueden cansarla más. Con mayor frecuencia, los pacientes sienten menos energía después de unos 10 tratamientos.

Mantenerse activa y tener un horario regular de sueño pueden ayudar a mejorar los niveles de energía. Intente no esforzarse demasiado. Si se cansa, planifique períodos de descanso durante su día.

Secreción vaginal

Es común que las mujeres desarrollen secreción durante los tratamientos de radiación para el cáncer de endometrio. La secreción puede ser blanca o amarilla y puede ser espesa o delgada. Según sea necesario, utilice una toalla protectora. Informe a su médico o enfermero si:

- Tiene mucha secreción
- Nota que la secreción tiene olor

Esto podría ser señal de una infección vaginal. Esto podría requerir medicamentos.

Resequedad y estenosis vaginal

Los tratamientos de radiación pueden formar tejido cicatrizante en la vagina. Esto disminuye el tamaño y la profundidad de la vagina (estenosis vaginal).

El tejido cicatrizante es menos elástico que el tejido normal y puede causar una sensación de opresión. En consecuencia, podría sentir malestar durante los exámenes vaginales y durante las relaciones sexuales. En su primera consulta de seguimiento, su enfermero le proporcionará un dilatador vaginal. Él o ella le enseñará cómo usarlo. El dilatador le ayudará a romper el tejido fibroso y ayudará a disminuir la estenosis.

Cuando termine con sus tratamientos, podría notar algo de sequedad vaginal. Use un lubricante a base de agua, como K-Y Jelly® o Astroglide® para aliviar el malestar durante las relaciones sexuales.

Después de las radiaciones pélvicas, algunas mujeres también tienen dificultad para llegar al orgasmo. Si tiene algún problema en reanudar las relaciones sexuales, hable con su médico o enfermero. La pueden referir a un profesional médico de práctica avanzada que la puede ayudar con sus inquietudes sexuales.