

Radioterapia para el Cáncer de Endometrio

Si tiene

alguna pregunta,

consulte a su

médico o

enfermero.

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 e incrementar su comodidad durante el tratamiento

Por lo general, se recetan de 25 a 33 tratamientos de radiación (radioterapia externa). El tratamiento con radiación en sí es como tomarle una radiografía. No es doloroso; no sentirá nada.

Cronograma de tratamiento

Los tratamientos se administran de lunes a viernes. Su terapeuta trabajará con usted para establecer horarios de citas diarias, cada una de las cuales durará de 15 a 20 minutos. Si bien los tratamientos en sí solo llevarán unos pocos minutos, se recomienda calcular una hora para:

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

Las radiografías se toman semanalmente para garantizar la precisión de su posición sobre la camilla. Las radiografías no se utilizan para diagnosticar problemas y no evalúan los efectos del tratamiento.

Usted se reunirá con su médico al menos una vez por semana los _____. Su tratamiento y los efectos secundarios se monitorean durante estas consultas. 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 para dar un “refuerzo” de radiación a la parte superior de la vagina (pliegue de la vagina). Esto se denomina braquiterapia. La braquiterapia es radiación interna y se realiza en la clínica de radiación. Por lo general, se realizan 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 ardor al orinar.

Si siente ardor al orinar, aumente la ingesta de líquidos. Al beber más, la orina contiene más agua y es menos irritante para la uretra. Si el ardor persiste, su médico le puede pedir una muestra de orina para realizar un análisis de infección en la vejiga. En caso de que tenga una infección, su médico puede recetarle antibióticos. Si no hay infección, su médico puede recetarle algunos medicamentos que reduzcan el 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, pueden ocurrir espasmos abdominales y diarrea. Este efecto generalmente se presenta 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 ponerse en contacto con ellos si tiene diarrea 4 veces o más en un período de 24 horas, ya que esto puede desencadenar en deshidratación. Su médico o enfermero le sugerirán una dieta baja en fibra. Si su médico le receta Imodium® A-D (hidrocloruro de loperamida):

- Tome 2 comprimidos con las primeras 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 ocho vasos de 8 onzas (64 onzas) de líquidos no carbonatados y sin cafeína, como mínimo, 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 podrían incluirse en el área de tratamiento con radiación. Esto puede irritar el recubrimiento de su estómago e intestino delgado y pueden ocasionar náuseas. Muchos pacientes desarrollan náuseas después de alrededor de 5 a 10 tratamientos (de 1 a 2 semanas). Por lo general, las náuseas empeoran si la radiación y la quimioterapia se suministran 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 y en qué horas del día parece sentirse mejor o peor. Existen muchos medicamentos distintos que su médico le puede recetar. Algunos los 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 para piel sensible. Algunos jabones sugeridos son Basis® for Sensitive Skin, Dove® for Sensitive Skin o Neutrogena® Unscented. Evite usar jabones que tengan un aroma fuerte o jabones antibacteriales.
- Use agua templada. El agua caliente puede irritar más la piel.
- Limpie suavemente con un paño suave o con la mano.
- Seque la piel con pequeños golpecitos. No frote la zona.
- No afeite el área tratada con 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 resorte 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 (los puede encontrar en las farmacias), para ayudar a limpiar su piel perineal. 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 que se está tratando, como Miaderm® o Aquaphor®. Estas cremas pueden aplicarse de 3 a 4 veces al día en la zona que se está tratando. **No se aplique estas cremas sobre la piel dentro de las 2 horas posteriores a su tratamiento, ya que esto volverá su piel 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 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 una disminución de los niveles de energía después de unos 10 tratamientos.

Mantenerse activa y tener un horario de sueño constante 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 cuello uterino. 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, que podría requerir medicamentos.

Resequedad y estenosis vaginal

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

La fibrosis es menos elástica que el tejido normal, lo cual provoca 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 y le comentará sobre su uso. El dilatador le ayudará a romper el tejido fibroso y ayudará a disminuir la estenosis.

Cuando terminen sus tratamientos, también podrá notar sequedad vaginal. Usar un lubricante a base de agua, como K-Y Jelly® o Astroglide®, puede aliviar el malestar durante las relaciones sexuales.

Después de las radiaciones pélvicas, algunas mujeres también informan dificultad para llegar al orgasmo. Si tiene algún problema en reanudar las relaciones sexuales, coméntelo con su médico o enfermero. Ellos la pueden remitir a un proveedor de atención médica capacitado que la ayude con sus inquietudes sexuales.