

### ¿QUE ESPERAR?

Antes de comenzar el tratamiento, se le programará una cita de simulación que nos brindará un mapa exacto de la mama a irradiar. Esta exploración puede ser con un equipo de Rayos X o un TAC (Tomografía Axial Computarizada) donde se determinará la mejor posición para ser irradiada y los dispositivos de inmovilización (planos inclinados o vack locks (colchones rígidos) para ayudarle 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 y allí se determina el plan de tratamiento que se reproducirá todos los días que el paciente asista a radioterapia.



Foto tomada por: LIBRADO HERNÁNDEZ

### INFORMACIÓN SOBRE EL EQUIPO DE RADIOTERAPIA

En el tratamiento de radioterapia participa un equipo multidisciplinario perfectamente capacitado constituido por:

**ONCOLOGOS RADIOTERAPEUTAS:** Son los médicos especialistas en radioterapia quienes elaboran y prescriben el plan de tratamiento.

**FÍSICO MÉDICO:** Planea el tratamiento junto con el oncólogo radioterapeuta. También regula y dirige programas de control de calidad de las unidades de tratamiento y de los procedimientos.

**TÉCNICO EN RADIOTERAPIA:** Administra directamente el tratamiento diario. Es quien tiene el contacto directo con el paciente.

**PERSONAL DE ENFERMERÍA ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA:** Trabaja con todo el equipo de tratamiento para darles atención al paciente y su familia antes y durante el tratamiento.

Para obtener información sobre estos profesionales o para localizar un oncólogo radioterapeuta cercano, visite:

**Centro de Control de Cáncer:**  
**Cr 16 a # 83 a 11**  
**Tels: 6185417/18 – 5300136**

### NOTAS /PREGUNTAS PARA SU MEDICO

---

---

---

---

---

---

---

---

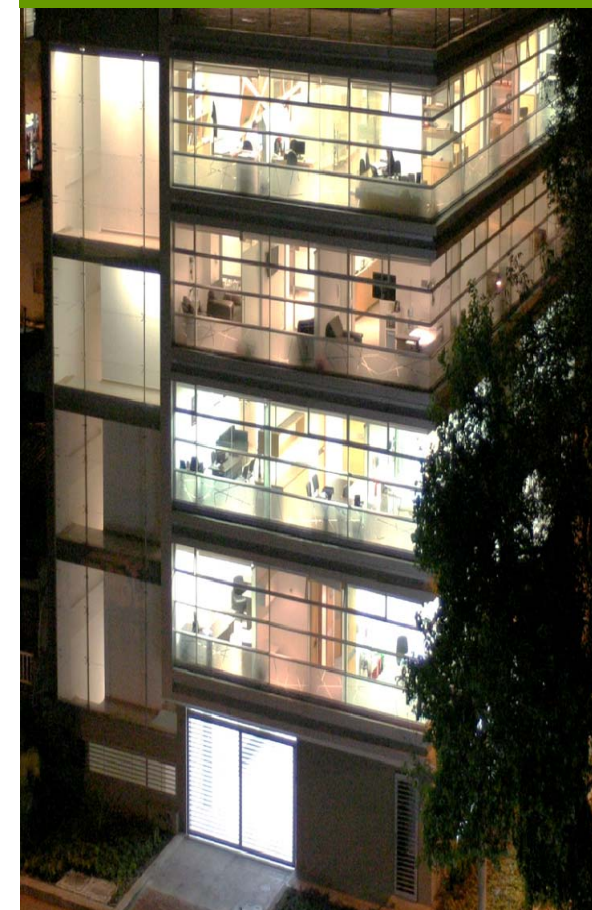
**EN CENTRO DE CONTROL DE CÁNCER SE CUENTA CON UN EXCELENTE GRUPO HUMANO DE RADIOTERAPIA ADEMÁS DE CONTAR CON EQUIPOS DE ALTA TECNOLOGIA.**

**ESTAMOS PARA SERVIRLE**

ELABORADA POR FABIOLA BUITRAGO  
TECNOLOGO CCC



### RADIOTERAPIA PARA CÁNCER DE MAMA



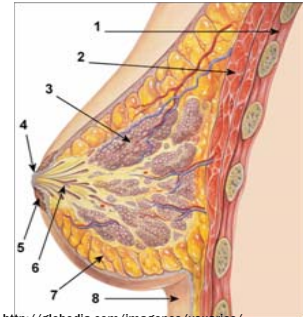
**GUIA PARA AYUDAR A LOS PACIENTES A TENER UNA MEJOR INFORMACIÓN**



**Centro de Control de Cáncer**

**Cr 16 a # 83 a 11**  
**Tels: 6185417/18 – 5300136**

## ANATOMIA



<http://globedia.com/imagenes/usuarios/noticias/27365/1248144819.jpg>

1. Caja torácica
2. Músculo pectoral
3. Lóbulos
4. Pezones
5. Areola
6. Ducto
7. Tejido adiposo
8. Piel.

## ACERCA DEL

- El cáncer de mama es el tipo más común de cáncer en mujeres.
- GLOBOCAN 2008 (Incidencia de cáncer y mortalidad en todo el mundo) estima que 6655 mujeres son diagnosticadas con cáncer de mama cada año en Colombia

## TRATAMIENTO PARA CÁNCER DE MAMA

El principal tratamiento para el cáncer de mama es la cirugía. Esto es a menudo seguida de radioterapia. Algunos pacientes también necesitan quimioterapia y/o terapia hormonal.

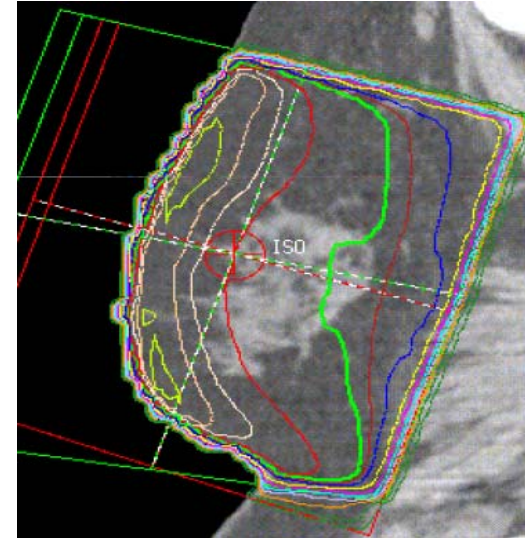
- Una cirugía conservadora del seno es la extirpación quirúrgica de los tejidos cancerosos. Esta operación se denomina cuadrantectomía o tumorrectomía y suele ser seguida de radioterapia.
- La **mastectomía** es la extirpación quirúrgica de la mama. Ambas cirugías se puede realizar en combinación con las pruebas que evalúan los ganglios linfáticos cerca del seno (ganglio centinela) para conocer la extensión de la enfermedad.
- La **radioterapia** consiste en la administración de los rayos X sobre la mama para destruir las células cancerosas con el objetivo de que no puedan reproducirse. Cuando estas células mueren, el cuerpo de forma natural las elimina. El tejido sano es capaz de repararse a sí mismo.
- La **terapia hormonal** es la medicación prescrita por un oncólogo para bloquear los efectos de las hormonas que pueden ayudar a crecer el tumor.

## RADIOTERAPIA DE HAZ EXTERNO

- La radioterapia es un tratamiento indoloro y ambulatorio que consiste en entregar una dosis determinada de radiación en una serie de sesiones (idealmente de lunes a viernes) de tres a ocho semanas.
- Cada tratamiento dura menos de 30 minutos.
- El haz de radiación por lo general proviene de una máquina llamada acelerador lineal.
- En ocasiones será necesario irradiar también los ganglios afectados, esto lo determinará el oncólogo radioterapeuta.

## TÉCNICAS DE RADIOTERAPIA

- Radioterapia conformada tridimensional (3D-CRT)** Combina múltiples campos de radiación para administrar dosis precisas a la mama adaptando los haces de acuerdo a la anatomía del paciente y evitando la irradiación a los órganos cercanos, como los pulmones o el corazón.
- Radioterapia de intensidad modulada (IMRT)** Es el avance más reciente en la radioterapia y consiste en modificar la intensidad de la radiación en cada haz para excluir al máximo los órganos cercanos.
- Radioterapia Parcial Acelerada** Es el tratamiento ideal luego de una cuadrantectomía ya que solo se irradia una parte de la mama. Esta técnica está disponible solo para pacientes que cumplen ciertos requisitos.
- Radioterapia después de una mastectomía:** Después de una mastectomía, su médico puede sugerir el tratamiento para irradiar la zona donde se encontraba la mama y los ganglios linfáticos cercanos si fueron afectados, esta decisión la tomara su oncólogo junto con el oncólogo radioterapeuta ya que muchos pacientes que tienen una mastectomía puede que la radioterapia no sea necesaria.
- Es importante que consulte con su oncólogo radioterapeuta cual es la mejor opción de tratamiento para usted.



## POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS

Los efectos secundarios suelen ser temporales y deben desaparecer después de que el tratamiento termina. Sin embargo, consulte a su médico acerca de estos y en su caso en particular, algunos podrían ser:

- La piel puede tornarse similar a una quemadura de sol.
- Leve a moderada inflamación del seno.
- Leve fatiga que generalmente se mejora de un mes o dos 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.
- La fibrosis de una pequeña parte del pulmón justo debajo de la mama. Esto generalmente no causa efectos secundarios.
- Muchos de estos efectos secundarios pueden ser controlados con medicamentos. Digale a su médico o enfermera si usted experimenta alguna molestia por lo que puede ayudarle a sentirse mejor.
- No dude en informar a su oncólogo radioterapeuta, a la enfermera oncóloga o al tecnólogo si experimenta alguna molestia, ya que ellos pueden ayudarle a sentirse mejor.

## CUIDADO DE SI MISMO DURANTE EL TRATAMIENTO

- Descanse lo suficiente durante el tratamiento y no dude en pedir ayuda al personal de salud. Muchas personas sienten fatiga durante la radioterapia, de forma que es importante descansar bastante. Si es posible, pídale a amigos y familiares que le colaboren durante el tratamiento, esto le ayudará a tener el descanso necesario para recuperarse.
- Consulte a su oncólogo radioterapeuta acerca de cualquier medicamento o vitaminas que esté tomando para asegurarse de que si se pueden usar durante el tratamiento.
- Trate la piel expuesta a la radiación con especial cuidado. No se esponga al sol el área irradiada, evite las compresas calientes o frías.
- La nutrición adecuada puede ayudar al cuerpo a tolerar mejor el tratamiento, conservar la energía, luchar contra la infección y reconstruir los tejidos.
- Sólo use lociones y ungüentos prescritos por el médico o enfermera.
- El tratamiento contra el cáncer puede ser difícil. El equipo de radioterapia, junto con familiares y amigos están disponibles para ayudarlo.
- No dude en preguntar. Cualquier inquietud que tenga con su tratamiento o efectos secundarios son importantes para nosotros.