

Radioterapia al cerebro

Esta información le ayudará a prepararse para la radioterapia al cerebro, que incluye qué esperar antes, durante y después del tratamiento. También se informará acerca de los efectos secundarios y cómo cuidar de sí mismo durante el tratamiento.

La radiación puede administrarse a una parte de cerebro para tratar los tumores primarios. También puede administrarse a todo el cerebro para tratar tumores que se han propagado allí desde otra parte del cuerpo (por metástasis).

Usted recibirá radiación de haz externo. Se dirigirá un haz de radiación al sitio del tumor desde una máquina de tratamiento. El haz atraviesa la cabeza y destruye las células cancerosas en su camino.

Simulación

Antes de comenzar el tratamiento, se le realizará un procedimiento de planificación del tratamiento llamado simulación. Esto se hace para asegurar que:

- El sitio del tratamiento esté ubicado
- Usted obtenga la dosis adecuada de radiación
- La dosis en el tejido cercano sea la menor posible

Durante la simulación, le tomarán radiografías o le realizarán una tomografía computarizada (CT, por sus siglas en inglés). Le pueden marcar la piel con pequeños tatuajes. Estas marcas ayudan a identificar el área a tratar. Si está preocupado por la realización de tatuajes como parte del tratamiento de radiación, hable con el médico.

La simulación durará aproximadamente 1 hora.

Preparación para la simulación

No es necesaria ninguna preparación especial antes de la simulación. Puede comer y beber normalmente el día del procedimiento.

Si piensa que estará incómodo mientras permanece recostado y quieto por un largo tiempo, traiga a la simulación acetaminofeno (Tylenol®) o el medicamento para el dolor que tome habitualmente. Tómelo 1 hora antes del procedimiento. Si piensa que posiblemente se pondrá ansioso durante el procedimiento, hable con el médico para saber si puede resultarle útil tomar un medicamento.

El día de la simulación

Vístase de manera de estar cómodo. Use una camisa sin cuello. No use aretes ni collares.

Cuando llegue para la simulación, el radioterapeuta lo recibirá. Le tomará una fotografía de su rostro. Esta fotografía se utilizará para identificarlo durante el tratamiento.

Luego el terapeuta le explicará el procedimiento. Si aún no ha firmado un formulario de consentimiento, el médico lo repasará con usted y le pedirá que lo firme. Los terapeutas no comenzarán la simulación sin su autorización.

Durante la simulación

No será necesario que se desvista para la simulación. Sin embargo, si usa una peluca, turbante o gorra, deberá quitárselos.

Los terapeutas le ayudarán a recostarse sobre la mesa. Muy probablemente, estará recostado sobre la espalda, pero esto dependerá del área de la cabeza a tratar. Si bien la mesa tendrá una sábana colocada, es dura y no tiene cojín. Si no ha tomado medicamento para el dolor y piensa que puede necesitarlo, dígaselo a los terapeutas antes de comenzar la simulación. Además, en general la habitación está fresca. Si en algún momento se siente incómodo, dígaselo a los terapeutas.

Durante la simulación, sentirá que la mesa se mueve en diferentes posiciones. Las luces de la sala se encenderán y apagarán y usted verá luces de láser color rojo en cada pared. Los terapeutas utilizan estas luces de láser como guía cuando lo ubiquen sobre la mesa. **No mire directamente al haz rojo porque puede dañarle los ojos.**

Si bien los terapeutas entrarán y saldrán de la habitación durante la simulación, siempre habrá alguien que pueda verlo y oírlo. Usted escuchará a los terapeutas hablando entre sí mientras trabajan. Le explicarán qué están haciendo, pero no hable una vez que hayan comenzado porque puede cambiar su posición. Sin embargo, si se siente incómodo o necesita asistencia, dígaselo a los terapeutas. Para ayudarle a pasar el tiempo, los terapeutas pueden reproducir un CD para usted. Puede traer uno de su casa, si lo desea.

Posicionamiento

Estará recostado sobre su espalda durante la simulación y cada tratamiento. Para ayudarle a mantenerse en la posición correcta, usted usará una máscara o correa para la barbilla. Los terapeutas las prepararán para usted.

Para hacer la máscara, los terapeutas colocarán una lámina húmeda y tibia de malla plástica sobre su rostro mientras está recostado sobre la mesa de simulación. Luego le dará forma para que calce alrededor de su cabeza (consulte la Figura 1). Usted no tendrá ningún problema para escuchar ni para ver mientras tenga colocada la máscara.

A medida que la máscara se enfríe, se endurecerá. Sentirá algo de presión mientras los terapeutas ajustan la máscara sobre su rostro. Si se siente incómodo en cualquier momento, dígaselo a los terapeutas.

Las marcas se realizarán sobre la máscara y los tatuajes se pueden hacer en el cuero cabelludo. Los tatuajes,

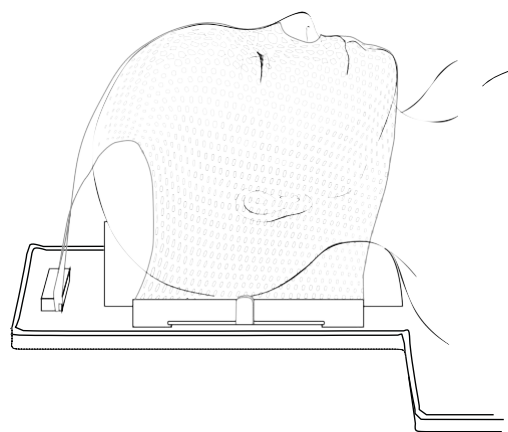


Figura 1: Máscara

que se hacen con una aguja estéril y una gota de tinta, no son más grandes que la cabeza de un alfiler. La sensación cuando le realizan un tatuaje es como la de un pinchazo. Son permanentes y no desaparecerán cuando tome una ducha.

Después de realizada la máscara, los terapeutas le tomarán varias fotografías en la posición de simulación. Las fotografías y marcas se utilizarán como guías para posicionarlo correctamente para los tratamientos. Esta parte del procedimiento lleva unos 15 minutos.

Durante la simulación, y cada día del tratamiento, se colocará la máscara sobre su rostro. Se ajustará a la mesa sobre la que está recostado. Esto ayuda a asegurar que usted esté en la posición correcta durante cada tratamiento.

En algunas ocasiones, en lugar de una máscara se realiza una correa para la barbilla. Es una pieza de tela que se coloca debajo de la barbilla para mantener la cabeza en posición (consulte la Figura 2). Se ajustará a la mesa sobre la que está recostado. Al igual que la máscara, asegura que usted está en la posición correcta durante la simulación y los tratamientos.

Si tiene una correa para barbilla, los terapeutas dibujarán sobre su piel con un marcador con punta de fieltro. Le pueden hacer 2 tatuajes, 1 a cada lado de la cabeza, por encima de las orejas. Después de hacer los tatuajes, los terapeutas le tomarán varias fotografías mientras está recostado en la mesa. Las fotografías y tatuajes se utilizarán como guías para posicionarlo correctamente durante los tratamientos.

Radiografías o tomografías

Si tiene una máscara, la utilizará mientras se toman radiografías del área a tratar. Pueden tomarse en la máquina de tratamiento o en un tomógrafo. En algunas ocasiones, es posible que una enfermera le coloque una línea intravenosa (IV) para darle contraste, o tinta, antes de la tomografía. El contraste nos ayuda a obtener imágenes claras del área a tratar.

Usted escuchará las máquinas de rayos X cuando se encienden y apagan. Aunque el ruido parezca fuerte, los terapeutas podrán escucharlo si usted necesita hablarles. Tomar las radiografías o la tomografía llevará 45 minutos.

Estas tomografías se utilizan solo para planificar el tratamiento. No se utilizan para el diagnóstico ni para encontrar tumores.

Antes del tratamiento

Procedimiento de configuración

Antes del primer tratamiento, programaremos un procedimiento de configuración para usted. Este procedimiento en general lleva 1 hora aproximadamente. Usted comenzará el tratamiento el mismo día que el procedimiento de configuración o el día siguiente.

Si el medicamento resultó útil para relajarse o aliviar el dolor durante la simulación, es posible que quiera

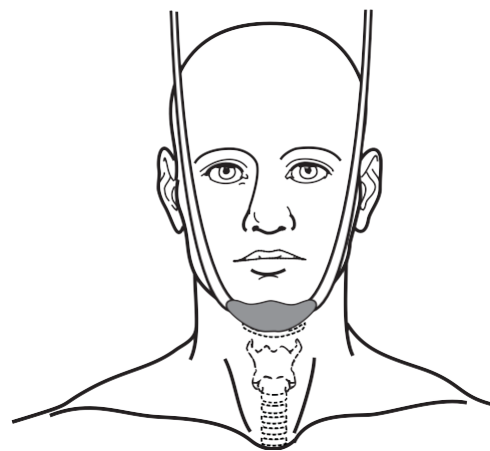


Figura 2: Correa para la barbilla

tomarlo antes del procedimiento de configuración.

Los terapeutas lo llevarán a la habitación donde recibirá el tratamiento cada día. Lo colocarán sobre la mesa. Usted estará recostado exactamente como durante la simulación. Unas radiografías especiales llamadas películas del haz se tomarán para asegurar que la posición y el área a tratar son correctas. Las películas del haz se repetirán a lo largo del tratamiento. No se utilizan para ver cómo el tumor responde al tratamiento.

Vitaminas y suplementos dietarios

Muchos pacientes preguntan si pueden tomar vitaminas durante el tratamiento. Puede tomar un multivitamínico a diario, si lo desea. No tome ninguna otra vitamina ni otros suplementos sin hablar con el médico. Esto incluye los suplementos nutricionales y herbales.

Tratamiento

Los tratamientos de radioterapia se administran todos los días, de lunes a viernes durante aproximadamente _____ semanas. Debe venir todos los días para el tratamiento. Si fuera necesario un tiempo adicional debido a circunstancias imprevistas, el radiooncólogo le avisará.

Haga planes para estar en el departamento durante aproximadamente 1 hora cada día. Estará en la sala de tratamiento durante 10 a 30 minutos, dependiendo del plan de tratamiento. La mayor parte del tiempo se dedicará a ubicarlo en la posición correcta. El tratamiento real solo lleva unos pocos minutos.

Qué esperar

Cada día, después de registrarse en la recepción, tomará asiento en la sala de espera. Cuando lo llamen para el tratamiento, los terapeutas lo colocarán exactamente en la misma posición que durante el procedimiento de configuración. Luego dejarán la sala, cerrarán la puerta y comenzarán su tratamiento. Usted no verá ni sentirá la radiación, pero puede escuchar la máquina cuando se prende y se apaga y se mueve alrededor suyo.

Si bien usted está solo durante el tratamiento, los terapeutas pueden verlo en una pantalla y escucharlo a través de un intercomunicador en todo momento. Respire normalmente durante el tratamiento, pero no se mueva. Si se siente muy incómodo y necesita ayuda, hable con los terapeutas. Pueden apagar la máquina y venir a verlo en cualquier momento, de ser necesario.

Visitas semanales durante el tratamiento

El radiooncólogo y la enfermera de radiación lo verán cada semana para evaluar su respuesta al tratamiento. Esta visita será antes o después de los tratamientos cada _____. Debe hacer planes para estar en el departamento aproximadamente 1 hora adicional esos días.

Durante estas visitas, debe hacer preguntas y hablar sobre cualquier inquietud que tenga. Si necesita hablar con el radiooncólogo o enfermera de radiación en algún momento entre estas visitas semanales, pida al personal de soporte o los terapeutas que los contacten cuando usted venga para recibir el tratamiento.

Efectos secundarios

Algunos pacientes presentan efectos secundarios a causa de la radioterapia. El tipo y la gravedad de los mismos

depende de muchos factores, entre ellos la dosis de radiación, el número de tratamientos y su salud en general. Los efectos secundarios pueden ser peores si también está recibiendo quimioterapia. A continuación enumeramos los efectos secundarios más comunes de la radioterapia al cerebro. Usted puede tenerlos todos, algunos o ninguno.

Inflamación del cerebro

La radioterapia al cerebro puede ocasionar inflamación. Si tuvo síntomas neurológicos antes de comenzar el tratamiento, podrían regresar, o podría tener nuevos síntomas. Entre ellos:

- Dolores de cabeza
- Náusea y vómitos
- Visión borrosa
- Dificultad para caminar
- Confusión

Si tiene cualquier síntoma nuevo o que esté empeorando, llame al médico o enfermera de inmediato. Querrán evaluarlo. Puede(n) recetarse el/los medicamento(s) de ser necesario. Entre ellos:

- Esteroides, como dexametasona (Decadron®). Reducen la inflamación del cerebro proveniente del tumor en sí mismo o de los efectos de la radioterapia.
 - Tome esteroides solo como se los haya indicado el médico. La dosis puede cambiarse según sea necesario durante el tratamiento. Cuando el médico decida que es seguro, se le dará un cronograma para reducir gradualmente la dosis del medicamento. **No deje de tomar dexametasona a menos que el médico se lo haya indicado.**
 - Los esteroides pueden ocasionar dolor de estómago, por lo tanto, siempre tómelos con alimentos. Pueden darle otro medicamento para reducir el riesgo de irritación estomacal.
 - Los esteroides pueden aumentar el riesgo de ciertas infecciones pulmonares. Pueden administrarle un antibiótico llamado sulfametoxazol y trimetoprima (Bactrim®) para reducir este riesgo.
- Se pueden administrar medicamentos como levetiracetam (Keppra®), fenitoína (Dilantin®), carbamazepina (Tegretol®), fenobarbital (Luminal®) o ácido valproico (Depakene®) para controlar convulsiones.
 - Si está tomando alguno de estos medicamentos anticonvulsivo, será necesario realizarle pruebas de sangre para asegurar que esté recibiendo la dosis correcta.
 - Hable con el médico respecto de si es o no seguro conducir mientras toma estos medicamentos.

Pérdida del cabello

Dos a 3 semanas después de comenzar el tratamiento, probablemente perderá parte del cabello del cuero cabelludo. Pregunte al médico o enfermera qué esperar. Para la mayoría de los pacientes, el cabello vuelve a crecer después de finalizado el tratamiento. Esto puede llevar desde 2 meses hasta 1 año. El color y la

textura del cabello puede ser diferente después del tratamiento. Para muchos pacientes, este es un efecto secundario molesto. Puede cubrirse el cuero cabelludo con un pañuelo, turbante, peluca o tupé si lo hace sentir cómodo.

Si tiene planeado comprar un peluquín, selecciónelo en una etapa temprana del tratamiento para que pueda combinar el color y el estilo con su propio cabello. Los peluquines utilizados durante el tratamiento para el cáncer pueden ser deducibles de impuestos y pueden estar cubiertos en parte por su compañía de seguros médicos. Consulte con su aseguradora.

Reacciones en la piel

Durante la radioterapia, la piel y el cuero cabelludo en el área bajo tratamiento cambiarán. Pueden estar incluidos la frente, los oídos y la parte trasera del cuello. Pida a la enfermera que señale las áreas de la piel y el cuero cabelludo que resultarán afectadas.

Después de 2 o 3 semanas, la piel se volverá rosada o bronceada. Mientras continúa el tratamiento, puede volverse rojo brillante o muy oscura. También puede sentirse seca y picar y tener apariencia escamosa. Estos síntomas gradualmente disminuirán aproximadamente 3 o 4 semanas después de finalizar los tratamientos.

A continuación le proporcionamos pautas para cuidar de su piel durante el tratamiento. Siga estas pautas hasta que la piel mejore. **Estas pautas se refieren solo a la piel del área bajo tratamiento.**

Mantenga la piel limpia

- Tome un baño o ducha diariamente usando agua caliente y un jabón suave, sin perfume, como Dove®, Basis® o Cetaphil®. Enjuáguese bien la piel y séquela con palmaditas con una toalla suave.
- Lávese el cabello todos los días con su champú habitual, salvo que sea medicado.
- Al lavarse el cabello, trate con delicadeza la piel y el cuero cabelludo. No use una toallita ni trapo para frotar ni cepillo. No se tiña el cabello ni use fijador para el cabello en aerosol.
- Las marcas del tatuaje que le realizaron antes del tratamiento son permanentes y no desaparecerán con el lavado. Puede que le realicen otras marcas durante el tratamiento, como un contorno del área del tratamiento con un marcador con punta de felpa púrpura. Use aceite mineral para retirar estas líneas cuando los terapeutas le digan que puede lavarlas.
- **No use alcohol o apósitos con alcohol sobre la piel en el área bajo tratamiento.**

Humecte la piel con frecuencia

- Si tiene probabilidades de tener reacciones en la piel, la enfermera le recomendará que comience a utilizar un humectante. Debe comenzar a utilizarlo el primer día del tratamiento para minimizar las reacciones. Si no tiene probabilidades de tener reacciones en la piel, no necesitará un humectante a menos que su piel se vuelva seca o tenga picazón. La enfermera le dará instrucciones. Si no está seguro si debe utilizar un humectante, pregunte a la enfermera.
- Existen muchos humectantes que puede utilizar. Algunos son de venta libre mientras que otros

requieren de una receta médica. Entre los humectantes de venta libre que puede utilizar se encuentran Aquaphor®, Eucerin® o un gel de aloe vera puro. Tenga en cuenta que usar el aloe vera directamente de la planta es más probable que cause una reacción alérgica que usar el gel de aloe vera puro. Le recomendamos que utilice el gel de aloe vera puro. Los humectantes que el médico puede recetarle están Biafine® Topical Emulsion o un producto con ácido hialurónico. Avísele al médico o enfermera si no le gusta la sensación que le deja el humectante que le han recomendado para que pueda probar otro producto.

- Aplique el humectante 2 veces al día. No se lave el humectante antes de los tratamientos. Podría irritarse la piel.
- Si el tratamiento se realiza durante la mañana, aplique el humectante:
 - Después del tratamiento
 - Antes de irse a dormir
- Si el tratamiento se realiza por la tarde, aplique el humectante:
 - En la mañana, al menos 4 horas antes del tratamiento
 - Antes de irse a dormir
- Los fines de semana, aplique el humectante:
 - En la mañana
 - Antes de irse a dormir

Evite irritar la piel del área bajo tratamiento

- No use gorras o turbantes ajustados que le ocasionen fricción sobre la piel.
- Use solo los humectantes, cremas o lociones que el médico o la enfermera le recomiendan.
- No use maquillaje, perfumes ni talcos en el área bajo tratamiento.
- No se coloque ningún tipo de cinta sobre la piel tratada.
- Si le pica la piel o el cuero cabelludo, no se rasque. Espolvoree almidón de maíz sobre el cuero cabelludo, o si se le ha caído el cabello, aplique más humectante. Dígaselo a la enfermera para que pueda decirle cómo aliviar la picazón.
- No se afeite la piel tratada. Si debe hacerlo, solo use una afeitadora eléctrica. Deje de afeitarse si se le irrita la piel.
- No exponga la piel tratada a temperaturas cálidas o frías extremas. Esto incluye las tinas de baño calientes, botellas de agua, almohadillas de calor y bolsas de hielo.
- Si no tiene problemas en la piel durante el tratamiento, puede nadar en una piscina con cloro. Sin embargo, asegúrese de enjuagarse el cloro inmediatamente después de salir de la piscina.

- Evite broncearse o quemarse la piel durante y después del tratamiento. Si va a estar al sol, use una pantalla solar sin ácido paraaminobenzoico (PABA, por sus siglas en inglés) con un factor de protección solar (SPF) de 30 o más. Use un sombrero y ropa que cubra el área tratada todo lo posible.
- Si en algún momento durante el tratamiento tiene una erupción cutánea, dígaselo al médico o enfermera para que puedan evaluarla.

Fatiga

La mayoría de los pacientes desarrollan fatiga (es decir, falta de energía, somnolencia, debilidad e incapacidad para concentrarse) después de 2 o 3 semanas de tratamiento. Esto gradualmente desaparecerá después de finalizado el tratamiento, pero puede durar varios meses. Existen muchos motivos por los cuales los pacientes desarrollan fatiga durante el tratamiento, entre ellos:

- Los efectos de la radiación en el cuerpo
- Ir y volver del tratamiento
- No tener un sueño lo suficientemente reparador de noche
- No comer suficientes proteínas y calorías
- Tener dolor u otros síntomas
- Sentirse ansioso o deprimido

Algunos pacientes sienten que la fatiga es peor en ciertos momentos del día. A continuación le proporcionamos algunas sugerencias para ayudarle a manejar la fatiga.

- Si está trabajando y se siente bien, continúe haciéndolo. Sin embargo, trabajar menos puede ayudar a aumentar su energía.
- Planifique las actividades cotidianas. Elija aquellas cosas que son necesarias y más importantes para usted y hágalas cuando tenga el nivel más alto de energía.
- Planifique un tiempo para descansar o tome siestas cortas durante el día, especialmente cuando se sienta más cansado. También puede resultarle útil irse a dormir más temprano a la noche y levantarse más tarde en la mañana.
- Pida a familiares y amigos que lo ayuden con las compras, la cocina y la limpieza.
- Algunos pacientes tienen más energía cuando hacen ejercicios. Si el médico lo aprueba, trate de hacer ejercicios livianos como caminar.
- Coma alimentos que tengan alto contenido de proteína y calorías.
- Algunos pacientes tienen síntomas como dolor, náusea, diarrea, dificultad para dormir o se sienten deprimidos o ansiosos. Todos estos síntomas pueden aumentar la fatiga. Pida ayuda al médico o enfermera por cualquier otro síntoma que pueda tener.

Náusea

Algunas personas experimentan náuseas, con o sin vómitos, en algún momento del tratamiento. Esto puede suceder incluso en su primer tratamiento. Si tiene náusea o vómitos, dígaselo al médico o enfermera. Le pueden recetar medicamentos para aliviar esto. También puede resultar útil realizar cambios a la dieta. A continuación le brindamos sugerencias para reducir la náusea y asegurar que usted toma suficientes alimentos y líquidos:

- Tome una comida liviana antes del tratamiento.
- Cuando sienta náusea, comience picando alimentos secos, que contengan almidón (tostada, galletas, pretzels), y luego siga con comidas pequeñas, frecuentes, a lo largo del día.
- A algunas personas les resulta útil beber té de jengibre para manejar la náusea. Puede beber té de jengibre si no tiene llagas en la boca.
- Beba solo una pequeña cantidad de líquido con las comidas para evitar sentirse lleno o hinchado.
- Tome sorbos de líquido entre las comidas durante todo el día. Puede resultarle útil usar una pajilla. Trate de congelar sus bebidas favoritas en bandejas para cubitos de hielo y chupar los cubitos de hielo durante el día.
- Seleccione alimentos que no le provocarán náusea. En general los alimentos bien tolerados incluyen:
 - Alimentos a temperatura ambiente o más fría
 - Líquidos fríos o enfriados
 - Alimentos secos, que contengan almidón como tostadas, galletas de soda, tostadas tipo Melba, cereal seco, pretzels y pastel de ángel
 - Yogur, sorbete y líquidos claros (por ejemplo, jugo de manzana, Jell-O®, refresco de jengibre)
 - Pollo o pavo frío, horneado o asado a la parrilla, sin piel
 - Frutas y vegetales tiernos
- Evite los alimentos y líquidos que pueden aumentar las náuseas. Entre ellos:
 - Alimentos calientes con olores fuertes
 - Alimentos picantes, con grasa, grasosos y fritos
 - Alimentos muy dulces
 - Alimentos y jugos ácidos o cítricos (por ejemplo, naranja, pomelo, piña, tomate)
 - Alcohol

Otros efectos secundarios posibles

Pregunte al médico acerca de otros efectos secundarios que puede experimentar durante el tratamiento. La dirección del haz de radiación se basa en el área a tratar. El haz puede atravesar otras partes del cuerpo, lo cual puede ocasionar otros efectos secundarios.

Salud sexual

Usted puede tener una sexualidad activa durante el tratamiento, menos que el radiooncólogo le de otras instrucciones. Sin embargo, si está en edad fértil, debe utilizar un método anticonceptivo para evitar el embarazo durante el tratamiento.

Es posible que tenga inquietudes sobre los efectos del cáncer sobre su sexualidad. Un excelente recurso es el folleto *Sexualidad y Cáncer (Sexuality and Cancer)*. Existen dos versiones disponibles, una para hombres y la otra para mujeres. Puede obtener una copia de la Sociedad Americana contra el Cáncer. Llame al 1-800-227-2345 y dígame cuál versión quiere.

Memorial Sloan-Kettering Cancer Center (MSKCC) cuenta con un Programa de Salud Sexual para ayudar a pacientes a abordar el impacto de su enfermedad y tratamiento sobre la salud sexual. Puede reunirse con un especialista antes, durante o después del tratamiento.

- Programa de Medicina Sexual Femenina y Salud para Mujeres: llame al (646) 888-5076 para una cita
- Programa de Medicina Sexual y Reproductiva Masculina: llame al (646) 497-9068 para una cita

Salud emocional

El diagnóstico y tratamiento del cáncer pueden resultar muy estresantes y abrumadores. Puede sentirse deprimido, ansioso, confundido, temeroso o enojado. Puede tener fuertes sentimientos acerca de cualquier cambio permanente. Estos cambios pueden tener un impacto sobre su bienestar emocional y mental. La ayuda está a disposición en cualquier momento para usted. Si le gustaría obtener asesoramiento, la enfermera puede darle una derivación para ver a un trabajador social, psiquiatra o asesor.

Además, puede resultarle reconfortante hablar con un sobreviviente de cáncer o cuidador que ha atravesado un tratamiento similar. Mediante nuestro Programa de Apoyo de Paciente a Paciente, tiene la oportunidad de hablar con pacientes anteriores y cuidadores. Para conocer más acerca de este servicio, llame al (212) 639-5007.

Después del tratamiento

Asegúrese de mantener las citas de seguimiento con los oncólogos, quienes evaluarán su respuesta al tratamiento. Es posible que durante estas visitas le realicen pruebas de sangre, radiografías y tomografías. Antes de venir, apunte las preguntas e inquietudes. Traiga esta lista y una lista de todos los medicamentos que toma. Si está por acabarse algún medicamento que necesita, avísele al médico antes de que se acabe.

El Programa de Recursos para la Vida después del Cáncer (RLAC, por sus siglas en inglés) de MSKCC proporciona servicios de apoyo después de finalizado el tratamiento. Para conocer más acerca de estos servicios, llame al (646) 888-4740.

Información de contacto

Si tiene algunas preguntas o inquietudes, hable con el radiooncólogo o la enfermera de radiación. Puede comunicarse con ellos de lunes a viernes de 9:00 am a 5:00 pm a los números indicados a continuación.

Radiooncólogo: _____

Teléfono: _____

Enfermera de radiación: _____

Teléfono: _____

Después de las 5:00 pm, durante los fines de semana y días festivos, llame al (212) 639-2000 y pida por el radiooncólogo de guardia.



Memorial Sloan-Kettering
Cancer Center

©2013 Memorial Sloan-Kettering Cancer
Center 1275 York Avenue, New York, New York
10065 B-164