



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Tratamiento de Radioterapia Interna Selectiva (SIRT)

Esta información le ayudará a prepararse para el tratamiento de radioterapia interna selectiva (SIRT, por sus siglas en inglés) en Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSK).

SIRT (en ocasiones llamada radioembolización) es un tratamiento que se utiliza para destruir los tumores del hígado. Durante el tratamiento SIRT, diminutas esferas radioactivas se suministran directamente al tumor a través de las arterias (vasos sanguíneos) en el hígado. Las esferas emiten radiación en una distancia muy corta. Esto concentra la radiación dentro del tumor, lo que ayuda a reducir la exposición a la radiación del resto del hígado, además del resto del cuerpo.

Procedimiento de mapeo del SIRT

Aproximadamente un mes antes del tratamiento SIRT, se realizará el procedimiento de mapeo del SIRT. El mapeo se realiza para planificar el tratamiento SIRT. La primera parte del procedimiento de mapeo nos dirá qué arterias del hígado llevan sangre a los tumores del hígado y si existen arterias que transportan la sangre fuera del hígado a otras áreas del abdomen. Si se encuentran estas arterias, se bloquean para que la radiación no dañe a los otros órganos. La segunda parte del procedimiento de mapeo evaluará cualquier flujo posible de radiación desde el hígado a los pulmones.

Antes del procedimiento de mapeo SIRT

Pregunte sobre sus medicamentos

Puede que necesite dejar de tomar algunos de los medicamentos antes del procedimiento. Hable con el médico para averiguar cuál de los medicamentos sería seguro dejar de tomar. Hemos incluido algunos ejemplos comunes a continuación.

Si toma medicamentos que afectan la manera en que coagula la sangre, pregunte qué hacer al médico que realizará el procedimiento. La información de contacto del

médico se indica al final de este recurso. Algunos ejemplos de estos medicamentos son:

aspirina	tinzaparina (Innohep®)	prasugrel (Effient®)
warfarina (Coumadin®)	enoxaparina (Lovenox®)	dabigatrán (Pradaxa®)
dalteparina (Fragmin®)	clopidogrel (Plavix®)	ticagrelor (Brilinta®)
heparina	cilostazol (Pletal®)	ticlopidina (Ticlid®)

Dependerá del motivo por el cual está tomando el medicamento, que el médico le recomiende dejar de tomarlo. **No deje de tomar ninguno de estos medicamentos sin hablar con el médico.**

- Si usa insulina u otros medicamentos para la diabetes, tal vez deba cambiar la dosis antes del procedimiento. Pregunte al médico que le receta el medicamento para la diabetes qué debe hacer la mañana del procedimiento.
- Si está tomando esteroides, pregunte qué hacer al médico que realizará el procedimiento
- Revise la información del recurso Medicamentos comunes que contienen aspirina y otros fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINE). Incluye información importante acerca de los medicamentos que necesitará evitar antes del procedimiento y qué medicamentos puede tomar en su lugar.



- Haga arreglos para alguien lo lleve a casa.

Si sale del hospital el mismo día que se hace el procedimiento, un adulto responsable debe estar con usted cuando le den el alta del área de recuperación. Si no tiene a alguien que pueda hacerlo, llame a alguna de las agencias a continuación. Le ayudarán a encontrar a alguien que lo lleve a casa.

En Nueva York:

Partners in Care: 888-735-8913

Prime Care: 212-944-0244

En Nueva York o Nueva Jersey:

Caring People: 877-227-4649

Avísenos si está enfermo

Si presenta alguna enfermedad (fiebre, resfriado, dolor de garganta o gripe) antes del procedimiento, llame a una enfermera de Radiología Intervencionista al 212-639-2236. La enfermera está disponible de lunes a viernes de 9:00 AM a 5:00 PM. Después de las 5:00 PM, durante los fines de semana y días festivos, llame al 212-639-2000 y pregunte por el becario de Radiología Intervencionista que esté de guardia.

Apunte el horario de la cita

Un miembro del personal de Radiología Intervencionista lo llamará dos días hábiles antes del procedimiento. Le dirá a qué hora debe llegar al hospital para el procedimiento.

Si el procedimiento está programado para un lunes, lo llamarán el jueves anterior. Si no recibe la llamada para las 12:00 PM el día hábil anterior al procedimiento, llame al 212-639-5051.



Escriba la hora de la cita

Fecha _____ Hora _____

Si necesita cancelar el procedimiento por cualquier motivo, llame al médico que se lo programó.

El día del procedimiento de mapeo SIRT



- No coma nada después de la medianoche de la noche anterior al procedimiento.
- Entre la medianoche y hasta 2 horas antes de la hora programada de llegada, puede beber un total de 8 onzas de líquidos claros. Esto incluye los líquidos que necesitará para tragar cualquier medicamento que le indicaron que tome la mañana del procedimiento. Entre los ejemplos están incluidos:
 - Caldo, caldo tipo *bouillon*, o consomé claros (sin partículas de alimentos disecados o aderezos)
 - Gelatina, como Jello®

- Jugos de fruta claros sin pulpa, como arándano, uva o manzana
- Refrescos, como 7-Up[®], Sprite[®], ginger ale, seltzer o Gatorade[®]
- Café o té, sin leche o crema
- Comenzando 2 horas antes de la hora programada de llegada, no beba nada, incluyendo agua. No masque goma de mascar ni chupe caramelos duros.

Cosas para recordar

- Tome los medicamentos la mañana del procedimiento según las indicaciones de su médico. Tómelos con unos pocos sorbos de agua.
- No use crema ni jalea de petróleo (Vaseline[®]). Puede usar desodorante y humectantes ligeros.
- Quítese todas las joyas, incluidas las perforaciones corporales.
- Deje todos los objetos valiosos en casa, como tarjetas de crédito y joyas.
- Si usa lentes de contacto, en su lugar use anteojos, si es posible. Si no usa anteojos, traiga un estuche para los lentes de contacto.

Qué traer con usted

- Una lista de los medicamentos que toma en casa
- Medicamentos para problemas respiratorios (como inhaladores), medicamentos para el dolor de tórax o ambos
- Un estuche para los anteojos o lentes de contacto
- Formulario del poder para la atención médica, si es que completó uno
- Si usa una máquina de CPAP o BiPAP para dormir por la noche, tráigala con usted, si es posible. Si no puede traerla con usted, le daremos una máquina para usar mientras está en el hospital.

Dónde estacionar

Hay estacionamiento disponible en MSK en el estacionamiento de East 66th Street entre First y York Avenues. Para llegar al estacionamiento, entre por East 66th Street desde York Avenue. El estacionamiento está ubicado aproximadamente a 1/4 de

cuadra hacia First Avenue, de la mano derecha (norte) de la calle. Hay un túnel para peatones que conecta el estacionamiento con el hospital. Si tiene preguntas sobre los precios, llame al 212-639-2338.

También hay otros estacionamientos comerciales cerca sobre East 69th Street entre First y Second Avenues, sobre East 67th Street entre York y First Avenues, y sobre East 65th Street entre First y Second Avenues.

Adónde ir

Ingresa al edificio principal de MSK en 1275 York Avenue entre East 67th y East 68th Streets. Tome el elevador M hasta el 2^{do} piso. Entre por las puertas de vidrio y regístrese en el escritorio.

Qué esperar

Cuando llegue al hospital, médicos, enfermeros y otros integrantes del personal le pedirán que diga su fecha de nacimiento y su nombre y que lo deletree muchas veces. Eso es para su seguridad. Es posible que pacientes con el mismo nombre o nombres parecidos tengan procedimientos el mismo día.

Después de ponerse una bata de hospital, conocerá a su enfermera. La enfermera le colocará un catéter intravenoso (IV) en una vena, por lo general en la mano o el brazo. Primero recibirá líquidos por vía IV, pero luego se usará para darle un medicamento que provoca sueño y para asegurar que esté cómodo durante el procedimiento.

Durante el procedimiento de mapeo SIRT

Cuando llegue la hora del procedimiento de mapeo, le llevarán a la sala de procedimientos y le ayudarán a colocarse en la mesa de examen. Le conectarán equipos para monitorear el ritmo cardíaco, la respiración y la presión arterial. Recibirá oxígeno por la nariz. Mientras está recostado sobre la espalda sobre la mesa, le administrarán sedantes a través de la línea IV para adormecerlo y relajarlo.

Una vez que esté sedado, puede que le inserten un catéter (tubo delgado y flexible) dentro de la vejiga para drenar la orina. Le limpiarán la ingle, la afeitarán y la cubrirán con paños estériles. Le inyectarán un anestésico local en el área donde trabajará el médico. Se pasará un catéter a través de la arteria en la ingle hasta las arterias que

suministran sangre al hígado. Le administrarán una tinta llamada contraste a través del catéter y se tomarán imágenes. Esto nos dirá si existen arterias que transportan sangre fuera del hígado a otras áreas del abdomen. Si se encuentran estas arterias, se bloquean para que la radiación no dañe a los otros órganos. El bloqueo de estas arterias no dañará a los órganos que suministran.

A continuación recibirá una inyección de una tinta radioactiva para imágenes en la arteria del hígado. Antes de salir de la sala del procedimiento, le retiraremos el catéter de la arteria y sellaremos la arteria con un dispositivo especial o ejerciendo presión sobre la ingle durante 15 a 20 minutos.

La enfermera lo llevará a una habitación en Medicina Nuclear para la última parte del procedimiento. Allí le realizarán una tomografía para ver si algo de la tinta radioactiva para imágenes que se inyectó en la arteria del hígado viajó a los pulmones o cualquier otra parte fuera del hígado. Esto nos ayudará a determinar si será seguro continuar con el tratamiento SIRT. La tomografía tomará aproximadamente 45 minutos.

Después del procedimiento de mapeo SIRT

Después de la tomografía en Medicina Nuclear, lo llevarán al área de recuperación. Le pedirán que se recueste con la pierna derecha recta durante 1 a 4 horas. Una vez que pueda sentarse de manera segura, se retirará el catéter de la vejiga. Estará en el área de recuperación de 3 a 4 horas antes de irse a casa. Su familia y amigos pueden estar con usted durante este tiempo.

Preparación para el tratamiento SIRT

Unas pocas semanas después del procedimiento de mapeo se realizará el tratamiento SIRT. La preparación para el tratamiento SIRT será aproximadamente la misma que la preparación para el procedimiento de mapeo SIRT. Siga las instrucciones en la sección “Antes del procedimiento de mapeo SIRT” más arriba, además de las instrucciones adicionales a continuación.

Será necesario realizarle una prueba de sangre antes del tratamiento SIRT para controlar la función hepática. La enfermera hará los arreglos para que esto se realice antes del procedimiento.

5 días antes del tratamiento SIRT

La enfermera le entregará una receta para un medicamento que le ayudará a evitar el

dolor de estómago, si es que ya no está tomando un medicamento similar. Comience a tomar este medicamento 5 días antes de realizar el tratamiento SIRT.

Continuará tomándolo después del tratamiento.

El día del tratamiento SIRT

El tratamiento SIRT será prácticamente el mismo que el procedimiento de mapeo SIRT. Siga las mismas instrucciones sobre qué traer, dónde estacionar y dónde ir.

Qué esperar

El tratamiento SIRT será similar al procedimiento de mapeo SIRT. Después de sedarlo, se pasará un catéter a través de la arteria en la ingle hasta llegar a las arterias que suministran sangre al hígado. Esta vez, diminutas esferas radioactivas se liberan a través del catéter. Como sucedió con el procedimiento de mapeo, cuando el tratamiento haya finalizado, el médico retirará el catéter de la arteria y sellará la arteria utilizando un dispositivo especial o presionando sobre la ingle. También lo llevarán a Medicina Nuclear para realizar una tomografía, aunque esto puede no hacerse de inmediato después del procedimiento. El tiempo de recuperación será aproximadamente el mismo que para el procedimiento de mapeo. También le colocarán un catéter en la vejiga después de sedarlo. El catéter de la vejiga se retirará en el área de recuperación.

Si tiene cáncer en ambos lados del hígado, puede administrarse SIRT en 2 tratamientos por separado. El segundo tratamiento se realiza aproximadamente 6 semanas después del primero.

Después del tratamiento SIRT

Las esferas radioactivas permanecerán en el cuerpo incluso después del SIRT, sin embargo no puede dañar a otras personas con las que tiene contacto después del tratamiento si las abraza, besa o les da la mano por un breve período de tiempo. Puede estar en la misma habitación con cualquier otra persona, incluidas las mujeres embarazadas. No puede volver radioactivo algo por tocarlo. La cantidad de radiación en su cuerpo disminuirá lentamente y desaparecerá en 2 semanas.

Un responsable de seguridad radiológica le dará instrucciones específicas acerca de las precauciones de seguridad que debe tomar cuando esté cerca de familiares y amigos. También le dará una tarjeta para llevar en la billetera con usted durante 30 días después del procedimiento.

No debe amamantar después del tratamiento SIRT. No debe quedar embarazada o engendrar un bebé mientras le están realizando el tratamiento SIRT. Para averiguar más información sobre la actividad sexual durante el tratamiento, pida a la enfermera el recurso *Actividad Sexual durante el Tratamiento para el Cáncer (Sexual Activity During Cancer Treatment)* o visite los enlaces a continuación. Existe una versión disponible para hombres y una para mujeres.

[*Actividad Sexual durante el Tratamiento para el Cáncer: Información para Hombres \(Sexual Activity During Cancer Treatment: Information for Men\)*](#)

[www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/resources/sexual-activity- d...](#)

[*Actividad Sexual durante el Tratamiento para el Cáncer: Información para Mujeres \(Sexual Activity During Cancer Treatment: Information for Women\)*](#)

[www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/resources/sexual-activity- d...](#)

Efectos secundarios

Después de salir del hospital, algunos pacientes desarrollan efectos secundarios del tratamiento SIRT, entre ellos:

- Dolor abdominal
- Náuseas
- Fiebre

Llame al médico o enfermera si tiene:

- Dolor, náuseas o vómitos que no están controlados o empeoraron desde la realización del procedimiento de mapeo o tratamiento
- Temperatura de 101° F (38.3° C) o más
- Cualquier otro síntoma que lo preocupe

Si tiene algunas preguntas o inquietudes, hable con un miembro del equipo de atención de su salud. Puede comunicarse con ellos de lunes a viernes de 9:00 AM a 5:00 PM al _____. Después de las 5:00 PM, durante los fines de semana y días festivos, llame al _____. Si no se indica un número o no está seguro, llame 212-639-2000.