Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Terapia de radiación interoperatoria (IORT)

Esta información describe la terapia de radiación interoperatoria (IORT) en Memorial Sloan Kettering (MSK).

La IORT es una dosis alta de radiación que se administra durante la cirugía para extirpar un tumor. A menudo se usa con tumores que podrían ser difíciles de extirpar sin dañar las estructuras cercanas. Con la IORT, se administra una dosis focalizada de radiación en el área donde se extrajo el tumor. Esto ayuda a destruir cualquier célula cancerosa que pueda quedar y, a la vez, hace el menor daño posible al tejido sano cercano.

Antes de su cirugía

Retire los dispositivos de la piel

Es posible que use ciertos dispositivos en la piel. Algunos fabricantes de dispositivos recomiendan que se quite lo siguiente antes de su simulación o tratamiento:

- Monitor continuo de glucosa (CGM)
- Bomba de insulina

Si usa alguno de estos, pregúntele a su oncólogo de radioterapia si necesita retirarlos. De ser así, asegúrese de traer un dispositivo adicional para ponérselo después de su simulación o tratamiento.

Es posible que no esté seguro de cómo administrar su glucosa (azúcar en la sangre) mientras el dispositivo esté apagado. Si es así, antes de su cita, hable con el proveedor de cuidados de la salud que trata su diabetes.

Durante su cirugía

Su cirujano extirpará el tumor a través de una incisión (corte quirúrgico). Una vez que se extirpe el tumor, el cirujano y el oncólogo de radioterapia examinarán el tejido cercano para ver si se necesita IORT.

Si su cirujano decide que se necesita IORT, llamará al equipo de IORT al quirófano. El equipo de IORT evaluará si usted puede recibir IORT. Si no puede recibir IORT, su cirujano podría recomendarle que se someta a otro tipo de radioterapia después de su cirugía.

Si el equipo de IORT decide que puede recibir IORT, su oncólogo de radioterapia colocará un aplicador en el espacio donde se extrajo el tumor. Hay 3 tipos principales de aplicadores:

- Aplicador Harrison-Anderson-Mick (H.A.M.)
- Placa
- Malla o lámina

Su oncólogo de radioterapia decidirá qué tipo de aplicador usar.

Aplicador Harrison-Anderson-Mick (H.A.M.)

Un aplicador Harrison-Anderson-Mick (H.A.M.) está hecho de catéteres delgados (tubos flexibles) que pasan por una pequeña pieza de plástico flexible (véase la figura 1).

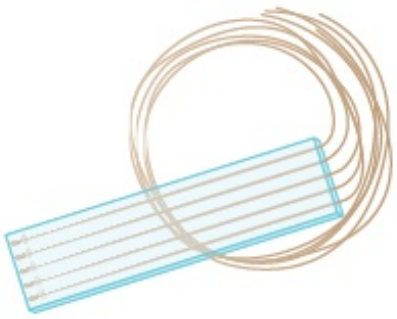


Figura 1. Aplicador Harrison-Anderson-Mick (H.A.M.)

Si se utiliza un Aplicador Harrison-Anderson-Mick (H.A.M.) para su IORT, su

oncólogo de radioterapia lo colocará en el área donde se extirpó el tumor. Colocará material de bloqueo al lado del aplicador para proteger el tejido cercano, si es necesario. Un miembro del equipo de IORT conectará los catéteres que atraviesan el aplicador a una máquina que retiene la radiación.

Una vez que el aplicador esté en la posición correcta, el equipo de IORT saldrá de la sala, cerrará la puerta y encenderá la máquina para comenzar su tratamiento de radiación. Estará solo durante su tratamiento, pero el personal de quirófano y el equipo de IORT lo vigilarán con cámaras de video para asegurarse de que esté bien. La fuente de radiación se desplazará a través de cada catéter y emitirá radiación a medida que se desplaza. La cantidad de tiempo que la radiación permanece en una posición determina la potencia (dosis) de la radiación administrada. Le tomará de 30 a 40 minutos recibir la dosis completa de radiación.

Una vez que haya recibido la dosis completa, el equipo de IORT apagará la máquina y volverá a la sala. Su oncólogo de radioterapia extraerá el aplicador y su cirujano cerrará la incisión. No será radioactivo después de que termine su tratamiento.

Placa

Una placa es una película delgada hecha de un material radioactivo (véase la figura 2).

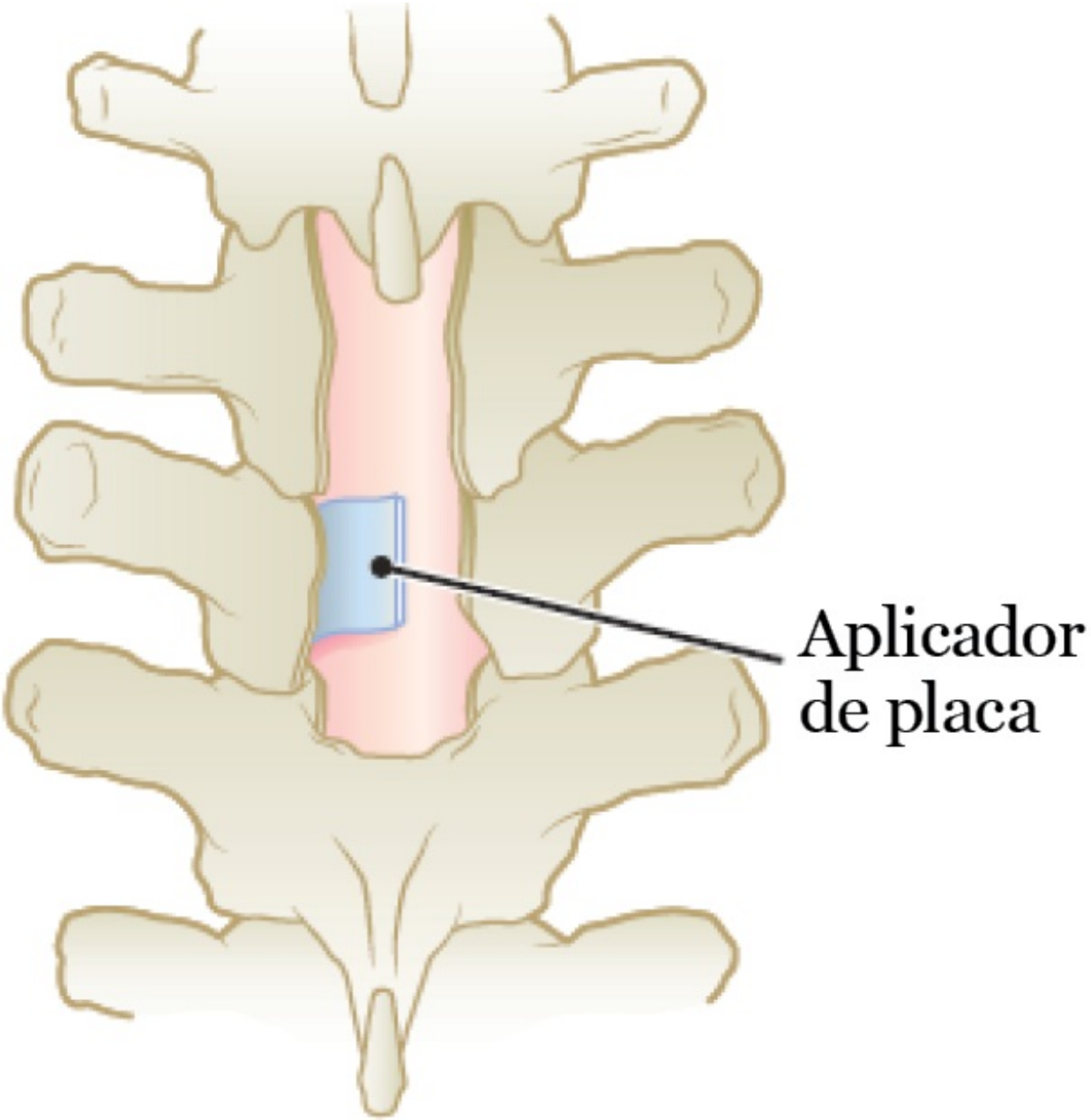


Figura 2. Aplicador de placa en la columna

Figura 2. Aplicador de placa en la columna

Si se usa una placa para su IORT, su oncólogo de radioterapia la colocará directamente sobre el tejido donde se extrajo el tumor. El personal de quirófano permanecerá en la habitación mientras recibe su tratamiento de radiación.

Le tomará entre 10 y 20 minutos recibir la dosis completa de radiación. Una vez que haya recibido la dosis completa, su oncólogo de radioterapia extraerá la placa y su cirujano cerrará la incisión.

La placa no se deja en el cuerpo al finalizar la IORT. No será radioactivo después de que termine su tratamiento.

Malla o lámina

La malla o lámina es una pieza delgada de material que tiene semillas radioactivas hechas de yodo o paladio (véase la figura 3). Un tipo de lámina, llamada CivaSheet®, tiene oro en la parte posterior, por lo que la radiación solo se administra en una dirección.

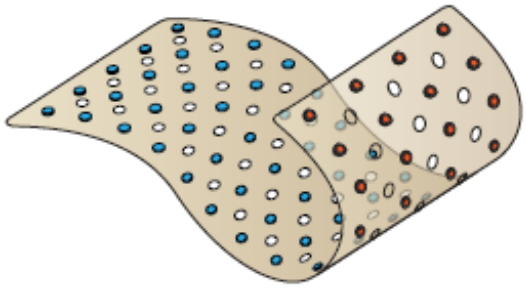


Figura 3. Malla o lámina

Si se usa una malla o lámina para su IORT, se colocará sobre el área donde se extrajo el tumor. Su cirujano la cortará para que tenga el tamaño correcto y la coserá en su lugar usando suturas (puntos).

La malla o lámina quedará en su cuerpo de forma permanente. Esto significa que le quedará una pequeña cantidad de material radioactivo en el cuerpo después de su cirugía. Después de varios meses, la radiación se agotará y las semillas ya no serán radioactivas. Pero es posible que deba seguir precauciones especiales después de su cirugía. Un miembro de su equipo de radiación le dará más información.

Después de su cirugía

- Si se utiliza un Aplicador Harrison-Anderson-Mick (H.A.M.) o una placa para su IORT, no será radioactivo después de su tratamiento. No necesita limitar

el contacto con otras personas ni seguir ninguna precaución.

- Si se usa una malla o lámina para su IORT, le quedará una pequeña cantidad de material radioactivo en el cuerpo después de su tratamiento. Un miembro del equipo de IORT le dirá si necesita tomar alguna precaución especial. Debido a que la cantidad de radiación proveniente de su cuerpo es baja, muchas personas no necesitan tomar precauciones especiales.
- Tendrá una cita de seguimiento con su cirujano. Si necesita ver a su oncólogo de radioterapia para una visita de seguimiento, su equipo clínico se lo informará.

Efectos secundarios

Los efectos secundarios de la IORT dependen del área que se trató. Su oncólogo de radioterapia analizará esto con usted durante una cita antes de su cirugía.

Use el espacio a continuación para escribir cualquier nota.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center