

¿Por qué suministrar radioterapia?

La terapia de radiación (también llamada radioterapia) usa rayos X dirigidos de alta energía para destruir las células cancerosas. Es eficaz para destruir células que crecen rápidamente, tales como las células de cáncer de mama. Elimina cualquier célula de cáncer que pueda quedar dentro o alrededor de la mama después de la cirugía. Esto reduce la probabilidad de que el cáncer regrese.

La radioterapia puede dañar el tejido normal, de manera que se planea con cuidado y se administra con precisión. De este modo se eliminan tantas células cancerosas como sea posible, con el menor daño posible a otras partes del cuerpo.

Lo que se puede esperar. Planificación paso a paso.

1. Usted se reunirá con el oncólogo especializado en radiología, para analizar en detalle su plan de tratamiento. Su radioterapia se planifica exclusivamente para usted y se basa en lo siguiente:
 - Tamaño, tipo y ubicación del tumor
 - Número de ganglios linfáticos que contienen cáncer
 - Tipo de cirugía de mama (y cirugía de ganglios linfáticos) que se le hizo
 - Forma de la mama o de la pared torácica y
 - Forma y ubicación de los órganos cercanos.
2. El oncólogo especializado en radiología supervisa la sesión de planificación de radiación (llamada simulación o mapeo). Usted se acostará en una mesa especial. El oncólogo especializado en radiología decidirá la dosis adecuada y las áreas que recibirán radiación.
3. Durante la planificación, el oncólogo especializado en radiología hace pequeñas marcas (aproximadamente del tamaño de la cabeza de un alfiler) en su piel. Estas marcas aseguran que su cuerpo quede en la posición correcta para cada tratamiento. Las marcas pueden ser marcas de tinta o tatuajes. Avísele al terapeuta de radiación, que maneja la máquina de radioterapia, si las marcas comienzan a desvanecerse.
4. Usted se reunirá con una enfermera de radioterapia para hablar sobre el cuidado de la piel y cómo enfrentar los posibles efectos secundarios.

5. Su tratamiento comenzará unos días o semanas después de la sesión de planificación.
6. Después de terminar la radioterapia, es posible que tenga otras sesiones (llamadas sesiones de refuerzo). Este refuerzo es radiación adicional que se aplica al área del tumor original, que es el área con mayor riesgo de recurrencia.

En la sesión de radioterapia...

Usted se acostará en una mesa especial. En la mayoría de los casos, la dosis de radiación se aplica a toda la mama. Es posible que se aplique una dosis de radiación a los ganglios linfáticos de la axila y sus alrededores. En cada sesión, se aplica una pequeña cantidad de radiación en el área de tratamiento. Esto resulta en la menor cantidad de daño a las células normales y les permite recuperarse rápidamente.

- Cada sesión dura entre 10 y 20 minutos. La mayor parte de este tiempo se dedica a ponerla a usted en posición para asegurarse que el tratamiento se administre exactamente según lo planeado.
- El tratamiento generalmente se administra una vez al día, 5 días a la semana, durante 1 a 6 semanas. Este es un tratamiento ambulatorio. Usted no pasa la noche en el hospital.
- Algunas mujeres reciben radioterapia parcial de la mama después de una lumpectomía. Esta radiación se aplica solo al área del lecho del tumor. Este es el espacio de donde se extirpó el tumor. La mayoría de las veces, esta radioterapia dura menos, de 5 a 10 días y se puede hacer durante un período de 3 a 4 semanas. También se puede hacer durante la cirugía.

Recursos

Susan G. Komen®
1-877 GO KOMEN
(1-877-465-6636)
komen.org

Questions to Ask Your Doctor
komen.org/questions

National Cancer Institute
1-800-4-CANCER
cancer.gov

National Comprehensive Cancer Network
1-888-909-NCCN
nccn.org

National Lymphedema Network
1-800-541-3259
lymphnet.org

Recursos relacionados en línea:

- [Ensayos clínicos](#)
- [Efectos secundarios después de terminar el tratamiento del cáncer de mama](#)
- [Linfedema](#)
- [Generalidades del tratamiento del cáncer de mama](#)
- [Preguntas para hacerle a su doctor - El linfedema](#)

Cómo enfrentar los efectos secundarios

En la mayoría de los casos, los efectos secundarios de la radioterapia comienzan a las pocas semanas de comenzar el tratamiento, y está previsto que desaparezcan unas pocas semanas después de que termine el tratamiento.

Irritación y enrojecimiento de la piel

Durante y justo después del tratamiento, la mama que recibió tratamiento puede sentirse áspera al tacto, verse rojiza (como quemadura de sol) e hinchada. A veces la piel se pela, como si hubiera sido quemada por el sol. El oncólogo especializado en radiología puede sugerirle cremas especiales para aliviar esta incomodidad. Intente tratarse la piel como si tuviera una quemadura de sol. Póngase ropa suelta y suave sobre el área irradiada. Por ejemplo, póngase un sostén de algodón suave sin varillas y báñese con agua tibia.

A veces, la piel se pela aún más y puede volverse delicada y sensible. Esto tiende a ocurrir en los pliegues de la piel y en la parte inferior de la mama. Si esto ocurre, avísele al equipo de radiación. Le pueden dar cremas y almohadillas para aliviar las molestias que sienta en estas partes del pecho hasta que sane.

No todas las lociones y protectores solares son apropiados durante el tratamiento. Consulte al médico antes de ponerse productos sobre la piel irradiada. Cúbrase cuando esté al aire libre y póngase protector solar SPF 15 o superior.

Sensibilidad en las mamas

Durante y justo después del tratamiento, la mama irradiada puede estar adolorida. Hable con el médico sobre tomar analgésicos leves como ibuprofeno (Motrin) o paracetamol (Tylenol) para aliviar la sensibilidad en las mamas. Ponerse ropa suelta de algodón y no llevar sostén también puede ayudar.

Fatiga

Es posible que se sienta cansada durante y justo después del tratamiento. Su cuerpo está consumiendo grandes cantidades de energía para sanar. Duerma lo más que pueda. Si puede, ajuste su horario de trabajo o actividades para tener más tiempo para descansar. Aunque puede ser difícil, el ejercicio puede aumentar su energía.

Linfedema (hinchazón de la mano o el brazo)

El linfedema puede ocurrir si se aplica radioterapia a los ganglios linfáticos. Si nota algún cambio en el brazo o la mano, consulte a su doctor. Aunque no hay manera conocida de prevenir el linfedema, las lesiones o infecciones en el brazo o en la mano pueden desencadenarlo. Reciba tratamiento de inmediato a cualquier infección.

Estudios clínicos

Continuamente se realizan estudios clínicos de radioterapia. Los resultados de estos ensayos determinan que los tratamientos estudiados pasen o no pasen a formar parte de la asistencia estándar.

Este contenido provisto por Susan G. Komen® está diseñado solamente con fines educativos y no es exhaustivo. Por favor consulte a su médico personal.