

## CONSEJOS

*Siguiendo estas recomendaciones podrá mantener un buen cuidado de la piel durante la radioterapia:*

### Delicadeza

☼ *La piel de la zona tratada se debe lavar con agua ni muy caliente ni muy fría, con jabones neutros evitando esponjas abrasivas. Después se debe secar sin frotar con una toalla suave.*

☼ *No es aconsejable recurrir a compresas húmedas que pueden proporcionar un alivio inmediato, sobre todo a las pieles más secas, pero que con el tiempo tienden a deshidratar más la piel.*

☼ *Esta contraindicado usar perfumes, lociones y desodorantes: algunos contienen una base alcohólica que puede irritar la piel, más sensible en este período.*

☼ *Evitar remedios caseros como emulsiones con aceite, huevos etc.; el personal de la Radioterapia sugerirá la aplicación de cremas hidratantes y lenitivas sobre la zona irradiada varias veces al día. Igualmente indicará los productos idóneos en caso de picor persistente o para tratar las manifestaciones eritematosas.*

☼ *Conviene presentarse a la sesión de radioterapia con la piel limpia y posteriormente aplicar las cremas en la piel.*

☼ *En caso de zonas escamosas, o con secreciones serosas el médico Radioterapeuta y el enfermero le indicarán los productos apropiados y como efectuar las curas. A lo largo del tratamiento, si es necesario, será atendida en los ambulatorios de Radioterapia para las curas.*

☼ *Se recomienda no aplicar esparadrapos sobre la piel radiada.*

### La vestimenta

☼ *Se aconseja vestir prendas cómodas, de fibras naturales que facilitan la transpiración cutánea: elegir sujetadores lisos, sin aros y encajes que pueden irritar y comprimir la piel.*

### Y el sol?

*Se puede ir a la playa, a la piscina o a la montaña, recordando que la piel irradiada es especialmente sensible. Se recomienda no exponerla directamente al sol durante las semanas de tratamiento y durante unos meses después.*

*Incluso después de muchos meses del fin de la radioterapia es importante la aplicación de cremas con pantalla solar de alta protección.*

*Se puede bañar en el mar o piscina si no presenta descamación, o reacciones cutáneas intensas.*

### Director Radioterapia Oncologica 1

*Dr. Riccardo Valdagni*

### Responsable de ss. RT Tumores de la mama

*Dra. Laura Lozza*

### Medicos de referencia per la patologia mamaria

*Dra. Anna di Russo, Dra. Fulvia Soncini*

*Dra. Carmen De Santis*

### Enfermera

*Sra. M. Emanuela Visentin*

### Secreteria

*Sra. Donatella Orlandi, Sra. Patrizia Riva*

*Horario: 8.30-16.30*

*Tel. 0223902480*

*Agradecimiento: Sra. Elvira Brasca por el proyecto grafico*

*Sra. Carmen Garcia Cuesta por la traducción.*

# LA RADIOTERAPIA EN LOS TUMORES DE LA MAMA

*Al igual que para otras neoplasias, la Radioterapia juega un papel importante en el tratamiento de los tumores de mama, y se usa en combinación con la cirugía (conservadora o mastectomía) y los tratamientos sistémicos (quimioterapia y hormonoterapia), con modalidad específica según las distintas situaciones clínicas.*

## Quien me atenderà?

El **Oncólogo Radioterapeuta** es el médico especialista que prescribe el tratamiento radiante, estudia la distribución de la dosis con el Físico y se ocupa de la terapia durante toda la duración del tratamiento.

El **Físico Sanitario** colabora con los médicos Radioterapeutas en la elaboración del plan de tratamiento.

El **Técnico Sanitario de Radiología Médica** colabora con el Médico Radioterapeuta durante la preparación (simulación, encuadre de los órganos) y es responsable de la aplicación periódica de la radiación según la modalidad prescrita.

El **Enfermero** asiste a los pacientes durante las visitas programadas a lo largo del tratamiento y ofrece ayuda para resolver los efectos secundarios del mismo.

El **Personal Administrativo** se encuentra en la secretaría y se ocupa de los aspectos administrativos de los pacientes en tratamiento y en espera.

## Cómo se desarrolla la radioterapia?

La TAC de simulación es el primer procedimiento que se lleva a cabo para la planificación del tratamiento. Se trata de una prueba breve, no dolorosa, que no tiene finalidad diagnóstica, en cambio permite identificar las zonas a proteger y los volúmenes a tratar en el curso de la radioterapia.

Los Físicos y los Médicos Radioterapeutas, elaboran el **plan de tratamiento personalizado** (geometría de los campos de radiación, de la dosis a suministrar y de la duración total del tratamiento).

Para reproducir en cada sesión el centrado de los campos será necesario realizar **tatuajes permanentes puntiformes** con tinta, con una aguja fina. Esto permite lavar la piel y ducharse sin miedo de borrar estas importantes referencias.

Durante las **sesiones de radioterapia**, el Técnico ayudará a la paciente a colocarse en la camilla en posición correcta. La posición se debe mantener el tiempo necesario para la sesión de radioterapia, que generalmente es de pocos minutos.

**La paciente está siempre controlada** con un sistema de audio y video de circuito cerrado gracias al cual en caso necesario puede comunicarse con los Técnicos que se encuentran en el cuarto adyacente operando la máquina.

La Radioterapia es indolora. No es necesario estar acompañada, ni permanecer en el ambulatorio después de la sesión.

El tratamiento radiante se efectúa todos los días laborables, y la duración total del tratamiento es de cuatro a seis semanas.

Puede continuar con su vida normal, trabajar y ocuparse de la familia y de los hijos, y mantener su vida social.

No se emite radiación en ningún momento y puede estar con niños y personas de cualquier edad sin temor.

Durante el periodo de la radioterapia la paciente será controlada periódicamente para valorar la tolerancia al tratamiento.

El médico y el enfermero le indicarán los posibles tratamientos de apoyo.

En horario de funcionamiento del Servicio se encuentra siempre presente un médico Radioterapeuta al cual los pacientes se pueden dirigir para cualquier problema relacionado con el tratamiento radiante.

## EFECTOS SECUNDARIOS DE LA RADIOTERAPIA

*La radioterapia puede provocar ligeros efectos secundarios generales: sensación de debilidad que puede persistir durante algún tiempo. Se aconseja descansar y pedir ayuda cuando se sienta cansada. No necesariamente será preciso recurrir a remedios farmacéuticos para recuperar la energía.*

*En la región mamaria irradiada se pueden manifestar reacciones inflamatorias en la piel, con enrojecimiento e irritación pasajeros similares a un eritema solar.*

*Las reacciones de la piel radiada son graduales y subjetivas: durante la tercera/cuarta semana de tratamiento pueden aparecer en la zona bajo el seno y/o cercana a la axila zonas no íntegras o secas e irritadas. En ocasiones la piel se vuelve más oscu-*

*ra y seca. En la región mamaria irradiada puede manifestarse una reacción de hinchazón y dolor.*

*Estos efectos se resuelven espontáneamente a las dos/cuatro semanas del fin de la radioterapia, y el resultado del tratamiento es satisfactorio para la mayoría de las pacientes.*

*En algunos casos, después de un tiempo pueden aparecer efectos tardíos. La mama puede volverse más dura o cambiar un poco su forma; la piel puede aparecer menos elástica y se pueden evidenciar pequeños capilares superficiales.*

*Gracias a la precisión de la planificación dosimétrica y de las técnicas de radiación, son raros los efectos secundarios en los órganos sanos.*