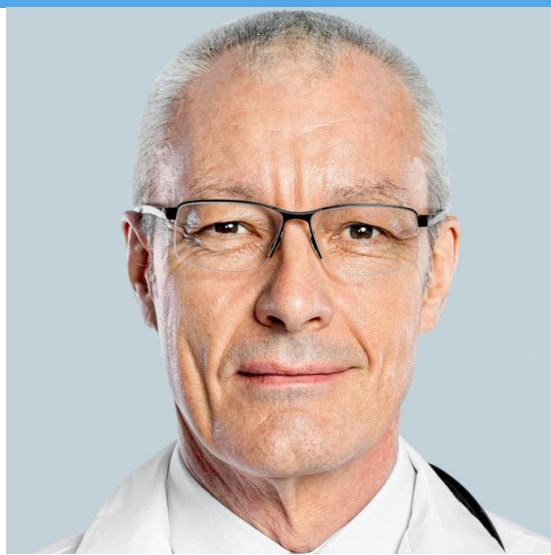




# Aplicación de Braquiterapia Próstata

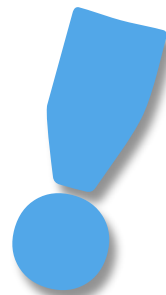




# índice

<b>Información sobre el procedimiento: Médico Oncólogo Radioterapeuta</b>	<b>Página 2</b>
<b>Consulta de Preanestesia</b>	<b>Página 3</b>
<b>Tipo de Anestesia</b>	<b>Página 4</b>
<b>Instrucciones previas a la Braquiterapia</b>	<b>Página 4</b>
<b>Día de la Intervención</b>	<b>Página 5</b>
<b>Hospitalización</b>	<b>Página 6</b>
<b>Instrucciones Postbraquiterapia</b>	<b>Página 7</b>
<b>Apunta tus dudas y pregúntanos</b>	<b>Página 8</b>

# Información sobre el procedimiento: Médico Oncólogo Radioterapeuta



El tratamiento al que va a ser sometido se denomina Braquiterapia de Alta Tasa de Dosis (HDR) y significa Tratamiento de Radioterapia 'en contacto con o a corta distancia' del tumor con una Dosis Alta de Radiación en un Corto Periodo de Tiempo.

El **Médico Oncólogo Radioterapeuta** le informará y le solicitará la firma del **Consentimiento** para poder llevar a cabo este tratamiento.

Consiste en la colocación de unos aplicadores dentro del propio órgano (próstata). A través de estos aplicadores se introduce la fuente radioactiva que tratará su enfermedad.

A continuación, se confirma la perfecta colocación de dichos aplicadores a través de técnicas de imagen como la Ecografía y se procede a la planificación del tratamiento en conjunción con el Servicio de Radiofísica. Por último, usted recibirá el tratamiento.

Todo el procedimiento se realiza en el **Radioquirófano**, en condiciones de esterilidad y mientras usted permanece anestesiado.

# Consulta de Preanestesia



Antes de acudir a esta Consulta, se habrá realizado una **analítica** y un **electrocardiograma**.

Ese día deberá traer: **electrocardiograma** y la **hoja con la medicación** que está tomando.

Si usted pertenece a **diferente Área de Salud**, sería conveniente que nos aportara su **Historial Médico completo**, con informes, posibles ingresos hospitalarios, consultas, alergias, posibles problemas anestésicos...

Si usted padece una enfermedad (diabetes, hipertensión, arritmia, angina de pecho...), compruebe con su médico/a de cabecera que su medicación es lo más efectiva posible; de esta manera, se favorecerá una pronta recuperación y se evitarán complicaciones.

En la consulta de Preanestesia, el **Médico Anestesiólogo/a** recogerá información sobre sus patologías previas y valorará su estado de salud actual, con la finalidad de conseguir que llegue a realizarse el procedimiento en las mejores condiciones posibles.



Previamente a la intervención de Braquiterapia, se le informará de los tratamientos que debe continuar (antihipertensivos, inhaladores, anti-anginosos...) o suspender (anticoagulantes, antiagregantes, antidiabéticos...).

Se le explicarán las alternativas anestésicas, sus riesgos-beneficios y se establecerá el **Plan Anestésico** más adecuado.

Para reducir sus temores y ansiedad, puede que se le prescriba un tranquilizante.

Por último, deberá dar el **Consentimiento** escrito para ser anestesiado; podrá revocar este documento en cualquier momento.

# Tipo de Anestesia

El procedimiento de Braquiterapia de Próstata se realiza, en la mayoría de los casos, bajo **anestesia general** (totalmente dormido), a excepción de que exista contraindicación a la misma, en cuyo caso, se procederá a anestesia raquídea (pinchazo en la espalda que produce anestesia desde la cintura hasta los pies).

Durante todo el procedimiento, su sistema respiratorio y circulatorio será adecuadamente monitorizado.

La Braquiterapia de Próstata no es dolorosa, pero para evitar cualquier tipo de molestia por el posicionamiento, antes de despertar se le administrará tratamiento analgésico intravenoso.

## Instrucciones previas a la Braquiterapia



Los días previos, recibirá una llamada telefónica en la que le informarán del día y hora de la intervención, y se le recordarán las instrucciones dadas por el anestesiólogo/a en la consulta respecto a su medicación habitual.



Es aconsejable **dejar de fumar**, pero si esto no es posible, al menos no fume 48 horas antes del procedimiento.



**Abstenerse de tomar alcohol.**



**Tiempo de ayuno:** no ingerir alimentos sólidos ni líquidos desde 6 horas antes de la intervención.

**Enemas de limpieza:** deberá ponerse un enema de limpieza la tarde anterior a la intervención y 2 horas antes de la misma.

**Dieta pobre en residuos:** iniciarla 3 días antes de la intervención. Se adjunta hoja explicativa.

Si presenta una condición médica aguda como fiebre, resfriado u otra circunstancia que pueda, eventualmente, contraindicar la intervención, debe comunicarlo al Hospital, llamando a este teléfono:

**962 542 899**  
Consulta Enfermería de Radioterapia



## Día de la Intervención



**Normas generales:** darse una ducha y lavarse la cabeza, no llevar joyas / piercings y retirar prótesis dental, si la lleva.



Coger la **Tarjeta SIP** y, si procede, el **electrocardiograma** realizado en su centro de salud.



Traer su **medicación habitual**; el personal sanitario le comunicará cuándo puede tomarla.

Preparar zapatillas, bata cómoda, gafas, audífono y utensilios de aseo personal.

Si lo desea, puede traer un libro o revistas, para hacerle más fácil los tiempos de espera en el Hospital.

A la hora que se le indicó, acudirá a la sala de espera de las consultas de Oncología Radioterápica, en el sótano del Hospital, donde se le informará del lugar de recepción. Será condición indispensable que usted vaya acompañado de un adulto/a responsable.



**Tiempos de espera de los familiares durante el procedimiento de Braquiterapia:** los familiares deberán dejar un teléfono de contacto y abandonar la sala de espera durante las 4 horas, aproximadamente, que durará el procedimiento.

Tenga en cuenta que los tiempos de espera entre pacientes y preparación del quirófano pueden alargarse. En todo caso, cuando el procedimiento finalice, el médico oncólogo radioterapeuta saldrá a informar al familiar.

**Estancia en URPA-BRAQUITERAPIA** (Unidad de Recuperación Post-Anestésica en Braquiterapia): tras la intervención y una vez informados sus familiares, usted será trasladado hasta la sala de URPA, donde permanecerá hasta que se cumplan los criterios de Alta Hospitalaria; este tiempo será variable.

## Hospitalización



**Hospitalización:** se llevará a cabo cuando el procedimiento se realice en el turno de tarde, o bien, si su condición clínica lo requiere.

**Si es ingresado,** permanecerá bajo los cuidados del personal de Enfermería de la Planta. El médico urólogo/a de guardia siempre es informado de su ingreso.



**Alta a domicilio:** una vez cumplido el tratamiento y las condiciones necesarias para regresar al domicilio, se le proporcionará el Informe de Alta en el que constarán las recomendaciones que deberá seguir.

Será imprescindible que regrese al domicilio junto a un adulto/a responsable, que le acompañará durante las primeras 24 horas.



## Instrucciones Postbraquiterapia



Deberá acudir al **Servicio de Urgencias** si presenta:

- **Fiebre** igual o mayor a **38°C**.
- **Dolor que no cede con tratamiento analgésico habitual.**
- **Orina que es sangre roja y/o presenta coágulos.**
- **Dificultad o incapacidad para orinar tras 6 horas, a pesar de consumir suficiente líquido.**



Tomar **líquidos** abundantes: **2 litros/día**.

Si detecta la orina ligeramente manchada de sangre, cederá bebiendo más líquido.



Reiniciar de forma progresiva la **dieta estándar**.

Movilización y deambulación precoz.

No realizar grandes esfuerzos durante los primeros 5 días.

Puede presentar en el periné (zona entre el ano y los testículos) un hematoma, que se puede extender a la piel de los testículos; no se preocupe.

Ejercicios respiratorios, como indica la hoja adjunta.

Seguirá con la antibioterapia pautada y se le recomendará analgesia según su condición.



**Apunte sus dudas y pregúntenos**





Hospital Universitari  
de la Ribera