

## Cuidados

La principal característica de la radioterapia es que es local y si hay efectos secundarios son locales. “Si tratamos una mama, podemos tener efectos secundarios en la piel o que haya un poquito de inflamación en el pulmón ¿Se cae el pelo? No, sólo podría darse si se trata un tumor cerebral; si tratas una pierna, puede darse radiodermis en la pierna; el recto, una diarrea... son efectos secundarios locales”, explica la jefa de servicio.

En este sentido, la enfermería controla semanalmente los efectos de la toxicidad del tratamiento, coordinados con los médicos. En concreto la actuación sobre la toxicidad de la piel la gestionan las enfermeras del servicio. “Todo está protocolizado, tanto los tratamientos como los cuidados de soporte que realizamos con la máxima evidencia científica”, explica Ana Santillán, que subraya que “la importancia del protocolo radica en que no exista variabilidad en los cuidados, porque si todos hacemos lo mismo el éxito estará garantizado”.

En este sentido, la Gerencia de Atención Integrada de Ciudad Real impulsó un protocolo de heridas en el que se recoge una guía sobre las producidas por los tratamientos oncológicos. “A nivel epidemiológico la radiodermis ya tiene su importancia y queremos dar a conocer esta guía de cuidados en todas las gerencias del Sescam y también a nivel nacional, porque este trabajo ha sido avalado por la GENAUPP (Grupo Nacional de Heridas), lo que es un espaldarazo impresionante a la enfermería del hospital y, en concreto, a la de Oncología Radioterápica”.

“Este trabajo es muy práctico, muy didáctico y el objetivo es que todos cuidemos las heridas de la misma forma, en concreto las del tratamiento oncológico. Desde una visión holística, para el bienestar del paciente, tanto aquí en el hospital, como en Primaria”, explica Ana Santillán.

Los pacientes con indicación de radioterapia inician sin apenas dilación de tiempo su tratamiento, pese a que el volumen de trabajo en el Servicio de Oncología Radioterápica ha experimentado un importante repunte en los últimos meses por la incorporación de una nueva terapia, el SBRT: radioterapia radial puntual corporal. Explica Esther Jiménez que antes, cuando, por ejemplo, se hacía metastásico un recto confinado, se derivaba el caso a Oncología Médica. “Ahora está la oligoprogresión. El paciente a lo mejor hace una metástasis y a ese paciente le vamos a tratar con SBRT, dosis altas que son casi como abrirle el pecho y operarlo. Conforme el paciente hace oligoprogresiones, nosotros vamos detrás de la enfermedad y actuamos. Sabes conceptualmente que nunca lo vas a poder curar porque vas por detrás, pero le vas eliminando enfermedad localmente”.

## Referencia y nueva tecnología

En la actualidad el Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital de Ciudad Real es centro de referencia para toda la región en braquiterapia prostática, en radioterapia estereotáctica extracranial (una dosis ablativa/radical en una zona concreta no-cranial) y en ciertos tratamientos especiales de niños.

Y en cuanto a tecnología nueva, el servicio tendrá radiocirugía cerebral, de la más se beneficiarán los pacientes diagnosticados de pulmón



**La evolución tecnológica avanza en favor de menos efectos secundarios para el paciente, más rapidez y precisión en el tratamiento y la necesidad de menos sesiones**

**Para la jefa de Oncología Radioterápica lo más destacable del servicio es que “todos somos un equipo, muy unidos, y es muy importante el trabajo de todos”**

de mama con metástasis cerebrales, que antes debían acudir a Albacete. También habrá radioterapia con control respiratorio, “podremos tratar el cáncer de la mama izquierda, cuando la paciente inspire, para disminuir casi a cero la dosis que recibe el corazón y, además, controlar el movimiento interno de las metástasis pulmonares y hepáticas”, explicó Esther Jiménez.

También el servicio incorporará la radioterapia guiada por superficie, para tratar casi cualquier localización controlando en todo momento la superficie corporal del paciente: su movimiento, los cambios de peso o según vaya disminuyendo la tumoración tratada.

Aparte de las innovaciones tecnológicas, el prin-

cipal objetivo del Servicio de Oncología Radioterápica es que los pacientes se encuentren satisfechos con la atención recibida. Por este motivo ha creado una encuesta de valoración de los pacientes cuando finalizan el tratamiento, para conocer de primera mano qué opinan de ellos e intentar mejorar día a día.

## Equipo unido

Para la jefa del Servicio de Oncología Radioterápica lo más destacable del servicio es que “todos somos un equipo, muy unidos, y es muy importante el trabajo de todos, desde la auxiliar de enfermería que recibe al paciente y lo acompaña, al administrativo, los radiofísicos, los técnicos... Es muy importante que todos trabajemos en equipo para poder ofrecer el mejor tratamiento”.