

quimioterapia

GUÍA PARA PACIENTES



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Edita:
Unidad de Atención al Cáncer.
Subdirección de Gestión Clínica y Calidad.
Dirección de Servicios Sanitarios.
SESPA.

Esta guía ha sido revisada por los Servicios de Oncología Médica y Hematología del HUCA, Hospital de Cabueñes y Hospital San Agustín.

Comité de Redacción:

Doña M^a Antonia Cano González
(D.U.E. - Hospitalización Oncológica Médica HUCA)

Doña Ángela Díaz Barroso
(D.U.E. - Hospital de Día Oncología Médica HUCA)

Doña Esther Fernández Fernández
(D.U.E. - Hospital de Día Oncología Médica HUCA)

Doña Carmen García García
(D.U.E. - Hospital de Día Oncología Hospital de Cabueñes)

Doña Eulalia Gutiérrez García
(D.U.E. - Hospital de Día Oncología Hospital de Cabueñes)

Doña Azucena Menéndez Suárez
(D.U.E. - Hospital de Día Oncohematología HUCA)

Doña Teresa Velasco González
(D.U.E. - Hospital de Día Oncología Médica HUCA)

Doña Carmen Vena Fernández
(D.U.E. - Hospitalización Oncológica Médica HUCA)

Agradecimientos a las personas que como pacientes nos han ayudado en la revisión de la guía.

Diseño: creativa
Impresión: Gráficas Cano
D.L.: AS-526-2009



Hemos elaborado esta guía con la intención de servirle de ayuda, ofreciendo respuesta y recomendaciones útiles para afrontar y manejar mejor los efectos de la quimioterapia sobre su vida cotidiana. Los especialistas que llevan su caso son los que mejor conocen su enfermedad y por lo tanto, los que más pueden ayudarle. Se puede decir que cada caso es diferente. Le aconsejamos que evite hacer comparaciones con otras personas.

Tenga en cuenta que **nadie mejor que el personal sanitario que le atiende para comentar sus dudas**. Si lo necesita, puede consultar dudas o problemas tanto con su especialista como con su médico de cabecera. Si usted desea información adicional, no dude en pedirnosla, estamos a su disposición.

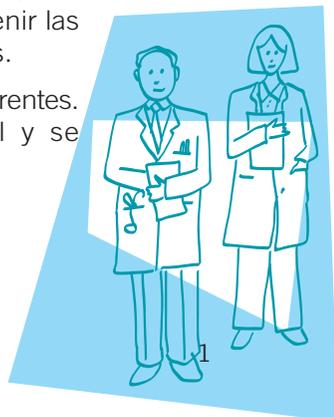
Al final de este folleto encontrará un pequeño diccionario con algunas palabras usadas en esta guía.

QUIMIOTERAPIA

¿Qué es la quimioterapia?

La quimioterapia es uno de los tratamientos más utilizados para combatir el cáncer y otras enfermedades proliferativas. Su objetivo es atacar las células del cuerpo humano que tienen un crecimiento anormal, ya sea destruyéndolas o controlando su crecimiento. En general, los tratamientos de quimioterapia consisten en la combinación de diferentes medicamentos que, habitualmente, se administran de forma intermitente o en ciclos (semanal, cada 2, 3 ó 4 semanas). Es también frecuente añadir medicación para prevenir las náuseas y los vómitos y las reacciones alérgicas.

Existen muchos tratamientos y combinaciones diferentes. Su caso será valorado de forma individual y se seleccionará el mejor tratamiento para usted.



¿Para qué sirve la quimioterapia?.

La mayoría de los fármacos usados en quimioterapia destruyen las células neoplásicas tanto en el tumor inicial como en las metástasis (aparición de focos de tumor fuera del lugar original).

Los objetivos de la quimioterapia pueden ser:

- Curar, sola o conjuntamente con cirugía y/o radioterapia.
- Controlar la enfermedad.
- Mejorar los síntomas y la calidad de vida.

¿Cómo se administra la quimioterapia?.

Usted puede recibir la quimioterapia:

- Por vía intravenosa.
- Por vía oral (en pastillas o cápsulas).
- Por otras vías menos habituales (intramuscular, subcutánea, intravesical, intratecal, intraperitoneal, tópica).

Para administrar el tratamiento por vía intravenosa puede utilizarse una vena del brazo, o bien recurrir a un **catéter** conectado a una vena más cercana al corazón. Cuando la quimioterapia se administra por vía intravenosa, la duración de cada ciclo puede ser muy variable: desde unos pocos minutos hasta varias horas.

¿Dónde se administra la quimioterapia?.

Puede recibir la quimioterapia en el Hospital de Día (sin necesidad de ingresar) o ingresados en una planta de hospital. Su médico le indicará la forma mas adecuada para su caso.

Aunque en algunos de nuestros hospitales de día existen camas, la mayor parte de los pacientes reciben el tratamiento en sillones que procuramos que sean confortables.

Es normal, sobre todo al principio, que usted tenga temores propios de quien se enfrenta a algo nuevo. Trate de estar relajado durante el tratamiento. En esos momentos puede ser de ayuda traer consigo distracciones sencillas: libros, revistas, pasatiempos, música tranquila.

¿Qué efectos adversos tiene la quimioterapia?.

Los efectos secundarios o adversos de la quimioterapia se producen, en gran parte, porque estos fármacos también dañan, aunque mucho menos, a las células normales del organismo, en especial a las células que están en continua renovación, como las células sanguíneas (glóbulos blancos, rojos, plaquetas), las de las mucosas, las reproductoras, y las de la piel y cuero cabelludo.

En esta Guía reflejamos los efectos secundarios más frecuentes o importantes.

EFFECTOS ADVERSOS MÁS FRECUENTES

Cada persona reacciona de manera diferente la quimioterapia, y los efectos adversos dependen del tipo de tratamiento. **Puede que usted no llegue a presentar alguno de los efectos que se describen a continuación o lo presente de forma leve.**

Hay que tener en cuenta que algunos de los efectos adversos pueden no aparecer al principio y presentarse más adelante después de varios ciclos de tratamiento.

MUCOSITIS

Es la aparición de lesiones, fundamentalmente en la mucosa de la boca y/o garganta. Puede ir desde un simple enrojecimiento hasta llagas o úlceras dolorosas. También puede afectar irritando otras mucosas (conjuntiva del ojo, mucosa vaginal).

La quimioterapia también puede ocasionar sequedad de boca.





- Use pasta y cepillo de dientes suaves.
- Ablande las cerdas con agua caliente antes del cepillado.
- Utilice colutorios que no contengan alcohol.
- Realice enjuagues con agua tibia, bicarbonato y sal.
- Tome alimentos blandos o triturados fríos o a temperatura ambiente.
- Utilice chicles o caramelos sin azúcar para favorecer la salivación.
- Si a pesar de estas medidas, aparecen estas lesiones, coméntelo con su médico.
- Si nota sequedad o irritación en los ojos, puede utilizar cualquier tipo de lágrimas artificiales.
- En caso de irritación de la mucosa vaginal, puede utilizar alguna crema específica y/o lubricante, preferiblemente que no contenga hormonas.

NÁUSEAS Y VÓMITOS

Las náuseas y los vómitos son efectos secundarios frecuentes que, si se presentan, pueden alterar su vida normal.

La posibilidad de que aparezcan y su intensidad dependen del tratamiento empleado, de las dosis administradas, y de la susceptibilidad de la persona.

Generalmente las náuseas y los vómitos empiezan pocas horas después del tratamiento y duran poco tiempo, aunque con algunos medicamentos pueden aparecer de forma más tardía (a los 2 ó 3 días del tratamiento).

Es conveniente avisar a su médico o enfermera si usted siente muchas náuseas o ha estado vomitando durante más de un día.

Estos síntomas se pueden aliviar con fármacos llamados **antieméticos**. Habitualmente, los antieméticos se administran junto con la quimioterapia. Si su médico lo considera aconsejable, le prescribirá tratamiento para su domicilio.



Recomendaciones

- Reparta la comida en pequeñas cantidades, 5-6 veces al día.
- Procure sentarse a comer en un ambiente relajado.
- Evite olores desagradables. Es preferible que en los días inmediatos al tratamiento, otra persona se encargue de preparar las comidas.
- Es aconsejable tomar las comidas a temperatura ambiente o frescas, ya que las calientes pueden favorecer la aparición de náuseas.
- Coma despacio, masticando bien los alimentos.
- Evite comidas ricas en grasas (frituras, salsas, quesos grasos, leche entera, etc...) ya que dificultan la digestión.
- Descanse después de cada comida, preferiblemente sentado, al menos durante una hora.
- Evite que la ropa le apriete.
- Si las náuseas son un problema por la mañana, trate de comer alimentos secos, como cereales, pan tostado o galletas, antes de levantarse (no haga esto si nota la boca o garganta irritada o seca).

DIARREA

Cuando la quimioterapia afecta a las células que recubren el intestino, el funcionamiento del mismo puede verse alterado. Como consecuencia puede aparecer diarrea. Si la diarrea aparece y es importante (por duración o intensidad) es recomendable consultarlo a fin de instaurar las medidas adecuadas.



Recomendaciones



- No tome ningún medicamento que no haya sido recetado por un médico.
- En las primeras horas, tras el inicio de la diarrea es preferible que realice dieta absoluta, para que el intestino descanse.
- Comience a introducir, lentamente, líquidos (preferiblemente tomados en pequeños sorbos cada 5-10 minutos, a lo largo del día).
- Beba, al menos, 2 litros de agua al día para reponer los líquidos perdidos. Evite el café, el alcohol, y la leche o bebidas irritantes.
- Ingiera alimentos en pequeñas cantidades, desgrasados y fáciles de digerir (arroz, pollo o pescado hervidos, manzana asada, etc...). Prepare los alimentos cocidos o a la plancha.
- Evite comidas con mucha fibra (fruta, verduras, hortalizas o cereales integrales).

ESTREÑIMIENTO

Algunos fármacos quimioterápicos pueden producir disminución de los movimientos intestinales provocando estreñimiento. Éste puede verse también favorecido por los cambios en la alimentación, la disminución de la actividad física, menor ingesta de líquidos, o efecto de otras medicaciones que usted pueda estar tomando.

Recomendaciones



- No tome laxantes, ni utilice enemas sin consultar previamente con el médico.
- Si no existe contraindicación para ello, tome alimentos ricos en fibra (como pan o arroz integral, frutas, verduras, frutos secos, legumbres varias veces por semana, etc...).
- Beba líquidos abundantes a lo largo del día.
- Haga ejercicio suave todos los días. El más adecuado es caminar.



ALOPECIA

La caída del cabello, también llamada alopecia, es un efecto secundario frecuente, pero no obligado, del tratamiento quimioterápico. Se produce por la acción de los distintos fármacos sobre el folículo piloso provocando la pérdida del pelo.

La caída del cabello puede afectar también al resto de las partes del cuerpo como axilas, brazos, piernas, cejas, pestañas, barba, etc...

La caída del pelo puede empezar unas dos semanas después del primer ciclo del tratamiento. Es normal que, antes de la caída del cabello, usted pueda notar dolor en el cuero cabelludo.

La alopecia secundaria al tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede crecer al principio con características diferentes a las originales (color, textura, etc...).

Dado que es un efecto secundario muy preocupante para muchas personas, pero que no aparece siempre, su médico o enfermera podrá decirle si es probable que su medicamento le cause caída del cabello.





- Emplee siempre champús suaves.
- Utilice habitualmente crema suavizante para el cabello y evite dar tirones.
- No emplee cepillos para peinar el cabello mientras se seca.
- No se tiña el pelo ni se haga permanentes.
- Córtese el pelo antes de que comience a caer; será más fácil su manejo.
- Si nota sequedad en el cuero cabelludo, puede aplicar una crema hidratante cutánea.
- Recuerde que la piel del cuero cabelludo ya no está protegida del sol, por lo que debe cubrirla cuando salga a la calle. Puede utilizar un sombrero, un pañuelo, una gorra o crema protectora.
- Si lo desea puede utilizar peluca. Las hay sintéticas o de pelo natural, postizas o permanentes y las puede encontrar en su peluquería habitual y en establecimientos especializados.
- No existen métodos eficaces para prevenir la caída del pelo producida por quimioterapia.

ALTERACIÓN DE LA PIEL Y DE LAS UÑAS

Durante el tratamiento con quimioterapia, pueden presentarse problemas menores en la piel: irritación, enrojecimiento, picazón, peladuras, sequedad o acné.

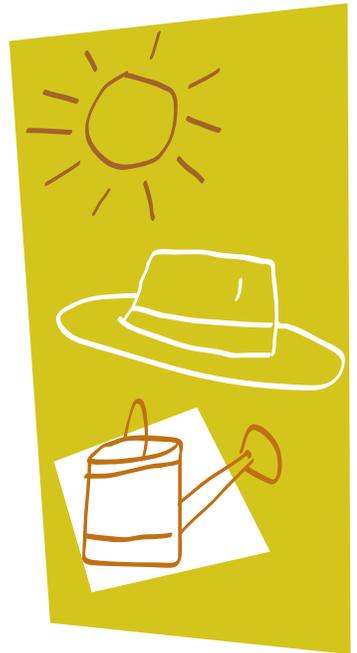
Sus uñas pueden volverse oscuras, quebradizas o agrietadas, o presentar líneas verticales o bandas.

Si los problemas de la piel y las uñas no se resuelven con los cuidados siguientes, consulte a su médico o enfermera.



Recomendaciones

- La quimioterapia puede potenciar los efectos del sol sobre la piel (fotosensibilidad). Es conveniente que se proteja del sol utilizando cremas de protección alta, sombreros, sombrilla, manga larga.
- Evite baños calientes prolongados. Es preferible que haga duchas rápidas.
- Mantenga la piel limpia y seca.
- Utilice diariamente una crema hidratante normal cuando su piel esté todavía húmeda.
- Evite lociones cutáneas que contengan alcohol.
- Proteja sus uñas usando guantes para lavar, trabajar en el jardín o en cualquier otro lugar de la casa.



EFFECTOS SOBRE LAS CÉLULAS SANGUÍNEAS

La médula ósea produce tres importantes componentes de la sangre.

- . Glóbulos rojos, que llevan el oxígeno a las células de todo el cuerpo.
- . Glóbulos blancos, que combaten las infecciones.
- . Plaquetas, que ayudan a la coagulación de la sangre y detienen el sangrado.

Como consecuencia del efecto de la quimioterapia sobre la médula ósea, puede disminuir de forma transitoria alguna de las células de la sangre o todas ellas. Por ello, antes de cada nuevo tratamiento suelen realizarse análisis, a fin de detectar el impacto de la quimioterapia sobre las células sanguíneas.

La disminución en los niveles de éstas células, puede provocar la aparición de efectos secundarios específicos como:

1.- ANEMIA

Es la disminución de la cantidad de glóbulos rojos, que puede provocar que los tejidos del organismo no reciban oxígeno suficiente. Los síntomas relacionados con la anemia pueden ser: cansancio, fatiga, palpitaciones, mareos ocasionales, palidez o dolor en piernas.

Su médico revisará sus análisis con frecuencia para detectar estas alteraciones. En ocasiones, le podrá recomendar algún tratamiento para esta situación.

2.- NEUTROPENIA

Consiste en el descenso del número de glóbulos blancos del tipo neutrófilos. La neutropenia disminuye la capacidad del organismo para combatir las infecciones, y hace que usted sea más propenso/a a ellas.

Si las cifras disminuyen demasiado o durante mucho tiempo, su médico podrá retrasar la administración del tratamiento, bajar la dosis o prescribir algún tratamiento específico.



Recomendaciones

- Evite en lo posible contactos con personas que tengan resfriados u otras infecciones.
- Lávese las manos con frecuencia sobre todo antes de comer y, después de ir al W.C.
- En general, no existe contraindicación para vacunarse. Si su estado general está afectado, pregunte a su médico si puede recibir la vacunación.
- Tenga cuidado de no cortarse o pincharse al usar tijeras, navajas o cuchillas.
- Mantenga la piel bien limpia e hidratada.
- Mantenga una buena higiene de la boca y encías.
- No se conoce ningún alimento concreto que ayude a recuperar las defensas. Sólo es necesario hacer una dieta variada.
- Evite, en lo posible, intervenciones dentales durante el tratamiento. Si fuera necesario, consúltelo antes.
- Hacer ejercicio suave, como caminar diariamente, puede contribuir a una recuperación más rápida.

Debe avisar a su médico si aparecen signos sugestivos de infección como:

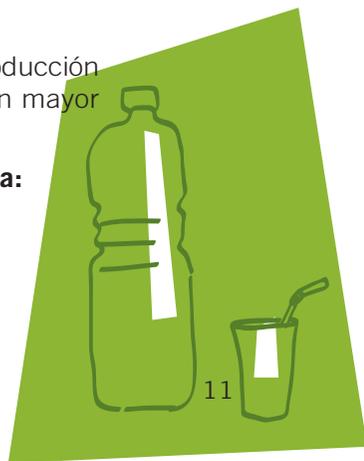
- Fiebre mayor de 38° y escalofríos con **afectación general**, o acompañada de alguno de los siguientes síntomas:
 - Quemazón al orinar.
 - Enrojecimiento y dolor en la zona del catéter intravenoso, o del catéter central.
 - Tos con expectoración verdosa.

3.- PLAQUETOPENIA / HEMORRAGIAS

La quimioterapia también puede afectar a la producción de plaquetas, por lo que pueden aparecer con mayor facilidad sangrados o hematomas.

Debe avisar a su médico o enfermera si observa:

- Color rojo en la orina.
- Color negro o sangre en las heces.
- Sangrado por la nariz y/o encías.



CANSANCIO O ASTENIA

Se refiere a una sensación de agotamiento físico, emocional, y mental persistente, que puede estar producido por la propia enfermedad o por los efectos secundarios de los tratamientos.

Recomendaciones



- Planifique sus actividades.
- Déjese ayudar, delegue tareas.
- Descanse durante el día, en períodos cortos.
- Mantenga una rutina a la hora de dormir.
- Si tiene hijos pequeños, comparta su cuidado con alguna otra persona siempre que pueda.

SEXUALIDAD

Aunque la quimioterapia puede afectar los órganos sexuales y su funcionamiento, no existe inconveniente en mantener relaciones sexuales con normalidad durante el tratamiento.

Es normal que cambie su interés por las relaciones sexuales debido al estrés físico y emocional y a su preocupación acerca de los cambios en su apariencia física.

Es normal que algunos tratamientos de quimioterapia puedan provocar irregularidades menstruales a las mujeres en edad fértil, que pueden ir desde períodos irregulares hasta amenorrea (retirada de la menstruación) permanente o transitoria.

Además, es posible que se produzcan daños en las células reproductoras (espermatozoides en hombres y óvulos en mujeres) que pueden conllevar un riesgo de infertilidad permanente o transitoria.

La quimioterapia puede producir cambios **transitorios** en los óvulos o espermatozoides y originar algún daño en el embrión o en el feto, por lo que se desaconseja el embarazo durante la quimioterapia, independientemente cual de los dos miembros de la pareja esté siguiendo el tratamiento.



Recomendaciones

- Trate de comunicarse y compartir sus sentimientos con su pareja.
- Durante el tratamiento siga un método anticonceptivo, tanto si es el hombre como la mujer quien recibe la quimioterapia.
- Comente con su especialista si está en edad fértil y desea descendencia en el futuro.

EFFECTOS EMOCIONALES

La quimioterapia puede acarrear grandes cambios en su vida. Puede afectar su estado general de salud, amenazar su sensación de bienestar, interrumpir su rutina diaria e imponer una carga en sus relaciones con los demás. Es normal y comprensible que usted sienta tristeza, ansiedad, enojo, y sufra cambios de carácter.



Recomendaciones



Tratar de compartir sus preocupaciones con personas de su entorno y pedir ayuda cuando la necesite puede ser muy importante para vivir esta etapa de la mejor manera.

Además, usted puede obtener apoyo de:

Personal médico y de enfermería

Si usted tiene preguntas o le preocupa algo acerca de su tratamiento, hable abiertamente con los miembros del equipo médico-enfermera que atiende su caso en el hospital. Igualmente, la relación con su equipo de atención primaria en su centro de salud puede ser de gran ayuda.

Otros profesionales

Existen profesionales que pueden ayudarle a expresar y/o a entender las emociones que su enfermedad puede causarle. Dependiendo de sus preferencias y necesidades, usted puede hablar con un psiquiatra, un psicólogo, un trabajador social, un terapeuta sexual o un asesor espiritual.

Grupos de apoyo

Los grupos de apoyo están integrados por personas que están pasando o pasaron por la misma experiencia que usted.

OTROS EFECTOS

A veces puede haber sensación de hormigueo y ardor en manos y pies. También puede notar las manos dormidas. Suelen ser efectos temporales.

Es normal que algunos medicamentos produzcan un cambio en el color o en el olor de la orina.

CUANDO ACUDIR AL MÉDICO DE FORMA URGENTE

A lo largo del tratamiento con quimioterapia usted se puede encontrar en alguna situación en la que es necesario tomar una decisión: bien esperar a la próxima visita para comunicar a su médico un nuevo síntoma o bien acudir sin demora.

Debe acudir, sin demora, al hospital si entre ciclo y ciclo aprecia:

- Fiebre por encima de los 38° C, sobre todo si se acompaña de tos con expectoración purulenta, fatiga, dolor o hemorragia al orinar, inflamación de la zona del catéter o cualquier otro síntoma asociado con deterioro de su situación general.
- Aparición de hematomas y/o hemorragias sin traumatismo previo o traumatismo mínimo.
- Pérdida de fuerza o sensibilidad en un brazo o pierna de forma súbita.
- Vómitos o diarrea importantes y persistentes que no ceden con el tratamiento médico.
- Mucositis que le impida ingerir alimentos blandos o incluso líquidos.

RECUERDE QUE SI USTED PRECISA DE:

- Silla de ruedas/andadores y/o muletas.
- Material protésico.

Previa prescripción del médico especialista y según la legislación vigente, puede solicitar el reintegro de gastos en:

- Su Centro de Salud.
- SESPA, Plaza de Carbayón nº 1, 2
Teléfono: 985108500

Para más información en la página web: www.asturias.es
(en la casilla ayudas/subvenciones-salud).



Diccionario

Éstos son términos que usted puede escuchar del equipo que le atiende.

Alopecia: pérdida del cabello, por lo general temporal, como resultado del uso de los medicamentos de quimioterapia.

Anemia: cantidad baja de glóbulos rojos. Los síntomas de la anemia incluyen cansancio, debilidad y dificultad para respirar.

Anticuerpo: tratamiento biológico distinto de la quimioterapia que se utiliza también para el tratamiento del cáncer, generalmente en asociación con algún tipo de quimioterapia.

Antiemético: fármaco para prevenir o controlar las náuseas y los vómitos.

Biopsia: procedimiento diagnóstico que consiste en la extracción de una muestra de tejido para examinarla al microscopio.

Cáncer: un término generalizado para más de 100 enfermedades en las cuales las células anormales crecen sin el control normal. También se usa para referirse a un tumor maligno o neoplasia.

Catéter: tubo fino y flexible. Se usa para introducir líquidos en el cuerpo o para extraer líquidos del interior del cuerpo.

Catéter venoso central: tubo especial delgado y flexible colocado en una vena principal, generalmente en el tórax o el cuello, que permanece allí el tiempo que sea necesario para introducir líquidos o extraer sangre.

Estomatitis: semejante a mucositis: irritación o llagas en la mucosa de la boca.

Ensayos clínicos: estudios de investigación médica llevados a cabo en pacientes de forma voluntaria. Cada ensayo está diseñado para encontrar la respuesta a preguntas científicas y para encontrar mejores métodos de detectar, prevenir o tratar los problemas de salud.



Factores de crecimiento: también conocidos como factores de estimulación de colonias, estos factores son sustancias que estimulan la producción de células de la sangre en la médula ósea. En caso de que sean necesarios, pueden utilizarse para intentar ayudar al tejido que forma la sangre a recuperarse de los efectos de la quimioterapia y de la radioterapia.

Glóbulos blancos: células de la sangre que combaten la infección.

Glóbulos rojos: células que distribuyen el oxígeno a todos los tejidos del cuerpo.

Hormonas: sustancias naturales liberadas por una glándula de nuestro organismo o administradas como tratamiento, que pueden controlar la función de otros órganos del cuerpo, por ejemplo las hormonas sexuales (estrógenos, progesterona, testosterona), la insulina, la cortisona, etc... Algunas de ellas o sus antagonistas pueden utilizarse para el tratamiento de algunos tipos de cáncer (mama, próstata).

Infusión: administración intravenosa lenta o prolongada de un medicamento o suero.

Intraarterial: dentro de una arteria.

Intracavitario: dentro de un espacio o cavidad, específicamente el abdomen, la vagina, el útero, la pleura.

Intralesional: dentro de un tumor.

Intramuscular (IM): dentro de un músculo.

Intratecal (IT): dentro del líquido cefalorraquídeo.

Intravenoso (IV): a través de la vena.

Inyección: el uso de jeringa y aguja para introducir líquidos o medicamentos en el cuerpo.

Médula ósea: el tejido esponjoso en el interior de los huesos donde se producen las células de la sangre.

Metástasis: la diseminación de las células tumorales a zonas del cuerpo distantes a través del sistema linfático o del torrente sanguíneo.

Náusea: es una sensación de malestar o de estómago revuelto asociada a la sensación de tener necesidad de vomitar (aunque frecuentemente el vómito no se da).

Neuropatía periférica: condición del sistema nervioso que generalmente empieza con síntomas de entumecimiento, hormigueo, ardor o debilidad en las manos o los pies. Puede ser causada por ciertos medicamentos de quimioterapia.

PET / TEP (tomografía por emisión de positrones): técnica no invasiva de diagnóstico, se basa en detectar y analizar la distribución que adopta en el interior del cuerpo un radioisótopo administrado a través de una inyección.

Plaquetas: también denominadas trombocitos, son pequeñas células que circulan en la sangre y que intervienen en la coagulación, impidiendo hemorragias.

Quimioterapia: familia de medicamentos usados para tratar el cáncer y otras enfermedades proliferativas o neoplasias.

Radioterapia: el uso de radiaciones ionizantes para tratar tumores. Existen varios tipos de radiaciones y de técnicas de administración.

Recuento de células sanguíneas o hemograma: el número de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas en una muestra de sangre.

Remisión: la desaparición parcial o total de los signos y síntomas de la enfermedad.

TAC / Scanner (Tomografía axial computarizada): utilización de rayos X para obtener imágenes muy precisas del interior del organismo y de sus diferentes estructuras.

Terapia: tratamiento. Puede ser farmacológico o de otro tipo.

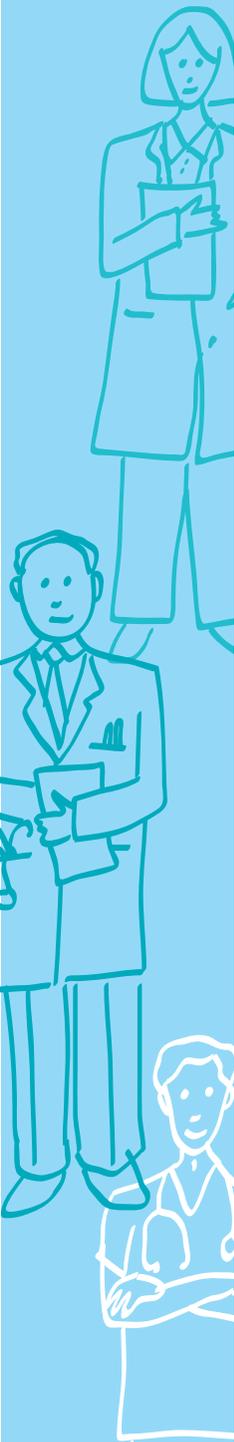
Terapia adyuvante: tratamiento usado además del tratamiento principal. Se refiere usualmente a terapia hormonal, quimioterapia, radioterapia o inmunoterapia aplicadas después de la cirugía para aumentar las probabilidades de curar la enfermedad o disminuir el riesgo de recaída.

Terapia neoadyuvante: terapia (quimioterapia, terapia hormonal, o radioterapia) administrada antes de la cirugía para reducir el tamaño del tumor.

Tópico: aplicado directamente en la piel.

Tumor: el crecimiento anormal de células o tejidos. Los tumores son benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos).

Vómito: también llamado emesis, es la expulsión violenta y espasmódica del contenido del estómago a través de la boca.



Su Médico es

Su Enfermera es

Teléfonos

Hospital

Secretaría

Hospital de Día





Gobierno del
Principado de Asturias

Consejería de Salud
y Servicios Sanitarios



Servicio de Salud
del Principado de Asturias