



## SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y TERAPÉUTICAS ENDOVASCULARES.

### EMBOLIZACIÓN

**Un tratamiento mínimamente invasivo en el que los radiólogos intervencionistas bloquean los vasos que suministran sangre a los tumores y administran tratamientos directamente al tumor.**

El cáncer surge cuando las células anormales se multiplican inusualmente rápido y se acumulan en masas llamadas tumores. Las células cancerosas suelen ser invasivas: pueden invadir y destruir los tejidos corporales normales y pueden hacer metástasis, diseminarse desde su sitio original a otras partes del cuerpo. Los médicos tradicionalmente han tratado el cáncer con cirugía, radioterapia o quimioterapia para intentar detener el crecimiento descontrolado de un tumor.

En la radiología intervencionista, una forma cada vez más importante de terapia del cáncer, los médicos especialmente capacitados introducen en el cuerpo instrumentos como agujas o catéteres (tubos largos y delgados) equipados con microherramientas a través de pequeñas incisiones en la piel. Utilizando técnicas de imágenes como rayos X, ultrasonido, tomografía computarizada o resonancia magnética, guían los

instrumentos a los sistemas de órganos de todo el cuerpo y administran el tratamiento del cáncer directamente al tumor. En comparación con la cirugía abierta, esta forma de terapia mínimamente invasiva requiere menos anestesia, causa menos trauma y dolor, y los pacientes tienen estancias hospitalarias más cortas y se recuperan más rápidamente.

## ¿QUÉ ES LA EMBOLIZACIÓN?

---

La embolización es un procedimiento de intervención en el que ocluimos, o bloqueamos, los vasos sanguíneos que suministran sangre a los tumores. Este enfoque es especialmente útil para tumores que son difíciles o imposibles de extirpar quirúrgicamente. Utilizando la guía de imágenes, el radiólogo intervencionista pasa un catéter desde una pequeña abertura en la ingle hasta el tumor, inyecta un tinte de contraste para resaltar los vasos sanguíneos y el tumor, y bloquea la arteria que alimenta el tumor con materiales sintéticos llamados un “agente embólico” (una microesfera de poliacrilamida aprobadas por la FDA con recubrimiento de gelatina). Después de la embolización, el tumor puede encogerse o crecer más lentamente, lo que hace posible que los médicos traten el tumor más pequeño con quimioterapia o cirugía.

Durante la quimioembolización, inyectamos partículas cargadas de quimioterapia directamente en el tumor para que podamos tratar el tumor directamente con altas dosis de quimioterapia mientras minimizamos la dosis para el resto del cuerpo. El agente embólico mantiene el fármaco de quimioterapia en el tumor y evita que se desplace a otras áreas del cuerpo.

## ¿CÓMO ME PREPARO PARA EL PROCEDIMIENTO?

---

Para la mayoría de las formas de embolización, se le administrará un sedante antes del procedimiento y no debe comer ni beber nada durante cuatro a ocho horas antes del examen. Dado que permanecerá en el hospital durante uno o más días, lleve lo que necesite para pasar la noche.

## ¿QUÉ PASARÁ DURANTE EL PROCEDIMIENTO?

---

Un médico generalmente inserta un catéter en un punto de la ingle para acceder a la arteria femoral, aunque a veces puede usar una arteria del brazo. Mientras monitorea la ubicación del catéter mediante fluoroscopia, el médico dirige el catéter a través del sistema arterial hasta el tumor. Finalmente, el médico administra el tratamiento contra el cáncer a través del catéter directamente en el tumor. El médico también puede usar agujas largas y delgadas para administrar el tratamiento a los tumores cancerosos.

## ¿EXISTE ALGÚN RIESGO?

---

En general, la terapia intervencionista es segura y comúnmente se asocia con solo efectos secundarios menores, que incluyen fiebre baja, náuseas y dolor. El riesgo más grave es que un procedimiento intervencionista pueda causar hemorragia o sangrado y, muy raramente, la muerte.

## DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

---

Después de su tratamiento, permanecerá en el sanatorio de uno a cuatro días. Por lo general, puede reanudar sus actividades normales poco después de salir del hospital. Los pacientes suelen tener niveles de energía más bajos de lo normal durante aproximadamente un mes después del procedimiento.

