

Hospital Oncológico Provincial "Conrado Benítez". Santiago de Cuba

## COMPLICACIONES DE LA BRAQUITERAPIA EN PACIENTES CON CÁNCER CERVICOUTERINO

Lic. Miriam Cabrera Fernández<sup>1</sup> y Dr. Delis Yera Martínez<sup>2</sup>

### RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 144 pacientes con carcinoma de cuello uterino, ingresadas en el Hospital Oncológico de Santiago de Cuba en 1996, con el propósito de analizar las complicaciones más frecuentes al tratarlas con braquiterapia; entre ellas predominó la rectitis grado II. También prevalecieron las diarreas y la disuria, como síntomas del aparato digestivo y genitourinario, respectivamente. El dolor en hipogastrio estuvo presente durante el tratamiento y se destacó la hipertensión arterial como enfermedad concurrente. Al mayor número de la muestra recibió 5 aplicaciones endocavitarias.

*Descriptor DeCS:* EPIDEMIOLOGIA DESCRIPTIVA; ESTUDIOS TRANSVERSALES; NEOPLASMAS DEL CUELLO UTERINO/TERAPIA; BRAQUITERAPIA/efectos adversos; ATENCION DE ENFERMERIA.

El cáncer cervicouterino constituye un grave problema de salud en los países en desarrollo. Ocupa el segundo lugar entre las neoplasias del sexo femenino, sólo precedida por el carcinoma de mama. En Cuba no ha disminuido su frecuencia a pesar de que en 1967 se puso en práctica un programa de detección precoz.

La morbilidad y la mortalidad por esta enfermedad, muestran cifras ascendentes, ya que la mayoría de las pacientes se diagnostican en etapas localmente avanzadas, donde la única modalidad terapéutica es la

radioterapia, pues la cirugía se reserva para los estadios precoces o muy tempranos.<sup>1</sup>

La radioterapia, tanto externa como intracavitaria (braquiterapia), es la técnica ideal para esta neoplasia, siempre que se diagnostique en fase temprana; de lo contrario puede considerarse solamente como un tratamiento paliativo.<sup>2</sup>

Este método se emplea en todos los períodos de la enfermedad, no es inocuo, pero a veces produce complicaciones inmediatas y tardías que dependen de factores propios del individuo, de las técnicas

---

<sup>1</sup> Licenciada en Enfermería.

<sup>2</sup> Especialista de I Grado en Oncología.

utilizadas y de las dosis recibidas. Las inmediatas aparecen durante o un mes después del tratamiento y las tardías entre un mes y 5 años de finalizado.<sup>3</sup>

La enfermera ocupa un lugar importante en el cuidado de los pacientes a quienes se les aplica esta modalidad terapéutica, brindándoles apoyo psicológico y emocional.<sup>4</sup>

Cuando aparecen las complicaciones, el personal de enfermería es quien primero conoce los síntomas que aquejan las pacientes, debido al contacto directo y a la comunicación con ellas.

Esta investigación nos permite ampliar nuestros conocimientos y brindar mejor atención a los enfermos.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 144 pacientes con carcinoma de cuello uterino, ingresadas en el Hospital Oncológico de Santiago de Cuba, en 1996, con tratamiento radiante endocavitario y que cumplieron los requisitos necesarios para dicha intervención.

Para la obtención de los datos primarios se revisaron las historias clínicas. Se seleccionaron variables de interés como: frecuencia, grado, así como signos y síntomas de las complicaciones del aparato genitourinario y digestivo.

Se confeccionaron tablas para expresar los resultados y se utilizó el porcentaje como medida de resumen.

## RESULTADOS

En la tabla 1 puede verse que la complicación predominante fue la rectitis radiógena, seguida de la cistitis, lo que representa 6,9 y 3,4 %, respectivamente.

TABLA 1. Frecuencia de las complicaciones en el tratamiento con braquiterapia

Complicaciones	No.	%
Rectitis radiógena	10	6,9
Cistitis	5	3,5
Radiodermatitis	3	2,1
Piometra	2	1,4
Hematómetra	2	1,4
Otras	122	84,7
Total	144	100,0

Fuente: Historias clínicas.

En cuanto al grado de las complicaciones (tabla 2) cabe decir que hubo supremacía de la rectitis grado II y la cistitis grado I (5,5 y 3,0 %, para cada caso).

TABLA 2. Grado de las complicaciones en pacientes tratadas con braquiterapia

Grado de las complicaciones	No.	%
Rectitis grado I o ligera	2	1,4
Rectitis grado II o moderada	8	5,5
Cistitis grado I o ligera	4	3,0
Cistitis grado II o moderada	1	0,6
Otras	129	89,5
Total	144	100,0

Fuente

En la tabla 3 se observa que predominaron las diarreas como síntomas del aparato digestivo (10,4 %) y la disuria en el genitourinario (12,4 %).

El dolor en hipogastrio, como bien se observa en la tabla 4 devino el síntoma más frecuente durante el tratamiento, al presentarse en 58 pacientes (40,2 %), seguido por la leucorrea 55 (38,1 %).

TABLA 3. *Síntomas y signos dependientes de las complicaciones del aparato genitourinario y digestivo*

Síntomas	Aparato genitourinario	%	Aparato digestivo	%
Leucocituria	13	9,6	-	-
Hematuria	1	0,6	3	2,0
Disuria	18	12,4	3	2,0
Tenesmo vesical	-	-	3	2,0
Diarreas	15	10,4	10	7,0
Total	47	33,0	22	13,0

Fuente

TABLA 4. *Otros síntomas y signos presentados durante el tratamiento*

Otros síntomas	No.	%
Dolor en hipogastrio	58	40,2
Dolor lumbar	5	3,4
Dolor difuso abdominal	2	1,3
Leucorrea vaginal	55	38,1
Sangramiento vaginal	1	0,6
Total	121	83,6

Fuente

El personal de enfermería brindó los cuidados necesarios a todos los integrantes de la serie, antes, durante y después del plan terapéutico.

## DISCUSIÓN

En nuestra investigación, la rectitis fue la complicación más frecuente en el tra-

tamiento con braquiterapia, lo que coincide con la bibliografía consultada.<sup>5</sup>

Según otros autores,<sup>6</sup> los síntomas del aparato digestivo son los primeros en aparecer después de iniciada la terapia, debido a la sensibilidad y al elevado índice de recambio celular que presentan los tejidos.

Consideramos que la leucocituria, sin otros síntomas acompañantes, no puede considerarse como una complicación, pues en este caso se clasifica como leucocituria asintomática.

Le necrosis, la extensión tumoral y la manipulación durante el tratamiento pueden ocasionar algunos de los síntomas y signos mencionados en este trabajo.

Es importante destacar la función de la enfermera y el apoyo psicológico y emocional brindado a estos casos. En la literatura revisada<sup>7</sup> se plantea que de esa labor depende, en gran medida, el logro de los resultados deseados.

## SUMMARY

A descriptive and cross-sectional study of 144 patients with carcinoma of the cervix uteri, hospitalized in the Oncological Hospital of Santiago de Cuba province in 1996 was performed with the purpose of analyzing the most frequent treated with brachytherapy; among them 2<sup>nd</sup> degree rectitis prevailed. The diarrheas and dysuria also prevailed, as symptoms of the digestive and genito-urinary tracts, respectively. The pain in the hypogastrium was present during the treatment and arterial hypertension stood out as a concurrent disease. The largest number of the sample was given 5 endocavity applications.

*Subject headings:* DESCRIPTIVE EPIDEMIOLOGY; CROSS-SECTIONAL STUDIES; CERVIX UTERI NEOPLASM/therapy; BRACHYTHERAPY/adverse effects; NURSING CARE.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De Vita V, Hellman S. Carcinoma of the cervix. In: cancer: principles practice of oncology. 4 ed. Philadelphia: Lippincott, 1993:1168-94.
2. Murphy G, Lawrence W. Cáncer ginecológico. En: Oncología clínica. 2 ed. Washington, DC: OPS, 1996:618-49.
3. Hellman S. Principles of radiation therapy. In: Cancer principles practices of oncology. 4 ed. Philadelphia: Lippincott, 1993:249-350.
4. Barba Bence F. Control de infecciones hospitalarias. En: Staine J. Medicina Interna. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 1986:69-78. (Ediciones revolucionarias).
5. Ortiz Reyes RM, Lugo Alfonso J, Cuéllar Wong I. Proctitis radiógena en el cáncer cervicouterino irradiado en el INOR en 1991. Rev Cubana Oncol 1996;12(2):85-90.
6. Marinello Z. Nociones y reflexiones sobre el cáncer. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 1983:9-25.
7. Trincado Agudo MT, Fernández Caballero E. Calidad en enfermería. Rev Cubana Enferm 1995;11(1):7-13.

Recibido: 1 de diciembre de 1999. Aprobado: 2 de junio del 2000.

Lic. *Miriam Cabrera Fernández*. Hospital Oncológico Provincial "Conrado Benítez", Santiago de Cuba, Cuba.