



laCardio

Programa de Excelencia Clínica  
en HEPATOCARCINOMA

# QUIMIOEMBOLIZACIÓN Transarterial de Tumores Hepáticos

Información para pacientes, familiares y cuidadores

---

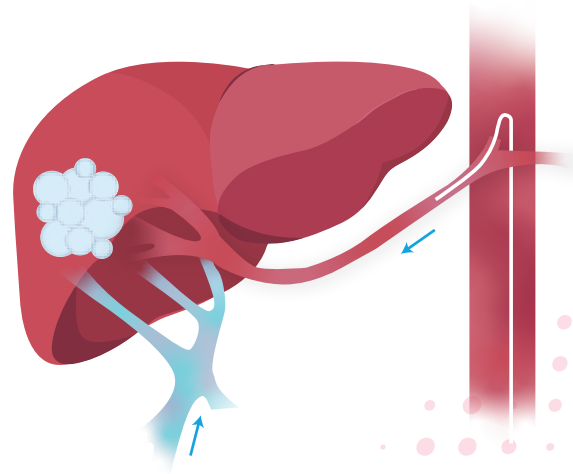
Esta cartilla informativa se ha realizado para ayudar a responder algunas de las preguntas que usted o sus cuidadores puedan tener sobre la quimioembolización transarterial de tumores hepáticos.

No pretende reemplazar la consulta entre usted y su equipo de atención médica, sino que tiene como objetivo ayudarlo a comprender más sobre lo que discutieron juntos.



# ¿Qué es una quimioembolización transarterial (TACE por sus siglas en Inglés)?

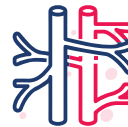
La quimioembolización transarterial es un **tratamiento** para el **cáncer de hígado** que utiliza una combinación de quimioterapia (medicamentos contra el cáncer) y un agente (pequeñas perlas de plástico) para bloquear los vasos sanguíneos que irrigan el tumor (embolización).



## La quimioembolización funciona de dos maneras:



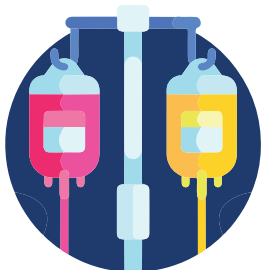
Administra altas dosis de quimioterapia al tumor (para destruir las células cancerosas).



Reduce el suministro de sangre al tumor y, por lo tanto, le priva de oxígeno y de los nutrientes que necesita para crecer.

Este tratamiento generalmente se usa para controlar el cáncer, en lugar de curarlo.

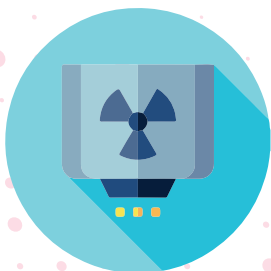
## ¿POR QUÉ NECESITO UNA quimioembolización transarterial?



Lo habrán remitido para este procedimiento porque tiene un tumor en el hígado. Este puede deberse a un cáncer primario que surge en el hígado o a un cáncer que se propaga al hígado desde otra parte del cuerpo.



Los tumores se pueden tratar de varias formas, incluida la **quimioembolización, la ablación, la cirugía y el trasplante**. Un equipo de especialistas habrá analizado en una junta multidisciplinaria su plan de tratamiento y habrá decidido que la quimioembolización es la mejor opción para usted.



Tendrá la oportunidad de discutir esta decisión con el radiólogo encargado.

## ¿Quién realizará el procedimiento?

| Un médico **Radiólogo Intervencionista** realizará la quimioembolización. Los radiólogos intervencionistas tienen **experiencia en el uso de equipo de rayos X para realizar este tipo de intervenciones.**

El personal de enfermería también estará presente en la sala durante el procedimiento.



\* Debido a que somos un hospital universitario, es posible que haya personal en formación bajo supervisión.

# ¿CÓMO DEBO PREPARARME para el procedimiento?

## | Cita de evaluación previa

Le pediremos que asista a una **cita de evaluación previa**, donde revisaremos sus **imágenes así como varios laboratorios.**

Estas pruebas sirven para comprobar que usted no tiene un mayor riesgo de sangrado y que sigue siendo un candidato adecuado para el tratamiento.



## Medicación |

Le informaremos durante su cita de evaluación previa **qué medicamentos deberá suspender y cuáles puede continuar tomando.**



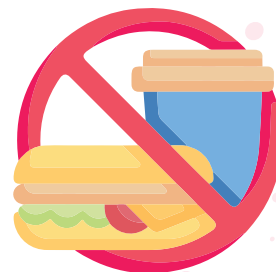
**Si está tomando** alguno de los siguientes medicamentos, es importante que nos lo informe en su cita de evaluación previa:

- Anticoagulantes
- Antiplaquetarios
- Aspirina
- Anticoagulantes orales directos.

\* **Le daremos un antibiótico antes del procedimiento.**

## | Comida y bebida antes del procedimiento

Deberá dejar de comer 6 horas antes del procedimiento, en caso de ser programado en la mañana no podrá recibir nada por vía oral desde las 9:00 de la noche previa a la realización del procedimiento, en caso de realizarse el procedimiento en horas de la tarde podrá tomar algo muy ligero (ej té con galletas) a las 6:00 am y después de esto no podrá recibir ningún alimento.



**Debe venir con un acompañante**, puede traer a un familiar o amigo para que se quede con usted en la sala, sin embargo, no podrán acompañarlo a la sala de rayos X.



Posterior al procedimiento deberá **pasar la noche en el hospital** para observación.

# ¿QUÉ SUCEDE DURANTE el procedimiento?

Los pacientes que se sometan a este procedimiento en LaCardio serán admitidos uno o dos días previo a la realización de la quimioembolización.



Se llevarán a cabo el **examen físico, toma de laboratorios, ecocardiograma y resonancia de abdomen**, así como **valoración por especialidades como hematología, hepatología y clínica del dolor**.

**Antes** del procedimiento, el radiólogo intervencionista que realizará el procedimiento hablará con usted al respecto y responderá cualquier pregunta que tenga.



Le pedirán que firme un **consentimiento informado** que es un formulario que dice que usted acepta realizarse el procedimiento.

**El día del procedimiento lo llevaremos al departamento de radiología intervencionista.**





Antes de comenzar el procedimiento, insertaremos **una cánula** (un tubo de plástico delgado) en una vena de su brazo o mano.



A través de esto, podremos **administrarle líquidos por vía intravenosa**, y analgésicos si es necesario.



Luego le colocaremos un **equipo de monitoreo**.



Limpiaremos la piel de su ingle o de la muñeca izquierda con antiséptico y cubriremos el resto de su cuerpo con una toalla de quirófano.



Le inyectaremos un poco de **anestésico local** en la ingle o muñeca.



Esto **puede arder brevemente** antes de adormecerse.



Luego insertaremos un tubo fino llamado **catéter en el vaso sanguíneo** principal de la ingle (arteria femoral) ó en la arteria radial del brazo.



Se realizará una **arteriografía del hígado** para identificar las arterias que van al tumor y se avanzará un catéter mas pequeño hasta estos vasos, a través del cual se **inyectarán pequeñas "perlas" que contienen medicación** de quimioterapia en las pequeñas arterias que alimentan el tumor.



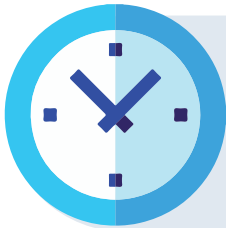
El procedimiento suele durar entre una y dos horas.

## ¿QUÉ PASA DESPUÉS del procedimiento?

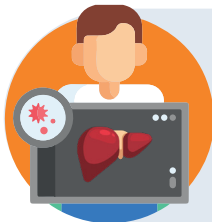
Después del procedimiento, le quitaremos el catéter de la ingle o muñeca. Para detener cualquier sangrado, le aplicaremos presión en la ingle o muñeca durante 10 a 15 minutos. Luego lo llevaremos de regreso a la sala.

Deberá **permanecer acostado boca arriba durante dos horas**. El personal de enfermería de la sala controlarán su presión arterial, frecuencia cardíaca y el área de la herida.





Después de **4 horas** podrá levantarse y empezar a moverte.



Generalmente le daremos el alta **1 o 2 días siguientes al procedimiento** según la evolución clínica. Se espera que el procedimiento reduzca el tamaño de su tumor.



Realizaremos **seguimiento en 6 semanas** con laboratorios y una resonancia de abdomen contrastada para verificar si el procedimiento ha sido exitoso.



Si el tumor todavía tiene suministro de sangre, es posible que necesite nueva sesión de quimioembolización transarterial o una terapia diferente **de acuerdo al tipo de respuesta.**

## ¿EXISTEN RIESGOS O complicaciones?

La quimioembolización es un procedimiento seguro, pero como ocurre con cualquier procedimiento médico, pueden ocurrir algunos riesgos y complicaciones. Estos se describen a continuación:

### Síndrome postembolización

Inmediatamente después del procedimiento, **es posible que experimente algunos síntomas** similares a los de la gripe( fiebre, dolor y aumento de glóbulos blancos ). Esto se llama síndrome post embolización el cual **puede durar 48 a 72 horas.**

También es posible que sienta cansancio extremo (fatiga), que puede durar algunas semanas. Esta es simplemente la forma en que el cuerpo se cura a sí mismo y mejorará con el tiempo.



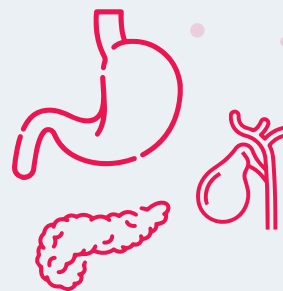
## **Hematomas**

Es posible que experimente algunos moretones y dolor en el lugar donde se insertó el catéter en la arteria de la ingle.



## **Inflamación del páncreas, la vesícula biliar o el estómago.**

A veces resulta difícil colocar las perlas con precisión. Si las perlas no se insertan en el lugar correcto, pueden bloquear accidentalmente otra arteria, como las que irrigan el estómago, el páncreas o la vesícula biliar (embolización no objetivo). Esto puede provocar pancreatitis, colecistitis o gastritis (inflamación del páncreas, la vesícula biliar o el estómago).



## **Absceso hepático**

Cuando el tejido hepático "muerto" se sobreinfecta pueden ocurrir abscesos hepáticos que requieren de drenajes.

## **Insuficiencia hepática**

Esta es una complicación muy rara, pero supremamente grave que ocurre cuando el parenquima hepático no tiene las suficientes células para funcionar correctamente.



## ¿Cómo llego al hospital?

**Encuétrenos en Calle 163ª #13b-60, Bogotá Colombia.  
Torre I piso 7**

Visite el sitio web de LaCardio para obtener más información sobre cómo llegar a nuestro hospital:

**<https://www.lacardio.org/>**

### **Comuníquese al**

601 6672720 EXT 11420.

### **Celular Intervencionismo**

317 3678274

### **Correo**

[radiologiaintervencionismo@lacardio.org](mailto:radiologiaintervencionismo@lacardio.org)



## ¿Qué pasa si no puedo asistir a mi cita?



**Por favor contáctenos lo antes posible.** De esta manera podremos ofrecer esta fecha a otro paciente y acordar una nueva fecha y hora de cita con usted. Encontrará el número de teléfono correspondiente **en la orden de su cita.**

# Conoce tus **DERECHOS**



## **Atención** médica

Contar con un médico y equipo interdisciplinario para prestarle una atención adecuada, segura y oportuna.



## **Conocimiento**

Conocer los costos de los servicios recibidos. En una emergencia debe saber que se le atenderá sin la condición de un pago anticipado.



## **Comunicación**

Recibir una comunicación e información clara por parte del personal de salud. También puede pedir una segunda opinión. En caso de pacientes menores de edad o en estado de inconsciencia, la comunicación se realizará con sus familiares.



## **Confidencialidad**

Que su Historia Clínica sea privada y a que solo pueda ser conocida por otros con autorización.



## **Investigación**

Que se respete su voluntad de participar en investigaciones.



## **Decisión**

Que su voluntad se respete en caso de enfermedad irreversible o el final de vida.



## **Creencias**

Recibir apoyo espiritual o moral, respetando sus creencias.



## **Respeto**

Recibir trato digno respetando sus condiciones particulares, su opinión, su privacidad, sus creencias, inconformidades y costumbres.



## **Donación**

Que se respete su voluntad de donar sus órganos para que sean trasplantados en beneficio de otros pacientes.



## **Dignidad**

Morir con dignidad y en compañía de sus seres queridos, recibiendo hasta el último momento una atención adecuada y oportuna.



## **Dolor**

Contar con un médico tratante y un equipo interdisciplinario para Prestarle una atención adecuada, segura y oportuna.



## **Educación**

Recibir educación para cuidar su salud y el adecuado tratamiento de su enfermedad.



# Conoce tus **DEBERES**



## **Autocuidado**

Cuidar su salud y cuando esté enfermo, tendrá que asistir al hospital para su respectiva atención.



## **Exactitud**

Dar información exacta y completa sobre su estado de salud.



## **Cuidado**

Cuidar las instalaciones de la clínica y utilizar razonablemente cada servicio.



## **Identificación**

Presentar sus datos de identificación y el nombre de la entidad responsable de su atención en salud.



## **Tratamiento**

Seguir el tratamiento sugerido por el personal de salud para su enfermedad.



## **Responsabilidad**

Conocer su responsabilidad al no aceptar las recomendaciones o tratamientos ofrecidos, o en caso de abandonar el sitio donde se le está atendiendo.



## **Cumplimiento**

Cumplir las normas de esta entidad de salud.



## **Pagos**

Cuando corresponda, asumir los pagos de los servicios adicionales no contemplados por su entidad aseguradora, o los que son solicitados por el paciente o su familia.



## **Sugerencias**

Utilizar la oficina de Experiencia del Paciente para pedir información, hacer una sugerencia o reclamo.



## **Respeto**

Respetar a las personas que le atienden, a los enfermos y a sus acompañantes.



**Calle 163A #13B - 60**  
**Torre I - Piso 7**  
**Bogotá D.C. - Colombia**  
**Teléfono: 3160260958 (atención telefonica 24/7)**  
**Correo: [pechcc@lacardio.org](mailto:pechcc@lacardio.org)**

**Horario de atención:**  
**Lunes a viernes: 7:00 a.m. - 5:00 p.m.**