

# BRAQUITERAPIA PERMANENTE

---



- ▶ Braquiterapia prostática con I-125 o Pd-103 (20-30 keV).



Radioquirófano

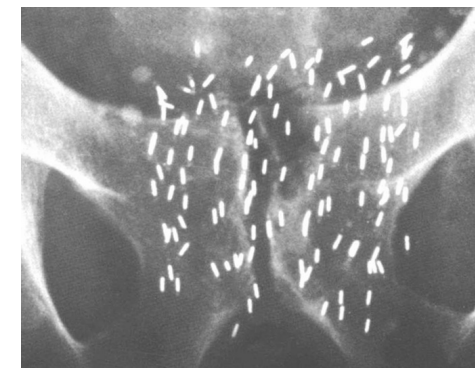
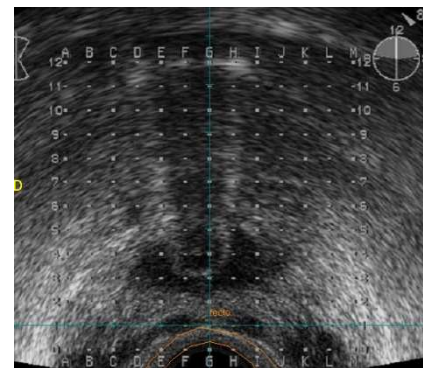
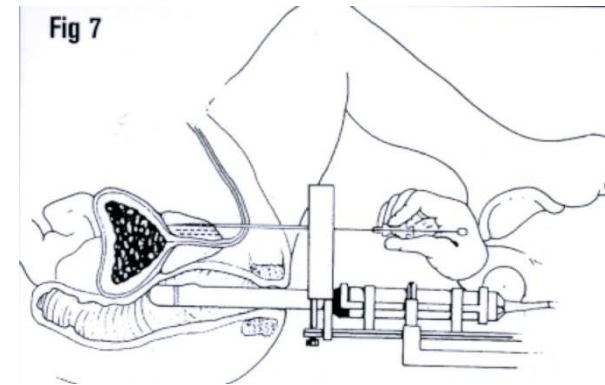
---



# BRAQUITERAPIA PERMANENTE



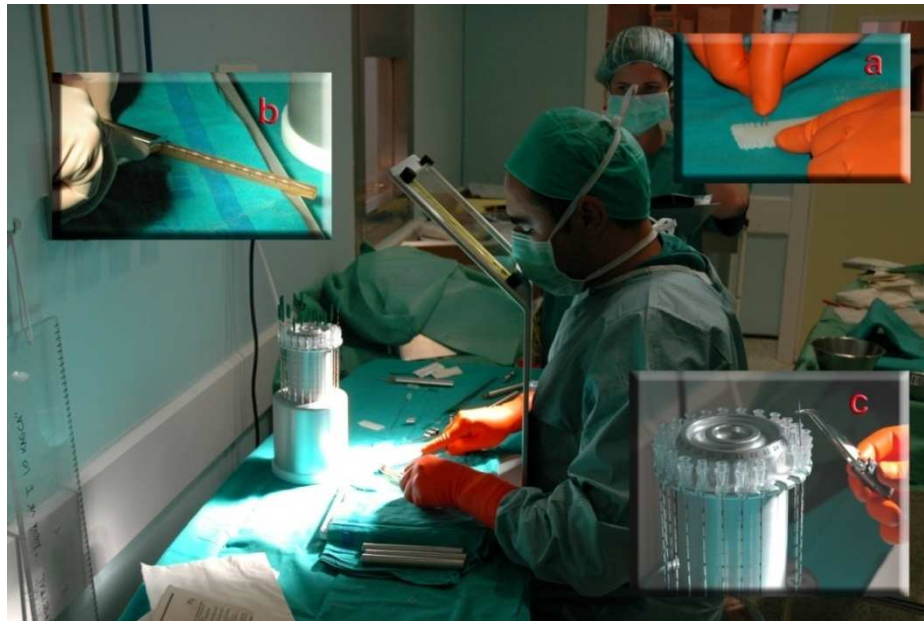
- ▶ Inserción transperineal con agujas a través de una plantilla.
- ▶ Adquisición de imágenes con sonda ecográfica rectal.
- ▶ Dosimetría clínica: planificador.



# BRAQUITERAPIA PERMANENTE



- ▶ Preparación de las semillas en las agujas.
- ▶ Protección:
  - ▶ Mandiles y guantes plomados.
  - ▶ Pantalla plomada para montaje de agujas.
  - ▶ Semillas en estuches plomados.



# BRAQUITERAPIA PERMANENTE

---



## ▶ Tras el implante.

- ▶ Se comprueba que no se encuentran semillas en la uretra con citoscopia.
- ▶ Vigilancia de la orina ante la presencia de semillas.
- ▶ Mantener distancia durante 1 semana.
- ▶ Kit de PR doméstico.

## ▶ Residuos:

- ▶ Almacenamiento en almacén de residuos sólidos de las semillas sobrantes.
- ▶ Poca problemática por rápido decaimiento y pequeño tamaño.



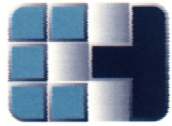
# IMPORTANTE

---



- ▶ Siempre existe radiación.
- ▶ Riesgo de irradiación, no de contaminación (hermeticidad).
- ▶ El paciente SÍ se convierte en fuente radiactiva.





**Carlos Haya** HOSPITAL REGIONAL  
UNIVERSITARIO



*[www.carloshaya.net/radiofisica/](http://www.carloshaya.net/radiofisica/)*

