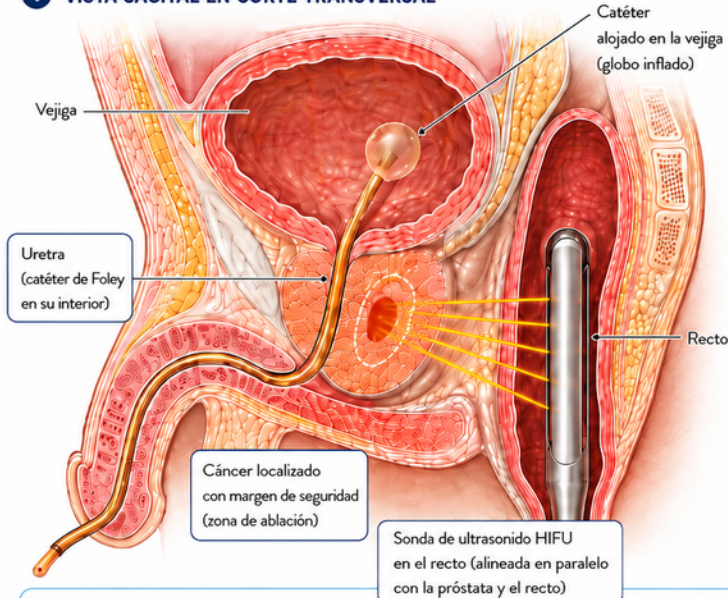


PROCEDIMIENTO HIFU PARA EL CÁNCER DE PRÓSTATA

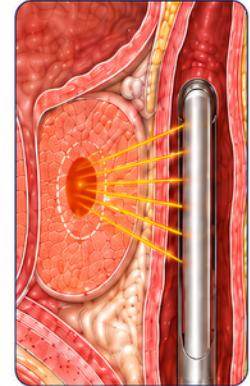
Terapia focal con ultrasonido focalizado de alta intensidad (HIFU)

1 VISTA SAGITAL EN CORTE TRANSVERSAL



2 CÓMO FUNCIONA EL HIFU

1. Se utiliza imagen en tiempo real para mapear y planificar el área de tratamiento.
2. La energía de ultrasonido focalizado atraviesa la pared del recto y otros tejidos sin dañarlos.
3. La energía converge sobre el objetivo dentro de la próstata, calentando el tejido para destruir las células cancerosas mientras preserva las estructuras circundantes.



Se coloca un catéter después de que usted está dormido al inicio del procedimiento y permanece en la vejiga durante aproximadamente **10 días** después de la cirugía.



TRATAMIENTO FOCAL

Solo se trata el área seleccionada, preservando el tejido sano.



PRESERVACIÓN DE TEJIDO

Busca preservar la función urinaria y sexual al respetar las estructuras importantes.



IMAGEN EN TIEMPO REAL

Guía continua con ultrasonido para un tratamiento preciso y seguro.



PROCEDIMIENTO AMBULATORIO

Sin incisiones. La mayoría de los pacientes se van a casa el mismo día con un catéter.

IMPORTANTE

HIFU no está aprobado por la FDA específicamente para el cáncer de próstata. Si cuenta con autorización de la FDA para la ablación de tejido prostático. La selección cuidadosa del paciente y el seguimiento estrecho son fundamentales.

Qué hace HIFU

HIFU usa ultrasonido focalizado para calentar y destruir tejido seleccionado de la próstata.

- Sin incisiones en la piel
- Sin radiación
- La mayoría va a casa el mismo día
- Se necesita sonda porque la próstata se inflama

Meta del tratamiento focal

La MRI y la biopsia ayudan a crear un mapa de ablación con margen de seguridad.

- Tratar el área importante del cáncer
- Preservar tejido sano cuando sea posible
- Preservar uno o ambos nervios cuando sea seguro

Aviso importante

Sonablate HIFU está autorizado en EE. UU. para ablación de tejido prostático. No está aprobado específicamente por la FDA como tratamiento para cáncer de próstata.

- Se usa en pacientes seleccionados
- Requiere seguimiento cercano
- Puede necesitar otro tratamiento después

Para quién suele ser HIFU

Mejores candidatos

- Cáncer principalmente en un lado de la próstata
- Blanco claro en MRI y biopsia
- Generalmente riesgo intermedio favorable
- Perfil genético/genómico favorable si está disponible
- Sin datos de cáncer fuera de la próstata
- Dispuesto a seguimiento con PSA, MRI y a veces biopsia

Ubicación del tumor

- HIFU funciona mejor cuando el tumor está posterior, porque la energía viaja desde el recto hacia la próstata.
- Se prefieren tumores pequeños y focales
 - Tumores anteriores pueden ser más difíciles, sobre todo con próstata grande
 - El plan depende del tamaño y la ubicación

Cuando puede no convenir

- Cáncer de alto riesgo o muy extenso
- Cáncer importante en ambos lados
- Sospecha de cáncer fuera de la próstata
- MRI y biopsia no coinciden claramente
- Desea la opción con datos más largos
- Radiación previa requiere más cuidado por mayor riesgo de fístula

Cómo se planifica y realiza

- Reviso MRI, mapa de biopsia, PSA, grupo de grado, riesgo, tamaño de próstata y pruebas genómicas disponibles.
- Se crea un mapa para tratar el área del cáncer con un margen de seguridad.
- El día de cirugía usted está completamente dormido y recibe medicamento para no moverse.
- Después de dormirlo, se coloca una sonda Foley por la uretra hasta la vejiga.
- La sonda HIFU se coloca en el recto y enfoca energía hacia la zona objetivo dentro de la próstata.
- No hay incisiones en la piel ni cortes quirúrgicos.

Preparación antes de HIFU

Estas instrucciones son un protocolo general. Sus fechas exactas pueden cambiar. Si le dan instrucciones individuales diferentes, siga esas instrucciones.

1

Aproximadamente 1 semana antes Anticoagulantes y planificación

- Suspenda anticoagulantes solo si su cirujano, cardiólogo, médico que los receta o equipo preoperatorio se lo indicó.
- Ejemplos: aspirina, Plavix, Eliquis, Xarelto, Coumadin/warfarina, Brilinta, Pradaxa y similares.
- Confirme su cita para retirar la sonda y su transporte a casa después de anestesia.

2

Día antes de cirugía Líquidos claros y antibiótico

- Dieta de líquidos claros todo el día: agua, Sprite o soda clara, caldo claro, jugo claro sin pulpa, té o café sin leche/crema, bebidas deportivas o paletas claras.
- Evite comida sólida, lácteos y tintes rojos o morados salvo que le indiquen otra cosa.
- Empezee el antibiótico de 7 días si se lo recetaron, por ejemplo levofloxacina, exactamente como se indique.

3

Mañana de cirugía Los enemas Fleet son importantes

- Use 2 a 3 enemas Fleet unas 2 horas antes de salir de casa u hotel para HIFU, salvo que le indiquen algo diferente.
- Esto es importante porque heces o gas en el recto pueden interferir con las imágenes y la transmisión de energía.
- Siga las instrucciones de anestesia sobre cuándo dejar de comer y beber.

Qué esperar al ir a casa

- La mayoría va a casa el mismo día.
- Irá a casa con una sonda Foley, usualmente por unos 10 días.
- Urgencia, espasmos, presión pélvica y algo de sangre en orina son comunes.

Primera cita

- Visita alrededor de 10 días después para retirar la sonda.
- Usualmente se hace una prueba de llenado y vaciado.
- El seguimiento con PSA y MRI es parte del plan.