Rhenium-SCT®

Un tratamiento para el CCNM que se adapta a su vida



Guía de tratamiento y cuidados posteriores para Rhenium-SCT®

Información sobre su tratamiento con Rhenium-SCT®

Bienvenido/a

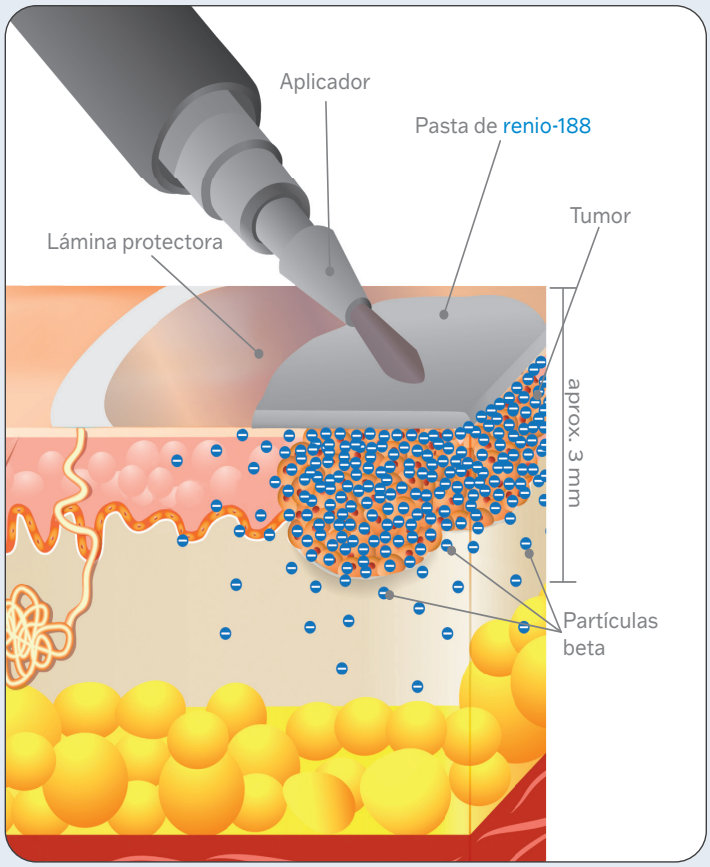
Ha dado un paso importante en el tratamiento de su carcinoma cutáneo no melanoma (CCNM) con Rhenium-SCT®. Esta guía le ayudará a comprender qué puede esperar durante la recuperación y cómo cuidar la zona tratada para favorecer el mejor resultado posible.

¿Qué es Rhenium-SCT®?

Rhenium-SCT® es un tratamiento innovador y no quirúrgico para el carcinoma cutáneo no melanoma (CCNM). Utiliza un radioisótopo# llamado renio-188, presentado en forma de pasta, para tratar el cáncer de piel en una única sesión.[1]

¿Por qué se ha elegido Rhenium-SCT® para usted?:

- **No invasivo**[2] – *El tratamiento no entra en contacto directo con la piel y no requiere cortes ni incisiones*
- **Sin dolor**[1] – *En los estudios clínicos, los pacientes no notificaron dolor significativo ni molestias relevantes durante o después del procedimiento*
- **Preciso**[3] – *Permite una dosificación exacta que actúa sobre las células cancerosas minimizando la exposición de los tejidos sanos circundantes a la radiación*
- **Resultado estético favorable**[4] – *Generalmente no produce cicatrices ni deformidades; tras la cicatrización, la piel puede presentar una tonalidad ligeramente más clara*
- **Rápido**[5] – *La duración del tratamiento suele ser de entre 45 y 180 minutos; una vez finalizado, podrá regresar a su domicilio*§
- **Una única sesión de tratamiento**[6] – *En la gran mayoría de los pacientes, solo es necesaria una sesión de tratamiento*



Sección transversal de la piel

¿Cómo funciona Rhenium-SCT®?[1,5]

La pasta de Rhenium-SCT® se aplica sobre una lámina protectora que cubre el tumor. La pasta emite radiación que destruye las células cancerosas, pero solo penetra en la piel hasta una profundidad de aproximadamente 3 mm, protegiendo los tejidos situados por debajo.

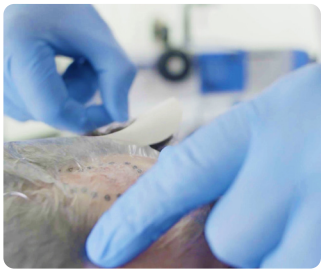
La pasta no entra en contacto directo con la piel y, una vez finalizado el tratamiento, usted no será radiactivo. No existe ningún riesgo para las personas con las que entre en contacto después del tratamiento.

Qué esperar durante el tratamiento

Marcado de la zona de tratamiento: El médico marcará la zona que se va a tratar, incluyendo el tumor y un pequeño margen de tejido de aspecto normal alrededor de este. Este margen ayuda a garantizar que todas las células cancerosas reciban tratamiento.



Aplicación de la lámina protectora: A continuación, se coloca una lámina adhesiva sobre la zona marcada para proteger la piel del contacto directo con la pasta.



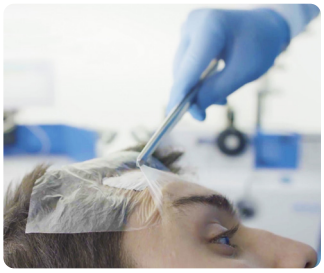
Aplicación de la pasta de Rhenium-SCT®: La pasta se aplica cuidadosamente sobre la lámina protectora. Durante este proceso, no debería sentir dolor ni molestias.



Tiempo de tratamiento: A continuación, deberá esperar el tiempo de tratamiento establecido (normalmente entre 45 y 180 minutos).[5] La duración del tratamiento se calcula específicamente para su tumor.



Retirada de la lámina y finalización del tratamiento: Una vez transcurrido el tiempo previsto, se retiran la lámina y la pasta, y podrá regresar a su domicilio.



Información importante

Usted no es radiactivo. El material radiactivo se retiró al finalizar el tratamiento. Puede estar con familiares, amigos, niños y mujeres embarazadas con total tranquilidad, ya que no existe ningún riesgo para ellos.

No observará cambios inmediatos. Durante los primeros días después del tratamiento, la zona tratada tendrá un aspecto muy similar al que presentaba antes, aunque puede aparecer un ligero enrojecimiento. Esto es completamente normal.

Puede retomar sus actividades habituales. Podrá volver al trabajo y a su rutina diaria tan pronto como se sienta cómodo/a, siguiendo siempre las recomendaciones de cuidados posteriores descritas en esta guía.

Cuidados posteriores
– Cuidado de la zona tratada

Recomendaciones generales para el cuidado de la zona tratada

Mantenga la zona limpia
- La zona tratada puede mojarse durante el baño o la ducha.
- Seque la zona con suavidad utilizando una toalla limpia, sin frotar.
- Si entra jabón en contacto con la zona tratada, aclárela con agua y séquela suavemente.
- Evite sumergir la zona en agua (por ejemplo, piscinas o baños) durante las primeras semanas.

Protéjase de la exposición al sol
- Evite la exposición directa al sol, especialmente durante las primeras semanas.
- No aplique protector solar sobre la zona tratada hasta que la cicatrización haya finalizado.
- Utilice ropa protectora o un sombrero para cubrir la zona cuando esté al aire libre.
- Permanezca en la sombra siempre que sea posible.

Deje que la zona respire
- Si es necesario, puede cubrir la zona con un apósito no adherente.
- Sin embargo, siempre que sea posible, deje la zona descubierta para favorecer la cicatrización.
- Puede utilizar una gasa o un vendaje durante actividades en las que la zona pueda recibir golpes o ensuciarse.
- Cambie los apósitos con regularidad y manténgalos limpios.
- Humedecer ligeramente el apósito antes de retirarlo puede ayudar a evitar que se desprenda la costra.

Qué debe evitar
- No utilice cosméticos, lociones ni cremas sobre la zona tratada, salvo que su médico le indique expresamente lo contrario.
- Evite actividades que provoquen una sudoración excesiva hasta que la zona comience a cicatrizar.
- No aplique protector solar hasta que su médico confirme que la zona está completamente cicatrizada.
- No manipule ni retire las costras que puedan formarse.

Comprender la costra

Qué puede esperar:
- Como parte del proceso normal de cicatrización, se formará una costra sobre la zona tratada.
- Esta costra suele ser más grande que el tumor original. Esto es completamente normal y no debe ser motivo de preocupación.

Por qué es importante la costra:
- La costra protege el tejido que está cicatrizando debajo mientras el organismo reemplaza las células cancerosas dañadas por nuevas células sanas de la piel.

Lo que NO debe hacer:
- No manipule, rasque ni intente retirar la costra, aunque produzca picor. La costra se desprenderá de forma natural cuando el proceso de cicatrización subyacente haya finalizado. Alterarla puede afectar a la cicatrización y al resultado estético final.

SÍ:
- ✓ Mantenga la zona limpia y seca.
- ✓ Séquela suavemente con una toalla limpia.
- ✓ Proteja la zona de la exposición al sol.
- ✓ Deje que la costra se desprenda de forma natural.
- ✓ Acuda a todas las visitas de seguimiento programadas.

NO:
- ✗ No manipule ni rasque la costra.
- ✗ No aplique cosméticos, lociones ni cremas sobre la zona tratada.
- ✗ No utilice protector solar hasta que la zona haya cicatrizado completamente.
- ✗ No exponga la zona a la luz solar directa.
- ✗ No frote ni restriegue la zona tratada.

Cuidados posteriores
– Comprender el proceso de cicatrización

Cuándo debe contactar con su médico

Aunque algunos cambios en la zona tratada son completamente normales (véase la página siguiente), debe ponerse en contacto con su médico o profesional sanitario si presenta cualquiera de las siguientes situaciones.

Signos que requieren atención inmediata:

- **Dolor** que no mejora o que empeora
- **Signos de infección:**
  - Enrojecimiento creciente que se extiende más allá de la zona tratada.
  - Sensación de calor o aumento de temperatura en la zona.
  - Secreción amarilla o verdosa.
  - Aumento de la hinchazón.
  - Fiebre o malestar general.
- **Sangrado** que no se detiene aplicando una presión suave.
- **La zona tratada limita sus actividades diarias** o provoca molestias importantes.

Signos que deben vigilarse con el paso del tiempo:

- **El proceso de cicatrización supera los 60 días** sin mostrar mejoría.
- **La zona empeora después** de haber mostrado signos de cicatrización.
- **Cambios inusuales** que le preocupen o que parezcan diferentes de lo descrito en esta guía.

Cómo manejar los efectos secundarios más frecuentes

Los efectos secundarios más frecuentes tras el tratamiento con Rhenium-SCT® forman parte del proceso normal de cicatrización. Habitualmente incluyen:

Enrojecimiento. La zona tratada se enrojecerá y puede presentar un aspecto inflamado. Esto suele comenzar durante la primera semana y puede intensificarse durante las siguientes 2–3 semanas antes de empezar a mejorar.

Formación de costra. Se formará una costra sobre la zona tratada. Esto es una parte esencial del proceso de cicatrización y la costra se desprenderá de forma natural cuando corresponda.

Picor. La zona puede producir picor durante la cicatrización. Procure no rascarse ni manipular la zona tratada. Si el picor es intenso, consulte a su médico para conocer las opciones disponibles para aliviarlo.

Sensación de ardor. Algunos pacientes experimentan una sensación de ardor o calor en la zona tratada durante el proceso de cicatrización.

Estos efectos son esperables y suelen indicar que el organismo está cicatrizando adecuadamente. No obstante, si alguno de estos síntomas se vuelve intenso o le preocupa, póngase en contacto con su médico.

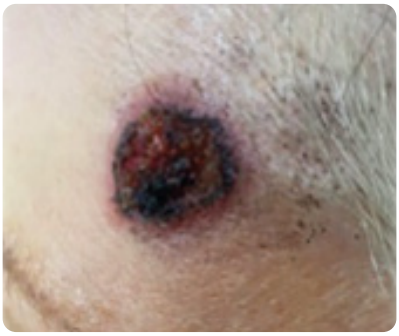
Seguir estas recomendaciones de cuidados posteriores puede contribuir a una adecuada cicatrización y favorecer el mejor resultado posible tras el tratamiento.

Su proceso de recuperación



Etapa 1 (primeros días):

Durante los primeros días, observará un ligero enrojecimiento, pero sin cambios visibles importantes. Comience a seguir todas las recomendaciones de cuidados posteriores y proteja la zona de la exposición al sol.



Etapa 2 (semanas 1–2):

El enrojecimiento aumentará de forma notable y se formará una costra. La zona puede producir picor y presentar un ligero sangrado. La lesión puede parecer peor que antes del tratamiento; esto forma parte del proceso normal de cicatrización y es una respuesta esperada al tratamiento. Evite manipular la costra y acuda a las visitas de seguimiento programadas.



Etapa 3 (semanas 3–6):

El picor y el sangrado disminuirán a medida que el enrojecimiento empiece a desaparecer. La costra comenzará a desprenderse de forma natural por los bordes mientras el organismo reemplaza las células cancerosas destruidas por tejido sano.

Deje que la costra se desprenda por sí sola y continúe protegiendo la zona de la exposición al sol.



Etapa 4 (2–6 meses):

El enrojecimiento habrá desaparecido y la costra se habrá desprendido de forma natural. La zona tratada puede presentar una tonalidad ligeramente más clara, sin cicatrices ni deformidades apreciables.

Una vez completada la cicatrización, podrá comenzar a utilizar protector solar sobre la zona tratada.

En un estudio reciente:[1]

- El 60 % de los pacientes presentó hipopigmentación de grado 1, clasificada como una pérdida de pigmentación leve, localizada o apenas perceptible.
- Los pacientes valoraron positivamente los resultados obtenidos, con una puntuación estética media de 8,1 sobre 10 (0 = aspecto muy deficiente; 10 = ausencia de signos visibles de lesión).

Seguimiento y cuidados a largo plazo

Sus citas de seguimiento

Las visitas de seguimiento periódicas son fundamentales para supervisar la evolución de la cicatrización y controlar adecuadamente la zona tratada.

Su profesional sanitario necesita:
- Comprobar que la zona está cicatrizando correctamente.
- Identificar y abordar cualquier problema de forma temprana.
- Responder a sus preguntas y resolver sus dudas.
- Confirmar cuándo la cicatrización se ha completado.
- Proporcionarle recomendaciones para el cuidado a largo plazo.

Qué puede esperar
Las visitas de seguimiento suelen comenzar durante las primeras semanas después del tratamiento, cuando las reacciones cutáneas son más visibles. Su médico examinará la zona tratada y podrá tomar fotografías para documentar la evolución del proceso de cicatrización.

Acuda a todas las visitas de seguimiento programadas, incluso si la zona parece estar cicatrizando adecuadamente. El seguimiento por parte de profesionales sanitarios es importante para detectar cualquier incidencia de forma temprana.

Una vez que la zona haya cicatrizado
Cuando su médico confirme que la cicatrización se ha completado, deberá aplicar protector solar sobre la zona tratada siempre que vaya a exponerse al sol. Esto ayudará a proteger tanto la zona tratada como el resto de la piel.

Protección de la piel a largo plazo

Debido a que ha padecido un carcinoma cutáneo no melanoma (CCNM), presenta un mayor riesgo de desarrollar nuevos cánceres de piel en el futuro. La realización de revisiones periódicas y una adecuada protección frente al sol pueden ayudar a detectar posibles lesiones de forma temprana y reducir su impacto.

Autoexploración periódica de la piel. Preste atención a:
- Una lesión o mancha que tenga un aspecto o una sensación diferente a las demás.
- Una lesión o mancha que haya cambiado de tamaño, forma, color o textura.
- Una herida que no cicatrice en unas pocas semanas.
- Una herida que produzca picor o sangre.

No olvide las zonas menos visibles.
Examine también las zonas que suelen pasar desapercibidas, como entre los dedos de los pies, las plantas de los pies, debajo de las uñas y otras áreas que normalmente no están expuestas al sol.

Si observa cualquier cambio inusual, póngase en contacto con su médico lo antes posible.
La detección temprana permite obtener mejores resultados

Revisiones dermatológicas periódicas. Además de la autoexploración, programe revisiones completas de la piel con su profesional sanitario. Él o ella podrá indicarle la frecuencia más adecuada de estas revisiones en función de su nivel de riesgo.

Recuerde: *cada persona cicatriza a su propio ritmo. El tiempo de cicatrización dependerá del tamaño y la profundidad de la lesión, de su localización, de su edad y de su estado general de salud. Los plazos descritos en esta guía son orientativos. Si en cualquier momento tiene dudas o alguna preocupación, póngase en contacto con su médico.*

Preguntas frecuentes

¿Seré radiactivo después del tratamiento?
No. Después del tratamiento usted no será radiactivo y no existe ningún riesgo para las personas con las que entre en contacto, incluidos niños y mujeres embarazadas.

¿Puedo volver al trabajo después del tratamiento?
Sí. Puede reincorporarse al trabajo tan pronto como se sienta cómodo/a para hacerlo.
No se requiere ningún período especial de recuperación, aunque es importante seguir todas las recomendaciones de cuidados posteriores.

¿Cuánto tiempo tardará en completarse la cicatrización?
La mayoría de los pacientes completan la cicatrización en un plazo de 60 a 180 días (2 a 6 meses), aunque este período puede variar en función de factores individuales como el tamaño del tumor, su localización y su estado general de salud.[7]

¿Quedará alguna cicatriz?
Tras el tratamiento con Rhenium-SCT®, la zona tratada puede presentar una tonalidad ligeramente más clara que la piel circundante y puede sentirse algo más firme.[4]

En un estudio reciente, el 74 % de los pacientes valoró el resultado estético con una puntuación de 8,10 sobre 10 en una escala visual a los 12 meses.[1]

¿Cuándo puedo utilizar protector solar sobre la zona tratada?
No aplique protector solar hasta que su médico confirme que la cicatrización se ha completado. Una vez cicatrizada la zona, deberá utilizar protector solar siempre que vaya a exponerse al sol.

¿Qué ocurre si la cicatrización parece tardar más de lo esperado?
El tiempo de cicatrización varía de una persona a otra. No obstante, si la cicatrización supera los 60 días sin mostrar mejoría, o si tiene cualquier duda o preocupación, póngase en contacto con su médico para una valoración.

¿Tiene alguna pregunta?

Internet: **www.oncobeta.com**
Correo electrónico: **info@oncobeta.com**

Póngase en contacto con su médico si presenta:
- Signos de infección.
- Dolor intenso.
- Sangrado que no se detiene.
- Un proceso de cicatrización que supera los 60 días sin mejoría.
- Cualquier duda o preocupación relacionada con la cicatrización

Datos de contacto de su médico:

§ La duración del tratamiento depende de las características de la lesión y puede superar los 180 minutos.[5]
# Un radioisótopo es una forma especial de un elemento químico que, al transformarse de manera natural, emite radiación. En medicina, esta radiación puede utilizarse de forma controlada para diagnosticar y tratar determinadas enfermedades.

Referencias: 1. Cardaci G, *et al. Adv Radiat Oncol.* 2025;10(7):101802. **2.** Castellucci P, *et al. Eur J Nucl Med Mol Imaging.* 2021;48(5):1511–1521. **3.** Cipriani C, *et al. J Dermatol Treat.* 2022;33(2):969–975. Epub 22 Jul 2020. **4.** Sedda AF, *et al. Clin Exp Dermatol.* 2008;33(6):745–749. **5.** Rhenium-SCT® Instructions For Use, Quick Guide. https://www.oncobeta.com/fileadmin/user_upload/devices/02_IFU_REC_ENG_L.pdf (consultado en mayo de 2026). **6.** Baxi S, *et al.* 2026, Rhenium-SCT for non-melanoma skin cancer: Topline Results from EPIC-Skin, An International Phase IV Prospective Single Arm Multi-centre Study, Presentation at The American College Of Radiation Oncology Congress Orlando USA, 6th February 2026. **7.** Cipriani C, *et al. In Therapeutic Nuclear Medicine.* 2014. RP Baum (Ed), New York: Springer.

Rhenium-SCT® (terapia radioisotópica dirigida a la lesión con renio-188). Por favor, consulte las Instrucciones de Uso (IFU) antes de utilizar Rhenium-SCT®. Las IFU están disponibles en www.oncobeta.com o previa solicitud a través de medical@oncobeta.com. **Indicación:** Rhenium-SCT® está indicado para el tratamiento del carcinoma basocelular (BCC) y del carcinoma de células escamosas (SCC), especialmente en pacientes con comorbilidades en los que un tratamiento quirúrgico no está indicado, o para lesiones cuya localización anatómica pueda dar lugar a un resultado cosmético subóptimo con los tratamientos convencionales. **Información de seguridad:** El tratamiento con Rhenium-SCT® implica la aplicación de radiación beta sobre la piel. Como ocurre con cualquier forma de radioterapia, pueden presentarse reacciones cutáneas locales. Los efectos secundarios pueden aparecer durante o poco después del tratamiento. Pueden incluir, entre otros, dermatitis por radiación, eritema y ulceración. Los efectos tardíos pueden aparecer meses o años después de la radioterapia. Pueden incluir, entre otros, alopecia en el sitio de tratamiento, induración, cambios en la pigmentación de la piel (hipo- o hiperpigmentación) o telangiectasias. La naturaleza y la gravedad de estos efectos dependen de múltiples factores, incluyendo el tamaño, la profundidad y la localización de la lesión, así como las características individuales del paciente. La mayoría de las reacciones son localizadas y ocurren en el área tratada, aunque pueden variar en intensidad y duración. El tratamiento debe ser administrado únicamente por profesionales sanitarios debidamente capacitados y de acuerdo con las Instrucciones de Uso (IFU). Para obtener información completa sobre seguridad, incluidas contraindicaciones, advertencias y precauciones, consulte las IFU. **Fabricante legal:** OncoBeta® GmbH, Schleißheimer Straße 91, 85748 Garching bei München, Alemania. **ID del material:** ESP_OBG_0002. **Fecha de elaboración:** julio de 2026.

SHOW5655

oncoBeta®