

La radiocirugía acorta a menos de cinco días el tratamiento de tumores precoces

Las nuevas técnicas radioterápicas abren las puertas al tratamiento de pacientes no operables, de forma efectiva, eficaz y con poca toxicidad. Especialistas internacionales debaten en el Hospital Negrín los avances terapéuticos

María Jesús Hernández
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

La radiocirugía, una de las técnicas más novedosas en el abordaje del cáncer, acorta a menos de cinco días tratamientos de siete u ocho semanas en tumores en estadios precoces, como el pulmón, mama o próstata.

Así lo afirmó ayer Álvaro Martínez, profesor e investigador de la Universidad de Oakland, en Estados Unidos, en el marco de la I Reunión Internacional Conjunta en Oncología que se celebra hasta hoy en el Hospital Universitario Doctor Negrín, que acoge a los mejores especialistas en tratamientos radioterápicos, entre los que se encuentran el jefe clínico de Oncología Radioterápica de la Clínica Universitaria de Navarra, Javier Aristu, y el jefe de Oncología Radioterápica del Negrín, Pedro Lara.

"La radiocirugía consiste en buscar unas coordenadas en el cuerpo del paciente y dirigir la radiación en dosis muy altas, supraletales, hacia donde está el tumor, de forma que lo extirpa sin que ello tenga nada que ver con un acto quirúrgico. En este caso, el bisturí es la radiación y nos permite dar al paciente un tratamiento completo para el cáncer en cuatro o cinco días", afirmó el profesor Martínez.

Esta técnica, que comenzó a estudiarse en 2001 en EE UU, permite administrar radiación de una forma más rápida, eficaz y menos nociva a pacientes con tumores pequeños y de buen pronóstico; al tiempo que abre las puertas al tratamiento de tumores no operables o con metástasis (próstata, mama, pulmón, hígado, columna vertebral...).

El Servicio de Oncología Radioterápica del Negrín es el primer centro en Canarias y tercero en España que desarrolla dicha técnica. "Desde septiembre hemos tratado con radiocirugía a unos 15 pacientes que en un solo minuto al día hacen el tratamiento. La precisión y capacidad que tiene este tratamiento nos dan una certeza, seguridad y reducción de la toxicidad muy claras", indicó el doctor Lara.

También se abordó la braquiterapia, que se desarrolla en las Islas desde hace años en tumores ginecológicos, y desde 2009 en mama y próstata. Consiste en la introducción de semillas radiactivas en el seno del tumor. "El tratamiento es ambulatorio y permite curar un cáncer de próstata en 20 minutos o uno de mama en cinco días", apuntó Martínez.

4 PREGUNTAS...

ÁLVARO MARTÍNEZ

Profesor de la Universidad de Oakland (Estados Unidos)



"Faltan décadas para reducir la toxicidad de la quimioterapia"

M. J. H.

1 ¿Se prevén en un futuro acercano tratamientos menos tóxicos que la quimioterapia?

Desafortunadamente no. La quimioterapia es un fármaco que tienes que dar a dosis tóxicas, porque es la única forma para que funcione, porque el objetivo es matar todas estas células malas donde estén en el cuerpo humano. Tener un concepto de quimioterapia no tóxica no tiene mucho sentido. Ya quisiéramos que fuese así.

2 ¿No existen expectativas que permitan pensar en un tratamiento menos agresivo del cáncer?

Si pudiésemos identificar marcadores que puedan decir dónde está cada célula podríamos hacer una terapia de blanco donde voy a buscar a cada una de estas células. En ese momento disminuiría la toxicidad, pero estamos a un par de décadas de llegar ahí.

3 ¿Hacia dónde avanza la investigación del cáncer?

Hay progresos inmensos en cirugía, radioterapia y quimioterapia, día a día tenemos nuevas tecnologías gracias a la informática, que ha revolucionado la medicina.

4 ¿Estamos cerca entonces de vencer al cáncer?

No, el avance en cáncer es muy lento porque uno es responsable de su paciente. Yo no estoy tratando ratones, ni conejos, sino a seres humanos. Cada estudio requiere muchos años antes de ser aplicado con seguridad.



De izquierda a derecha, José Javier Aristu, José Miguel Sánchez, Juana María Reyes y Pedro Lara. | L.P. / G.L.P.

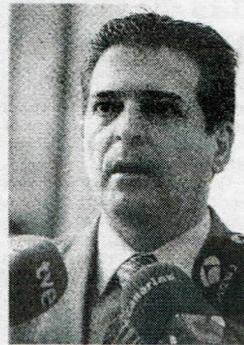
Navarra y el Negrín sellan una alianza para crecer en investigación clínica

Ambos hospitales se marcan como meta científica avanzar en la identificación del "DNI" del tumor

M. J. Hernández
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

La Clínica Universitaria de Navarra y el Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín firmaron ayer, en el marco de la I Reunión Internacional Conjunta en Oncología, un acuerdo de colaboración para consensuar protocolos de actuación clínica y de investigación conjuntos, especialmente en los avances de los tratamientos radioterápicos de braquiterapia y de radiocirugía.

"El Negrín tiene una experiencia amplísima en investigación básica, aplicada a la clínica, y nosotros aportamos nuestra experiencia de procedimientos de radiación aplicados directamente a los pacientes. Nos complementamos muy bien, lo que nos falta a nosotros no lo dan ellos y viceversa", afirmó ayer José Javier Aristu, jefe clínico de Oncología radio-



José Javier Aristu. | ACFI PRESS

terapia de la Clínica Universitaria de Navarra.

Aristu afirmó que la investigación contra el cáncer camina fundamentalmente hacia la identificación del "DNI" del tumor. "Hasta ahora hablamos del cáncer de pulmón pero, aunque tengan el mismo apellido, no es lo mismo en un paciente que en otro. Se está avanzando bastante en analizar cómo se comporta ese tumor en su forma molecular, si es muy agresivo

o poco, si tiene ciertos receptores para ciertos fármacos o no, si puede ser o no sensible a la radiación... Vamos a saber con antelación si el tumor va a responder o no al tratamiento, o tenemos que aplicar otro distinto a lo que hasta ahora estamos haciendo", apuntó Aristu.

El jefe del Servicio de Oncología Radioterápica del Negrín, Pedro Lara, apuntó la importancia de colaborar con un centro puntero como el navarro y protocolizar tratamientos e investigaciones conjuntas. "Creemos que la unión de dos centros sinérgicos en cuanto a investigación y tratamiento ayuda a ambos a desarrollarnos", subrayó.

Lara señaló que uno de cada seis varones en Canarias tendrá un cáncer de próstata a lo largo de su vida y que la supervivencia de estos tumores localizados es del 100% a los cinco años; y que nueve de cada diez tumores de mama precoces se curan. "Hemos pasado de preocuparnos por la curación en estos cánceres a aspirar a complicarle la vida lo menos posible con cirugías y radioterapias cada vez más cortas y eficaces, y tratamientos más individualizados".

Navarra y Negrín, contra el cáncer

» SE REÚNEN EN GRAN CANARIA PARA CONSENSUAR PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN Y TRATAMIENTOS

Expertos de la Clínica Universitaria de Navarra y del Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín se reúnen para consensuar los protocolos de actuación clínica y de investigación contra el cáncer. Además tratarán sobre los avances de los tratamientos radioterápicos de braquiterapia y de radiocirugía, que acortan los tiempos y reduce la toxicidad de la terapia.

ODRA RODRÍGUEZ
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Expertos procedentes de la Beaumont Health System (Michigan), la Temple University de Filadelfia, la Clínica Universitaria de Navarra, el Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín y de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria trabajan desde ayer en la I Reunión Internacional Conjunta en Oncología, organizada por el servicio de Oncología Radioterápica del centro canario, para consensuar un protocolo clínico de tratamiento.

Pedro Lara, responsable de Oncología Radioterápica del Negrín y del citado encuentro, aseguró ayer antes de su inauguración que Navarra y el Negrín cuentan con las mismas terapias contra el cáncer. Ambos centros combaten la enfermedad con los sofisticados sistemas de braquiterapia para el tumor de mama y próstata fundamentalmente, que se aplica desde hace tres años en el Negrín, y de la radiocirugía en fracciones que se practica desde septiembre del pasado año. En este sentido, aseguró que «no tenemos nada que envidiar a otros hospitales públicos españoles».

Javier Aristu, de la Clínica Universitaria de Navarra, explicó que estos tratamientos, cuyos protocolos se quiere consensuar, benefician en gran medida la calidad de vida del paciente. «Se acortan los tiempos globales del tratamiento, se reduce la toxicidad porque se acota el campo a radiar y no se daña otros órganos sanos y eso, en conjunto, da mejor calidad de vida al paciente», señaló.

En este sentido, el especialista oncológico resaltó que «estas técnicas son las mismas que se utilizan en todo el mundo, por el momento estas son las novedades en lo que a tratamientos oncológicos se refiere».



En el Negrín. Imagen el gerente del centro, José Miguel Sánchez (izq.), Juana María Reyes, directora del SCS, y Pedro Lara.

LA OPINIÓN DE
LOS EXPERTOS



JAVIER ARISTU
ALGUNOS SE
CURAN EN DÍAS

El jefe clínico de Oncología Radioterápica de la Clínica Universitaria de Navarra afirma que las nuevas terapias radioactivas permiten curar cánceres primarios en cinco días.



RAFAEL MARTÍNEZ
NO HACE FALTA
LA EXTRACCIÓN

El profesor de la Universidad de Oakland, EEUU, dijo que la radiocirugía evita extirpar el tumor al tratarse directamente de forma precisa con radiología.



ESCARLATA LÓPEZ
SE USAN EN 19
HOSPITALES

La directora del centro oncológico Oncosur de Granada y secretaria de la SBRT dijo que tanto la braquiterapia como la radiocirugía se aplica en 19 centros hospitalarios españoles, 9 de ellos públicos.

UNA SEMANA DE TRATAMIENTO EN VEZ DE SEIS

Fuerteventura y Lanzarote. Pedro Lara, jefe de Oncología Radioterápica, indicó ayer que a los pacientes afectados de cáncer les lleva solamente una semana su tratamiento radiológico. «Se acabó hace tiempo ir y venir durante 6 u 8 semanas para recibir la terapia», dijo Lara, que añadió que esto supone una mejora en la calidad de vida del afectado «que no tiene que estar viajando constantemente y, sobre todo desde el punto de vista psicológico tanto de él como de la familia».

Ahorro. El Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín se ha ahorrado unos 50.000 euros desde

que se aplica la braquiterapia. **Pacientes.** El Negrín ha aplicado la braquiterapia 63 pacientes con cánceres de mama primarios desde septiembre del pasado año. Esta terapia consiste en introducir en el tumor bien en el caso de cáncer de mama o de próstata, semillas radiactivas del tamaño de un grano de arroz. Los beneficios son evidentes en 20 minutos en los tumores de próstata y los de mama en cinco días de forma ambulatoria y sin necesidad de cirugía. **Radiocirugía.** Nueve de cada diez mujeres con cánceres de mama reciben una cirugía conservadora gracias a los avances en las terapias de bra-

quiterapia y radiocirugía, tratamientos que se ofrecen desde hace más de dos años en el Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín. NO solo se utiliza para tumores de mama y próstata, sino también en el tratamiento de metástasis de columna y pulmón, cuello uterino. **Datos.** Uno de cada diez varones canarios padecerán un cáncer de próstata a lo largo de su vida. La supervivencia de los afectados por este tumor es del 100% a los cinco años de su detección y tratamiento. El caso de los cánceres de mama, nueve de cada se curan en su fase precoz si se diagnostican a tiempo.

28 FESTIVAL DE MÚSICA DE CANARIAS

ENERO - FEBRERO / JANUARY - FEBRUARY / 2012

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA | AUDITORIO ALFREDO KRAUS | 28 DE ENERO, 20.30H

HOY

ORQUESTA SINFÓNICA DE TENERIFE
Victor Pablo Perez, director conductor
L.v. Beethoven: Concierto nº5 para piano "Emperador"
L.v. Beethoven: Sinfonía nº 3 "Heroica"

PROXIMOS CONCIERTOS

IL GIARDINO ARMÓNICO
Giovanni Antonini, director conductor
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA | AUDITORIO ALFREDO KRAUS | 30 DE ENERO, 20.00H

SEXTETO DE COLONIA
LA GRACIOSA | ISLESIJA DEL CANARIAN | 01 DE FEBRERO, 20.00H

REDONDELES OFICIALES

movistar

Gobierno de Canarias

www.festivaldecanarias.com