



Vida Sana

Un nuevo concepto de salud y bienestar

nº 6 - Jueves, 27 octubre 2011

MUJER DE HOY

Entrevista a
**Judit
Mascó**

EXCELENCIA MÉDICA

INVERTIR EN SALUD

Nutrición Infantil
Salud y estética
dental

Suelo pélvico

Diagnóstico precoz
en el cáncer de mama

Oncología
personalizada

No solamente tratamos el cáncer sino que tratamos a la persona

El factor clave en cáncer de mama es el diagnóstico correcto y precoz

Dra. M^a González Cao
Oncólogo Médico

El cáncer de mama tiene unas cifras de supervivencia de 85% globalmente y se sabe que las posibilidades de curación son muy buenas si el diagnóstico se produce a tiempo. La mayoría de los programas de detección precoz en España consisten en la realización de una mamografía anual a partir de los 50 años, aunque la recomendación de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) es realizarla cada año a partir de los 40 y en USP Dexeus seguimos esta recomendación. Cabe destacar que la dosis de irradiación que se emplea mediante el uso de mamógrafos digitales es menos de la mitad en comparación con otros centros.

Muchas mujeres con menos de 40 años también reclaman un control. No obstante, en estas mujeres la mamografía no es la técnica diagnóstica de elección debido a que la densidad del tejido de la mama dificulta la exploración y en estos casos se usa la técnica de Automated Breast Volume Scanner (ABVS), un ecógrafo que actúa como un escáner, hace un barrido de toda la mama y toma fotografías como una cámara. Esto es de especial importancia en mujeres que tengan antecedentes familiares de cáncer de mama. Además existe la posibilidad de realizar una valoración endoscópica a través del pezón llamado Ductoscopia, una herramienta clave para el diagnóstico de determinados tipos de cáncer de mama como el carcinoma papilar.

“En Barcelona contamos con un laboratorio propio de oncología molecular”

Obviamente, cuanto más pequeño es el tumor en el momento diagnóstico, mejor. No obstante, también hemos de diagnosticar correctamente. Sabemos que la determinación de características anatomopatológicas del tumor con un correlato molecular puede tener grandes discordancias de un laboratorio a otro. Las posibilidades de curación dependen en gran medida de las características genéticas del tumor y éstas son independientes de su tamaño. Hoy en día las características morfológicas clásicas pasan de algún modo a un segundo plano a la hora del enfoque terapéutico. Conocer las características genéticas del tumor es lo que nos permite determinar qué subtipos de cáncer de mama pertenece: tumores con receptores hormonales positivos (llamados luminales), HER2 po-

sitivos o triple negativos. Tratados de la forma adecuada, el pronóstico de un tumor agresivo HER2+ se iguala con el de los de tumores luminales; sin el tratamiento correcto las perspectivas de curación disminuyen claramente.

El Instituto Oncológico Dr. Rosell, USP Dexeus (www.oncorosell.com) es de los pocos departamentos en España en contar con un laboratorio propio de oncología molecular y el hecho de que sea el primero en España de estar acreditado por la Entidad Nacional de Acreditación (ISO 15189:2007-Requerimientos particulares para calidad y competencia, nº750/LE15156) resulta fundamental. Los pacientes también se benefician de la rapidez con el que se disponen de los resul-

“Las posibilidades de curación dependen en gran medida de las características genéticas del tumor y éstas son independientes de su tamaño”

tados. Estos están entregados a la clínica en un plazo medio de tan sólo 5 días laborales en vez de unas semanas, significa que los oncólogos médicos puedan tomar decisiones rápidas y el paciente puede empezar con el tratamiento adecuado cuanto antes.



ENTREVISTA

“Cada paciente merece un trato individualizado, eficaz y muy humano”

Dr. Rafael Fábregas Xauduró
Consultor de Ginecología Oncológica y Mastología

¿Cómo se planifica el tratamiento después de diagnosticar un cáncer de mama? ¿Qué es y cómo funciona el Comité de Ginecología Oncológica y Cáncer de Mama? El tratamiento de un tumor requiere habitualmente la intervención de diferentes especialistas. La posibilidad de trabajar centrados en una patología más que en una especialidad médica permite altas tasas de éxito. Los radiólogos especializados en patología de mama o cirujanos especialistas en cáncer de mama, aseguran una parte muy importante del éxito en el tratamiento. El Comité es un equipo multidisciplinar integrado por varios profesionales médicos, como ginecólogos, oncólogos, cirujanos, radiólogos, anatomopatólogos, cirujanos plásticos, fisioterapeutas etc. Es importante que las decisiones que afectan al paciente se tomen conjuntamente y con máxima coordinación entre sus miembros. En Dexeus fuimos pioneros en formar un comité en 1974. Seguimos siendo uno de los muy pocos centros privados con esta gran ventaja. El Comité se reúne cada semana del año sin falta para planificar un tratamiento integrado para cada paciente. Cabe re-

“Es importante que las decisiones que afectan al paciente se tomen conjuntamente y con máxima coordinación”

calcar la integración y la fácil comunicación entre especialistas de diferentes disciplinas. La combinación del tiempo dedicado a cada visita mas la estructura del Comité, donde se reúnen especialistas y hablan cara a cara, todos aportando su experiencia



Comité de Ginecología Oncológica y Cáncer de Mama

y enfoque al caso, resulta en trato individualizado, eficaz y muy humano.

¿Cómo es la vida de una mujer que sobrevive el cáncer de mama?

El cáncer de mama tiene unas cifras de supervivencia de 85% globalmente. Lo que hacemos en USP Dexeus es planificar todo el tema de la salud de una mujer que tiene cáncer. No solamente tratamos el cáncer sino que tratamos la persona. Tanto antes que durante y después de tratamiento del cáncer, ofrecemos un servicio muy completo. Después de extirpar el tumor y realizar el tratamiento oncológico, una mujer tiene una expectativa de vida normal, su vida sigue. Por lo tanto tenemos una unidad de preservación de fertilidad para mujeres de edad reproductiva para que aún les quede la posibilidad de tener hijos después de superar el cáncer. Este proceso, congelación de óvulos sin fecundar, tejidos o embriones, se considera una actividad urgente, es decir, se lleva a cabo antes de comenzar el tratamiento, y es gratuito. Otros temas importantes serían el tratamiento de los problemas psicológicos y las alteraciones causadas por la menopausia precoz. También hay tratamientos paliativos para la osteoporosis y el dolor articular que en unos casos durarán hasta 5-7 años después de superar la enfermedad. Para más detalles; www.dexeus.com