

El cáncer, sí tiene opción de vida

Ana María Correa Arcila
 anaarc@colombiano.com.co

W Cuando se da el diagnóstico de cáncer a un paciente es inevitable convencerlo de que deje de pensar en la muerte.

"El cáncer tiene opción de vida y de tratamiento, incluso el cuidado paliativo. Los médicos no podemos quitar la esperanza. La vida de un paciente debe tener calidad hasta el final de sus días." Comenta al respecto Juan Guillermo Montoya Chica rehabilitador oncológico del Hospital Universitario San Vicente de Paúl.

Si, pareciera ser que esta temida enfermedad tiene como síndrome, la muerte. La mayoría de las personas que la padecen entran en pánico, al igual que el resto de sus familiares, además no es fácil adaptarse a que quizá pronto lleve el momento de partir.

El cáncer es un conjunto de enfermedades que se desatan por el crecimiento desordenado de las células. Estas se desarrollan y se dividen, pero cuando hay células cancerosas, le hacen más rápido que muchas de las normales.

Tipos de cáncer

Son numerosas las partes del cuerpo donde se puede desarrollar la enfermedad, sin embargo existen algunas más propensas que otras. Las más comunes son:

- **Cáncer de Matrix Cervix:** Se desarrolla después del inicio de la vida sexual. La mejor forma de diagnosticarlo es con la citología vaginal.
- **Cáncer de Mama o Seno:** Es uno de los más frecuentes. Se presenta con más periodicidad en las mujeres de 30 años. Los síntomas de alarma son: nódulo o masa en el seno, salida de líquido sanguineo por el pezón, hundimiento de la piel del seno, hinchazón de la piel, ulceración y aparición de bultos o nódulos en las axilas.
- **Cáncer de Próstata:** Es el más común entre los hombres, se considera que uno de cada once hombres, lo desarrolla en forma progresiva a partir de los 40 años.

La próstata es una glándula sexual masculina del tamaño de una nuez. Se ubica en la salida de la vejiga, cerca al recto y es el tubo por el que sale la orina y la esperma.

- **Cáncer de Pulmón** Es una enfermedad mortal. La principal causa es el consumo de cigarrillo, el 90 por ciento de probabilidad para el fumador activo y 30 por ciento para el fumador pasivo.

Las señales de alarma son: tos persistente, dolor en el tórax, ronquera, pérdida de peso y apetito, saliva o flema con sangre o color óxido, falta o dificultad de respiración, fiebre sin causa desconocida, infecciones recurrentes (bronquitis o neumonía).

Rehabilitación Oncológica

La rehabilitación busca disminuir el impacto invalidante o de discapacidad que produce el cáncer o sus tratamientos, debido a la progresión de la enfermedad o las intervenciones más comunes como: la cirugía, la radioterapia o la quimioterapia que dejan secuelas transitorias o permanentes, y ahí es necesario intervenir.

También se trata de evitar en lo posible las secuelas que deja la enfermedad en los pacientes y hacer que éstos sean en lo posible los más funcionales y se puedan reintegrar a su ambiente familiar, laboral y social.

El Hospital San Vicente de Paúl, en el área de oncología, la rehabilitación tiene como misión infundirle al paciente de cáncer la idea que hay opciones para restablecerlos y aunque hayan secuelas ya establecidas, se puede lograr que ellos tengan un mejor desempeño funcional y una mejor calidad de vida hasta el final.

Radioterapia

Existen varios tratamientos para ayudar a los pacientes de cáncer, uno de ellos es la Radioterapia, que utiliza la radiación para el tratamiento de las enfermedades. La radiación es una forma de energía invisible, la que elimina las células malignas e impide su crecimiento.

Las células normales pueden afectarse con esta terapia, pero la



Jaime

Las unidades oncológicas de la ciudad prestan apoyo médico y psicológico a los pacientes que sufren de cáncer y al resto de sus familiares más cercanos, esto ayuda a aceptar la enfermedad.

mayoría logra recuperarse de los efectos del tratamiento.

La Radioterapia se administra en dos formas: externa e interna, algunos pacientes necesitan de ambos tratamientos. Para realizarla se requiere localizar con exactitud el área donde se encuentra el tumor y asegurar que la radiación se dirija al sitio correcto.



Jaime

Los exámenes y tratamientos se realizan con la ayuda de equipos especiales para que sean más efectivos los procedimientos.

OPINIÓN

"El cáncer es enfermedad muy devastadora, tanto para la persona que la tiene como para toda su familia. Espero nunca sufrirla. Sin embargo para prevenirla tomo algunas medidas: uso bloqueador solar y trato de comer saludable. El problema principal es que algunos años fumo".

"Yo soy consciente de que el cáncer lo producen una gran cantidad de malos hábitos, entre ellos fumar, una mala alimentación y exponerse al sol. Desde muy pequeña fumo, es una adicción que me ha dado mucha dificultad superarla, hace algunos años logré dejarlo por un tiempo y por ansiedad volví a cogerlo".



Juan Pablo Barrera



Blanca Cecilia Uribe

"Para prevenir el cáncer me gusta hacer ejercicio, salgo a caminar en las mañanas y tomo mucha agua. Para el cuidado de la piel, evito el sol y uso a diario protector solar. Para el cáncer de mama, me realizo con periodicidad exámenes médicos."

"Tengo cuidado con la alimentación, consumo poco licor. En cuanto al sistema respiratorio, si hay falencias, vivo en una zona de mucho tránsito vehicular y el smog es muy pesado, además frecuento sitios donde muchas personas lloran. Para la piel no me expongo al sol."



Piedad Arcila



Pablo Emilio Pérez

OPINIÓN

David I. Gómez Dugue Coordinador de Radioterapia Hospital Pablo Tobon Uribe
La aplicación de la tecnología en Radioterapia

El desarrollo de las nuevas técnicas y herramientas para aplicación del tratamiento con Radioterapia surgen a consecuencia del alto porcentaje de las recidivas locales de los tumores, disminución en la tasa de cura del cáncer y las complicaciones secundarias al tratamiento.

Radioterapia es la especialidad que usa la radiación para el tratamiento curativo y paliativo del cáncer. Para administrar la radiación surgen aceleradamente nuevos descubrimientos y avances en la tecnología, lo cual se ha traducido en mejor calidad de los tratamientos, mayor dosis de radiación al tumor con mínimas tasas de complicaciones. La falta de la tecnología y el costo de la actualización en equipos retarda el progreso en Radioterapia Oncológica produciendo disminución en el éxito de los tratamientos, de acuerdo a los estudios de Radiobiología; la falta del control local tumoral genera la repoblación de nuevas células tumorales, permitiendo el desarrollo de las metástasis a distancia y disminuyendo la sobrevivencia de los pacientes.

El Hospital Pablo Tobon Uribe tiene la experiencia de más de 4 años de pacientes tratados con Radioterapia Conformal Tridimensional (3DCRT) con resultados en cura de los pacientes igual a los estándares internacionales y con una tasa de morbilidad o complicaciones mínimas, lo cual ha creado confianza entre el gremio médico y de las diferentes EPS del país.

El proceso de atención del paciente en Radioterapia consta de diferentes pasos donde la interacción tecnología - equipo humano juega un papel fundamental, el proceso físico con el tratamiento físico, humano y personalizado del paciente durante el tiempo que dure la terapia, estos son algunos pasos del tratamiento:

- Inicia con la realización del TAC simulación (tomografía) y uso de contraste oral, vesical o intravenoso, cada imagen del TAC con cortes desde 2mm de grosor que nos permiten conocer la extensión y localización exacta del tumor para asegurarle al paciente que estamos aplicando la radioterapia en el sitio exacto.
- Planeación del tratamiento con modernos sistemas de software de planeación conformal tridimensional (3DCRT) o de Intensidad Modulada (IMRT) que permiten conocer cuánta dosis de radiación reciben los tejidos normales y el tumor en cada paciente. Esta herramienta logra que administremos una dosis de radiación alta al tumor y baja a los órganos normales, aumentando la probabilidad de cura y disminuyendo el riesgo de complicaciones en los órganos normales. Ejemplos: la dosis que recibe la médula espinal, ojos, tallo cerebral y glándulas paratiroideas están por debajo de las tablas de tolerancia aceptadas por la Asociación Norteamericana de Radioterapia (RTOG) en casos de tumores de cabeza y cuello. Dosis a recto, bulto penil, cabeza femoral y vejiga en el rango de tolerancia (RTOG) en tumores pélvicos, como próstata y vejiga. Se ha demostrado en ciertos tumores, por ejemplo cáncer de próstata que la aplicación de dosis altas de Radioterapia (escalonamiento de dosis) conlleva a una mayor probabilidad de cura cuando se compara con dosis más bajas. La aplicación de dosis altas de Radioterapia no es posible sin el concurso de la tecnología y las herramientas modernas para planeación y tratamiento de los pacientes.