



Dr. Leoncio Arribas Alpuente

Jefe del Servicio de Oncología Radioterápica del Instituto Valenciano de Oncología (IVO). El Dr. Arribas explica la importancia y los avances de la radioterapia en la lucha contra el cáncer. Transmite un mensaje de optimismo porque los resultados son prometedores. El IVO es un centro referente nacional e internacional por su dilatada experiencia y su especialización en Radioterapia.

«Estamos viendo cada día más pacientes que superan esta enfermedad»

«Estamos recogiendo los frutos de la investigación farmacológica, de la mejora en la tecnología, de la combinación de tratamientos y de campañas de diagnóstico precoz»

R. P. C.
VALÈNCIA

Dr. Arribas, ¿Qué es la Oncología Radioterápica?

Es la especialidad médica dedicada a los aspectos diagnósticos, cuidados clínicos y terapéuticos del enfermo oncológico, primordialmente orientada al empleo de los tratamientos con radiaciones y terapéuticas asociadas. Los oncólogos radioterápicos participamos de forma muy activa en todos los Comités de Tumores donde se deciden los tratamientos oncológicos. Gracias a este trabajo en equipo donde nos juntamos todos los diferentes profesionales sanitarios implicados en el tratamiento de cada cáncer podemos dar una solución personalizada para cada paciente adaptada a su situación personal. Habiendo conseguido aumentar el número de pacientes curados.

¿Cuándo se administra?

Distinguimos una utilización de la radiación como tratamiento único de la enfermedad local y regional -cuando la lesión está localizada en el órgano y/o en los ganglios- con intento curativo o bien, después de una cirugía. Otra indicación es su utilización con intención de tratar un síntoma como puede ser el dolor, una hemorragia, etc. en aquellos casos de metástasis. En

los últimos años hemos tenido muy buenos resultados al combinar los tratamientos de radiaciones en aquellos casos de enfermedad oligometastásica (pequeño número de metástasis) con o sin tratamientos sistémicos (quimioterapia e incluso de inmunoterapia), ya que existe una potenciación del efecto de ambos tratamientos, mejorando el índice de curaciones. También se ha demostrado que la radiación puede tener un efecto sobre lesiones que no han recibido directamente la radiación en pacientes irradiados en diferentes lesiones localizadas en otro órgano.

¿Con qué tecnología/aparatos dispone el IVO para suministrar la radioterapia?

Dispone de tres aceleradores lineales para realizar tratamientos de Radioterapia externa, es decir, el paciente se sitúa en la mesa de tratamiento recibiendo la radiación de fuera a dentro. También podemos realizar toda la gama de tratamientos de Braquiterapia, en la que introducimos la radiación dentro del cuerpo, irradiando de dentro a fuera. Cada vez son más frecuentes los tratamientos de Radiocirugía para lesiones cerebrales y de Radioterapia estereotáctica corporal, la conocida por sus siglas en inglés SBRT, para tumores iniciales no quirúrgicos y metástasis de pulmón, hepáticos, vertebrales y ganglionares.

¿Todos los pacientes que padecen un cáncer pueden ser tratados con radioterapia?

Entre el 55 y el 60 % de los pacientes con cáncer reci-

rán tratamientos con RT en algún momento de la evolución de su enfermedad. Debemos conocer que de 100 pacientes con cáncer 22 pueden ser curados con cirugía exclusiva, 12 con radioterapia sola, 7 con cirugía y radioterapia y 9 con combinaciones de tratamientos sistémico con o sin cirugía y/o radioterapia.

El pasado 4 de febrero se celebró el día mundial contra el cáncer. ¿Cómo ha evolucionado la radioterapia en la lucha contra esta enfermedad?

Gracias a la incorporación de la tecnología de la imagen (TC, Resonancia, PET) así como de los avances informáticos, somos capaces de administrar dosis altas de radiación al tumor con mínimas irradiaciones del tejido sano, habiendo aumentado el número de pacientes que se han beneficiado de tratamientos "conservadores de órgano" sin necesidad de cirugías o bien de cirugías no tan mutilantes.

¿En qué consiste la técnica de la braquiterapia?

En introducción de radiación dentro o en las proximidades del tumor consiguiendo resultados que hasta ahora no habíamos conseguido hasta un 95-97 % de controles de tumores de próstata en estadios iniciales, aumentando el número de pacientes con cáncer de mama tratadas sin necesidad de realizar mastectomías. En los dos últimos años en el IVO es-

tamos aumentando el número de pacientes tratadas con cirugías de mama parcial con implantes de Braquiterapia en el mismo acto quirúrgico, conseguimos tratar con cirugía y radiaciones en menos de 15 días.

¿Cuáles son los beneficios de la braquiterapia?

Conseguir cirugías más reducidas, tratamientos con menor irradiación de los pulmones y del corazón, tratar tumores iniciales sin necesidad de cirugía como en la próstata, labio, y melanomas de coroides. La podemos combinar con radioterapia externa en tumores más avanzados tanto de próstata como ginecológicos, con muy buenos resultados de curación.

¿En qué tumores se utiliza?

La utilizamos en ciertos tipos de cáncer de pulmón, esófago, tumores de orofaringe, lengua y cutáneos.

¿En qué ensayos o estudios de relevancia participa su servicio?

Participamos de manera activa conjuntamente con los Servicios de Oncología Médica, Urología, Cirugía general en diferentes ensayos de tumores de mama, recto, próstata y pulmón principalmente. El año pasado tratamos pacientes dentro de un ensayo de la sociedad europea de Braquiterapia (ESTRO), en tumores de bajo riesgo de mama, donde se demostró que el tratamiento parcial de la mama en dicha situación es similar a la RT externa, con la gran ventaja de acortar el tratamiento, de 5 semanas a una semana, con una mínima irradiación del corazón y del pulmón. Gracias a los resultados de este ensayo, la sociedad americana de oncología radioterápica (ASTRO) acepta su utilización como tratamiento estándar en este tipo de tumores. Tenemos un proyecto utilizando la hipertermia combinada con la radiación, para confirmar la potenciación del efecto de esta última y evaluar el aumento de la respuesta inmune, los resultados iniciales son prometedores. Por último, me gustaría transmitir un mensaje de optimismo, entre todos hemos conseguido mejorar las tasas de supervivencia de los tumores en general, estamos recogiendo los frutos de la investigación farmacológica, de la mejora en la tecnología, de la combinación de tratamientos, de las campañas de diagnóstico precoz. Gracias a todo estamos viendo cada día más pacientes que han superado esta enfermedad.

Hemos conseguido mejorar las tasas de supervivencia de los tumores en general»



El Dr. Leoncio Arribas,
Jefe del Servicio de
Oncología
Radioterápica del IVO.

**CENTRE VALENCIÀ
D'ACUPUNTURA
MÈDICA
DR. RAMIRO CALVO ESPINOSA**
Calle Palleter, 59, bajo
Consulta previa petición de hora al tel.
96 385 77 47
www.centrevalenciadacupuntura.es