

Salut i Força

El periódico que promueve la salud en la Comunitat

Año IX • Febrero de 2016 • Número 91 • www.saludedediciones.com

Síguenos  @saludedediciones



► "La Comunitat dispone de una estructura sanitaria oncológica y profesionales de primer nivel y con gran prestigio nacional e internacional"

Entrevista al doctor Vicente Guillem, jefe de Oncología Médica de la Fundación IVO



602.102 personas ya están exentas del copago farmacéutico

Frente común de Sanitat y Colegios contra la prescripción enfermera



Ese resfriado que se complica

Diagnóstico y control integral oncológico en los Hospitales Universitarios de Torrevieja y Vinalopó



"El cáncer es una enfermedad crónica curable en más del 60% de los casos y en el 40% se aumenta la supervivencia"

El doctor Vicente Guillem es jefe de Oncología Médica de la Fundación IVO

El oncólogo Vicente Guillem Porta, licenciado en Medicina y Cirugía y doctor en Medicina por la Universitat de València, ha sido presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y presidente del Comité Técnico Nacional de la Asociación Española Contra el Cáncer. Actualmente, es miembro de la European Society of Medical Oncology (ESMO), de la American Society of Clinical Oncology (ASCO) y de la SEOM, entre otros. Es jefe del Servicio de Oncología Médica del Instituto Valenciano de Oncología y Presidente de la Fundación ECO (Excelencia y Calidad en Oncología). Salut i Força Comunitat Valenciana conversa con él para valorar los avances en la lucha contra el cáncer del centro de referencia internacional, justo en el mes que se celebra el día mundial de esta enfermedad.

REDACCIÓN

P.- El próximo 4 de febrero se celebra un año más, el día mundial contra el cáncer. Hagamos, por tanto, balance del último año, doctor. ¿Cuánto ha evolucionado la lucha contra esta enfermedad en un ejercicio? ¿Hay avances importantes en un año?

R.- Realmente ha sido un año excepcional, en cuanto a avances en oncología se refiere, ya que ha confirmado lo que desde muchos ámbitos se apuntaba: que la medicina de precisión y las terapias dirigidas pueden darnos la llave para lograr mejores resultados en cáncer.

Los avances en biología molecular y el desarrollo biotecnológico están facilitando la identificación de los mecanismos implicados en la formación y desarrollo de un cáncer.

El año 2015, ha supuesto la explosión de la inmunooncología y la consolidación de la oncología personalizada o de precisión. Durante este año han aparecido nuevos fármacos que han supuesto avances importantes en el tratamiento de algunos tumores como cáncer de próstata, melanoma, mama, pulmón, etc.

P.- Usted dirige el Servicio de Oncología Médica de IVO. ¿Es el objetivo prioritario la asistencia integral al paciente oncológico?

R.- El paciente siempre debe ser el centro de nuestra atención. El oncólogo médico se especializa en la atención del enfermo con cáncer como un «todo». Su objetivo es el cuidado del enfermo desde el diagnóstico hasta la curación o su muerte, con especial de-

dicación al tratamiento médico del cáncer con fármacos, al control de los síntomas y a la atención al paciente terminal. Atiende, además, la patología asociada a la enfermedad y las complicaciones derivadas del tratamiento. Colabora activamente con otros profesionales implicados: epidemiólogos, patólogos, cirujanos, oncólogos radioterápicos, radiólogos, etc., formando parte de un equipo multidisciplinar.

P.- Por tanto, desde un planteamiento multidisciplinar, asiste al enfermo en el diagnóstico, el tratamiento, la evolución de su proceso y el seguimiento posterior. ¿No es así?

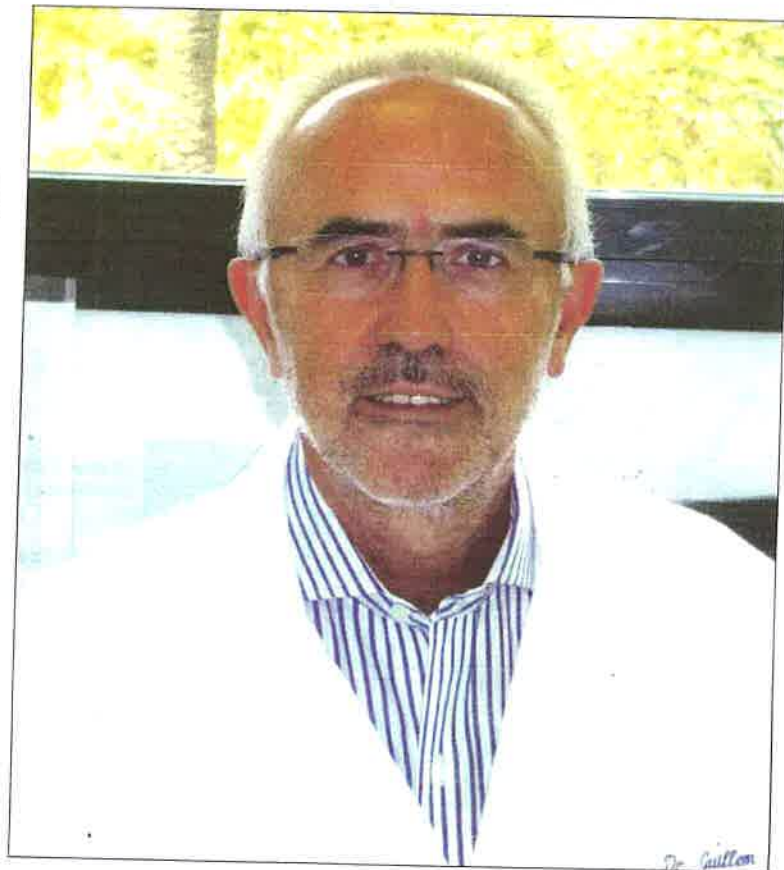
R.- Efectivamente, el oncólogo médico participa en todas las fases de la enfermedad, bien de forma directa ó como le decía, participando en el equipo multidisciplinar

P.- ¿Es correcto decir que Oncología Médica es una pieza clave de coordinación y colaboración entre las distintas Unidades del Hospital?

R.- La atención al paciente oncológico requiere la atención de muchos especialistas. Por formación y por dedicación, que duda cabe que el oncólogo es pieza fundamental en la coordinación entre los diversos servicios y especialistas del hospital

P.- ¿Cómo logran establecer esa relación directa, personal y de confianza en un proceso tan complejo y duro que sufre el paciente?

R.- En un hospital como el IVO eso es sencillo, ya que todos los servicios hospitalarios y todos los especialistas tienen un objetivo común: el cáncer.



Todo ello facilita la formación de comités de tumores, compuestos por todos los especialistas implicados en ese tipo tumoral y donde previa elaboración de protocolos diagnósticos y terapéuticos, se decide la estrategia diagnóstica y terapéutica de cada uno de los pacientes.

P.- ¿De cuántos profesionales se compone el Servicio?

R.- El Servicio de Oncología Médica, se estructura alrededor de 6 unidades: Sala de hospitalización, Consultas Externas, Hospital de Día, Unidad de Consejo Genético, Unidad de Ensayos Clínicos y Unidad de atención domiciliaria. El Servicio de Oncología Médica lo componen 21 Médicos especialistas, 23 ATS, 13 auxiliares de clínica y 2 secretarías.

P.- ¿Cómo logran el apoyo emocional de pacientes y fa-

► "La medicina de precisión y las terapias dirigidas pueden darnos la llave para lograr mejores resultados en cáncer"

miliars durante la enfermedad?

R.- Con dedicación y buscando la empatía con los pacientes y familiares, pero sobre todo sabiendo muy bien que tipo de paciente tenemos delante, la enfermedad que padece y conociendo el impacto físico y psicológico que supone el diagnóstico y los tratamientos de esta enfermedad. Es necesario tener una buena comunicación con el paciente y su familia y de alguna manera meternos en poco en su piel y comprender su situación.

P.- ¿Cómo definiría la enfermedad del cáncer?

R.- Como una enfermedad

crónica, en la que cada día tenemos mayores posibilidades de controlar. De hecho, podemos decir que en la actualidad, se pueden curar más del 60% de los casos y que en el otro 40% podemos aumentar la supervivencia y la calidad de vida, con un tratamiento adecuado.

P.- ¿Cuántos tipos de cáncer hay descubiertos? Dicho de otra manera, ¿surgen nuevos?

R.- Actualmente se conocen más de 200 tipos de cáncer y cada día conocemos más, ya que a medida que se avanza en el conocimiento de la enfermedad y de todos los procesos involucrados en su formación y desarrollo, estamos viendo que lo que antes englobábamos dentro de un mismo tipo de cáncer, ahora podemos distinguir subgrupos muy distintos, con distinta evolución y distintos tratamientos. Así,

por ejemplo, hoy sabemos que existen 4 tipos distintos de cáncer de mama con distinto comportamiento biológico y que precisan de distintos tratamientos: Luminal A, Luminal B, HER2 y triple negativo.

P.- ¿Siguen siendo el de pulmón, próstata y mama los más habituales?

R.- Los cánceres más frecuentes en nuestro país son: próstata, pulmón y colon en el hombre y mama, colon y útero en la mujer. Cada año se diagnosticaron en España más de 225.000 casos de cáncer, con un número de muertes de más de 108 pacientes. En la Comunitat, se diagnostican más de 24.000 nuevos casos anuales y fallecen alrededor de 11.500 casos anuales.

P.- Doctor, ¿qué tanto por ciento hay de porcentaje genético y de hábitos para padecer el cáncer?

R.- La gran mayoría de los cánceres están relacionados con la edad y con los hábitos de vida, como el tabaco y la dieta entre otros. Solo un 3-5% de los cánceres son hereditarios, sobre todo en cáncer de mama y de colon.

P.- ¿La Unidad de Consejo Genético (UCG) también está integrada en el Servicio de Oncología Médica?

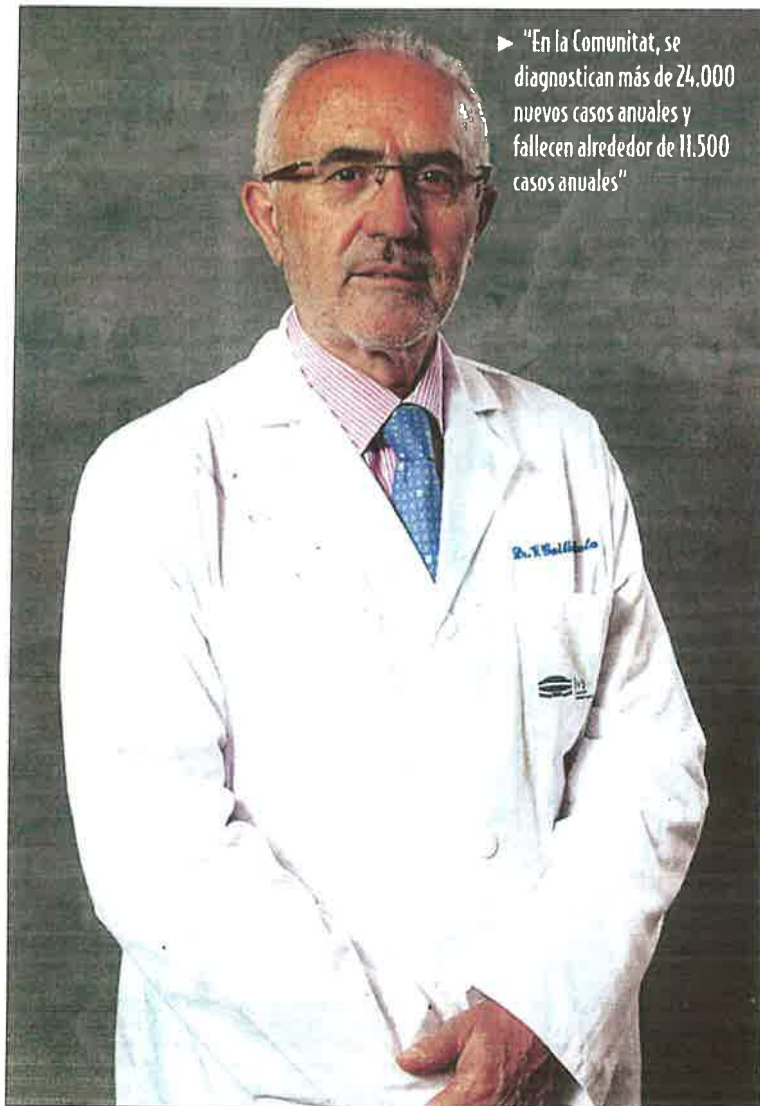
R.- Efectivamente, la unidad de consejo genético esta coordinada por un oncólogo médico y cuenta con la colaboración de otros especialistas, cirujanos, ginecólogos, psicólogos, biólogos moleculares y enfermería.

P.- ¿Cada cáncer es un mundo y cada tipo de cáncer en cada persona es diferente?

R.- No exactamente. Los diferentes tipos de cáncer suelen tener un comportamiento similar. No obstante existen factores clínicos y biológicos que justifican que un paciente concreto tenga distinta evolución y/o que precise un tratamiento distinto. Por ello, cada día es más importante conocer el perfil genético del paciente y el perfil genómico del tumor, para poder hacer una oncología de precisión.

P.- ¿Cuál es la herramienta más eficaz? ¿Cirugía, radioterapia, tratamientos sistémicos, o cualquier combinación de los tres?

R.- Sin duda que el arma más eficaz continua siendo la cirugía, en aquellos pacientes donde se pueda realizar una cirugía radical. Sin embargo, para



► "En la Comunitat, se diagnostican más de 24.000 nuevos casos anuales y fallecen alrededor de 11.500 casos anuales"

► "La Comunitat dispone de una estructura sanitaria oncológica y profesionales de primer nivel y con gran prestigio nacional e internacional"

alcanzar la curación ó una larga supervivencia, la mayoría de los pacientes precisaran en algún momento de su evolución de todos los tratamientos. Sin embargo, lo más importante para un paciente, es que se realice una planificación multidisciplinar de su tratamiento, donde todos los especialistas implicados deciden, de manera consensuada, la estrategia más adecuada en cada caso.

P.- El Servicio coordina la atención a los pacientes con tratamiento sintomático-paliativo y terminales, tanto durante la estancia hospitalaria como en hospitalización domiciliaria.

R.- Efectivamente, creemos que la atención al paciente

hospitalizado y al paciente terminal, es una parte importante de nuestra especialidad. Por ello, en el IVO disponemos de una unidad de hospitalización con 30 camas y de una unidad de atención domiciliaria formada por 9 ATS y 4 médicos especializados en medicina paliativa y que trabajan en coordinación con los oncólogos

P.- La actividad investigadora del Servicio es un referente a nivel nacional. ¿Puede des-

tacarme los estudios o ensayos más relevantes?

R.- Creemos que la investigación clínica es fundamental en Oncología y es la mejor forma de beneficiar a los pacientes y avanzar en la mejora de los resultados.

El servicio de oncología medica dispone de una unidad de investigación clínica formada por 3 ATS de investigación, 8 data managers y 1 secretaria y en la que participan todos los oncólogos médicos de servicio.

En la actualidad tenemos 163 ensayos clínicos en marcha, en los principales tumores, donde se han incluido más de 1500 paciente. Podemos decir que el Ivo ha participado en algún momento en el desarrollo de la gran mayo-

ría de fármacos oncológicos comercializados en los últimos 10 años

P.- La Fundación Instituto Valenciano de Oncología dispone de una plaza acreditada para la formación sanitaria especializada de médicos (MIR) en Oncología Médica. ¿Qué supone?

R.- Supone un esfuerzo docente y una recompensa científica, pues estimula la formación continuada y te obliga a una actualización de conocimientos continua. Seguimos el plan de formación de especialistas elaborado por el Ministerio y la Comisión Nacional de la especialidad y el objetivo es que el residente finalice su 5º año y este preparado para realizar una labor asistencial e investigadora.

P.- ¿El cáncer ya no es tabú? ¿Ya no es una palabra prohibida?

R.- Afortunadamente ya no es tabú, aunque sigue siendo una palabra que impresiona. Los pacientes quieren, cada día más, conocer su diagnóstico y pronóstico y participar en las decisiones terapéuticas.

P.- ¿Prácticamente cualquier cáncer diagnosticado precozmente es superable?

R.- Sin ninguna duda, que cuanto más precoz se diagnostique la enfermedad, mayores serán las posibilidades de curación, y de ahí la necesidad de más información sobre el cáncer y la forma de prevenirlo.

P.- Finalmente, doctor en este número de Salut i Força de febrero es cuando se celebra el día mundial contra el cáncer. ¿Qué mensaje lanza a todos aquellos valencianos que ahora luchan por superarlo?

R.- A la población general les diría que el cáncer es una enfermedad crónica, y que es la enfermedad crónica más prevenible y más curable. Que es muy importante seguir hábitos saludables de vida (no tabaco, dieta pobre en grasas y rica en fibra, ejercicio físico moderado) y seguir las revisiones periódicas de aquellos cánceres donde el cribado ha demostrado ser eficaz: mama, cérvix y colon. A los pacientes les diría que continúan la lucha contra su enfermedad y que afortunadamente la Comunitat dispone de una estructura sanitaria oncológica y unos profesionales de primer nivel y con gran prestigio nacional e internacional.