



Dr. José Rubio

Jefe del Servicio de Urología del IVO. La fundación ofrecerá esta semana una Máster Class dirigida a urólogos y oncólogos generales que quieran hacer una hiperespecialización en cáncer de próstata o actualizarse en su manejo. Será impartido por todos los miembros del comité de tumores urológicos del IVO.

«Los tumores de próstata detectados a tiempo tienen buen pronóstico»

► El IVO es pionero en la prostatectomía radical abierta y laparoscópica con más de 2.000 operaciones

R. P. C. VALENCIA

■ La Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO) impartirá los días 28, 29 y 30 de septiembre un Máster Class sobre el cáncer de próstata. Estará impartido por el staff del Comité de Tumores Urológicos del IVO. El Dr. José Rubio, Jefe del Servicio de Urología del IVO, explica los objetivos del master así como cuál es la situación actual respecto a los tumores de próstata.

■ **El cáncer de próstata es el tumor con mayor incidencia en hombre. ¿Qué pronóstico tiene hoy en día esta enfermedad?**

■ Excelente si es diagnosticado precozmente. En la actualidad, más del 90% de los pacientes diagnosticados con cáncer de próstata sobrevivirán al mismo. Sin embargo, y como en muchos otros tumores, diagnosticarlo en fase metastásica, cuando se ha extendido a otros órganos, es llegar tarde.

■ **Hay evidencias de que el diagnóstico precoz disminuye la mortalidad. ¿Podría explicar la importancia del diagnóstico precoz?**

■ El diagnóstico precoz permite detectar tumores que no dan ninguna clínica al paciente o simplemente remedian los síntomas que da la hipertrofia benigna de próstata, presente en el 25% de los varones mayores de 50 años. Pero quizá más importante aún es conocer lo antes posible la agresividad del tumor de cada paciente, pues el abanico pronóstico es muy amplio y cada paciente debe ser tratado de la mejor forma posible adaptada a su tumor y a su estado particular.

■ **¿De qué modo se trabaja en el IVO el diagnóstico precoz?**

■ Hace ya más de 20 años que trabaja con las herramientas más comunes, que son un análisis de PSA en sangre y un tacto rectal. Hace 8 años optimizó su programa de diagnóstico precoz con un segundo biomarcador en orina (PCA3) y actualmente con una resonancia magnética prostática de última generación que nos permite su mejor caracterización pronóstica y por tanto poder ofertar todas las alternativas terapéuticas que existen en la literatura y que podemos ofertar en nuestro Centro, con una amplia experiencia avalada por el tiempo y el número de pacientes tratados.



Doctor José Rubio, Jefe del Servicio de Urología del IVO.
FUNDACIÓN IVO

■ **Los días comprendidos entre el 28 y 30 de septiembre se impartirá en el IVO un Máster Class sobre cáncer de próstata. ¿A quién va dirigido?**

■ Va dirigida a urólogos y oncólogos generales que quieran hacer una hiperespecialización en cáncer de próstata o actualizarse en su manejo. La Medicina en general y la Urología en particular avanzan tan deprisa que es literalmente imposible estar al día en todas sus disciplinas. El IVO, al tratarse de un Centro Monográfico en Oncología, nos permite una superespecialización en los tumores urológicos que es más difícil de conseguir en otros Centros donde se tienen que abordar todas las disciplinas de la Urología como la litiasis, el trasplante, la incontinencia, la urología pediátrica, la andrología, la urología reconstructiva etc.

■ **¿Cuál es la finalidad de la Máster Class?**

■ Trasladar a los asistentes las ventajas del trabajo de un Centro Monográfico en Oncología. Por ello, participamos en la Master Class todos los miembros del Comité de Tumores Urológicos que todas las semanas de liberamos desde la Biología Molecular a la Oncología Médica, pasando por Radiología, Psicología, Oncología Radioterápica y por supuesto la Urología sobre cuál es el mejor tratamiento para cada paciente. Huyendo de egos personales y de especialidad, en la lucha contra el cáncer, la unión también hace la fuerza.

■ **La biología molecular tiene**

« La finalidad del máster es trasladar a los asistentes las ventajas del trabajo en un centro monográfico en oncología

un papel fundamental en la determinación de biomarcadores ¿Qué novedades hay en los biomarcadores en el cáncer de próstata?

■ El PSA sigue siendo el mejor biomarcador que existe en Oncología y es absolutamente insustituible en el seguimiento de un tumor cuando es tratado. Sin embargo, existe una generación de nuevos biomarcadores moleculares en sangre, orina y tejido de biopsia que actualmente se están testando, alguno de ellos en nuestro centro, y que permiten una mejor caracterización pronóstica que el PSA. Por otro lado, en la fase metastásica de la enfermedad, también necesitamos biomarcadores más fiables y se está investigando mucho al respecto

■ **El IVO es pionero en la cirugía del cáncer de próstata. ¿En qué técnicas son punteros o pioneros en el IVO?**

■ Hemos sido pioneros en la prostatectomía radical abierta y luego laparoscópica; con más de 2000 procedimientos somos el Centro con mayor número de pacientes operados de la Comunidad Valenciana. Actualmente estamos realizando linfadenectomías extensas en los tumores de riesgo intermedio y alto y desarrollando las linfadenectomías guiadas por ganglio centinela en un programa pionero en España. Estamos muy satisfechos con los resultados de nuestro programa de braquiterapia prostática y con el programa de Vigilancia Activa de los tumores de bajo riesgo. La última estrategia terapéutica en llegar, de la mano de la resonancia magnética multiparamétrica y de la biopsia transperineal, es el tratamiento focal del cáncer de próstata, y actualmente estamos inmersos en dos protocolos con crioterapia y electroporación selectiva.

■ **¿Actualmente en que situación se encuentra el cáncer de próstata?**

■ En una fase de completo cambio de paradigma y en la que cuesta mucho poder estar al día. Podríamos resumirla en que se tiende a optimizar el diagnóstico precoz para detectar solo los tumores clínicamente peligrosos para el paciente, a no tratar agresivamente los tumores de bajo potencial maligno y a tratar muy agresivamente de forma multimodal los tumores que pueden matar. Por último, en la fase metastásica de la enfermedad, los últimos 10 años han supuesto la aparición de hasta 5 fármacos que alargan la supervivencia global y mejoran el control sintomático de la enfermedad, cuando previamente no existían más que cuidados paliativos. Todo ello es esperanzador.

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