

RADIOCIRUGÍA:

Las novedades en el tratamiento del cáncer de hígado

La Radioterapia Estereotáxica es el más reciente avance disponible para pacientes con tumores primarios y metástasis no operables, y consiste en administrar altas dosis de radiación en pocas fracciones de tratamiento con el robot CyberKnife.

El carcinoma hepatocelular es el cáncer o tumor maligno primario más frecuente del hígado y representa actualmente la quinta causa de enfermedad maligna en el mundo y la tercera razón de mortalidad por cáncer. Mundialmente, cada 30 segundos muere una persona por esta causa.

Chile no es la excepción. Las defunciones van en aumento. Mientras en 2002 murieron alrededor de 700 personas, en 2012 fallecieron más de mil, de acuerdo a registros del Ministerio de Salud.

La alternativa terapéutica primaria para el cáncer de hígado es la cirugía resectiva, la cual puede cumplir un rol curativo en pacientes que por tamaño y/o número de lesiones no califican con el criterio para trasplante y tienen una buena reserva funcional de su hígado. En aquellos candidatos a trasplante que cumplen con los criterios y que presentan lesiones únicas, la cirugía puede ser una alternativa curativa o un "tratamiento puente" en espera del donante.

La ablación por radiofrecuencia o micro ondas es también una opción para personas con tumores de menos de 2 centímetros y consiste en destruir el tumor por mecanismos de energía de alta frecuencia, por vía percutánea (a través de la piel) o en una cirugía. Además permite ser un "tratamiento puente" o una alternativa paliativa para demorar la progresión de la enfermedad en los pacientes no candidatos a cirugía ni trasplante.

Reducir el flujo de sangre al tumor, y producir isquemia y necrosis tumoral es otra de las terapias de espera de trasplante, y principalmente un tratamiento paliativo para pacientes con enfermedad avanzada.



La radiocirugía está indicada para pacientes con pocas metástasis, tumores primarios del hígado inoperables o que no desean someterse a cirugía.

TUMORES Y METÁSTASIS NO OPERABLES

La Radioterapia Estereotáxica (SBRT, por su sigla en inglés) es el más reciente avance disponible para tumores no operables de hígado y metástasis hepáticas. El Dr. Moisés Russo, oncólogo radioterapeuta del Instituto Oncológico FALP, explica que consiste en administrar altas dosis de radiación al tumor en pocas fracciones de tratamiento con exactitud milimétrica. Este procedimiento, se realiza en sesiones ambulatorias con el robot CyberKnife M6, y en algunos casos con los equipos Tomotherapy HD o VMAT, siendo el primero el más preciso, ya que sigue el movimiento del tumor simultáneamente con aquellos naturales del organismo. "FALP es el único centro que cuenta con tres tecnologías diferentes de radioterapia para poder tratar este tipo de tumores con lo más adecuado para cada paciente".

FACTORES DE RIESGO

Alrededor del 90% de los tumores en el hígado se presentan en personas que tienen un deterioro progresivo de este órgano en el contexto de daño hepático provocado por infección crónica del virus de la hepatitis B (VHB) o C (VHC), cirrosis alcohólica y esteatohepatitis no alcohólica (Non-Alcoholic Steato Hepatitis, NASH), una enfermedad que consiste en acumulación de grasa e inflamación del hígado y que se presenta en pacientes con resistencia a la insulina o diabetes mellitus tipo 2 con mal control metabólico.

"La radiocirugía está indicada para personas con pocas metástasis, tumores primarios del hígado inoperables o que no desean someterse a cirugía. Se realizan entre 3 y 6 sesiones. Es un procedimiento ambulatorio, con bajos riesgos en la mayoría de los casos. Menos del 10% podría

presentar dolores en la pared costal, daños intestinales o problemas hepáticos".

El especialista agrega que las dosis de radiación se calculan en función de si el hígado está dañado y si el tumor está ubicado cerca de órganos críticos.

28 DE JULIO: DÍA MUNDIAL DE LA HEPATITIS

En 2010, la Organización Mundial de la Salud estableció el Día Mundial de la Hepatitis como uno de los únicos cuatro días oficiales dedicados a una enfermedad específica, e instauró su celebración el 28 de julio de cada año.

Millones de personas participan en la actualidad en el Día Mundial de la Hepatitis con el objetivo de crear conciencia sobre la hepatitis viral, además de realizar un llamado para acceder al tratamiento, mejorar los programas de prevención y promover acciones gubernamentales.

Este año, el organismo lleva adelante la primera estrategia de eliminación mundial de la hepatitis viral de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la meta de este organismo es eliminar la hepatitis viral como amenaza de salud pública para el año 2030. Para ello, el 28 de julio próximo se lanzará NOhep, un movimiento en todo el mundo.

La hepatitis viral se ha convertido en la séptima causa principal de muerte y discapacidad, matando a más personas en un año que el VIH / SIDA, la tuberculosis o la malaria, de acuerdo con el Global Burden of Disease Study 2013, dado a conocer este mes.

A nivel mundial, las muertes por infección, enfermedad hepática y el cáncer causado por la hepatitis viral aumentaron en casi dos tercios, pasando de 890.000 en 1990 a 1.45 millones en 2013, según los datos recogidos en 183 países.

La falta de conciencia, a nivel individual, comunitario y de gobierno, se cita como una de las principales razones de la perpetuación de esta carga global. Menos del 5% de las personas que viven con hepatitis viral en todo el mundo son conscientes de su condición, en gran parte debido a que la enfermedad es en su mayoría asintomática y a la falta de detección. (Fuente: <http://www.worldhepatitisalliance.org/>).

Súmame a nuestras redes sociales y recibe información sobre la hepatitis y el cáncer hepático, su prevención y tratamiento.

[Facebook.com/Falpcomunicaciones](https://www.facebook.com/Falpcomunicaciones)

PREVENCIÓN:

Los síntomas del cáncer de labio

Una irritación crónica que se transforma en una herida que cuesta cicatrizar es un signo frente al cual es necesario consultar. FALP está realizando consultas gratuitas a quienes trabajan al aire libre.

De alta mortalidad, el cáncer de labio representa el cuarto tipo en frecuencia de los cánceres de la cavidad bucal y su principal causa es la exposición solar crónica. Se presenta en hombres más que en mujeres, sobre todo en quienes trabajan en las áreas agrícolas, de construcción y minería; es decir, en actividades al aire libre, siendo más recurrente en el labio inferior porque es donde llega de forma más directa el sol. En cuanto a rangos etarios, es en

personas sobre los 50 años donde mayormente aparece "como una irritación crónica del labio, que después se transforma en una herida que cuesta cicatrizar, a esto se le llama Queilitis (es la irritación crónica) Actínica (se refiere a la zona)", señala la dermatóloga del Instituto Oncológico FALP, Dra. Catalina Bley.

Cuando la Queilitis es persistente puede derivar a un cáncer de labio de tipo escamoso, que es el más recurrente. Lo

anterior, porque las células que producen la piel del labio ya han acumulado mucho sol y generan células que no son lo suficientemente protectoras y ya tienen algunas mutaciones, por lo tanto forman una piel que no es de buena calidad.

"Hay quienes tienen una Queilitis solamente. Sin embargo, existen pacientes que pueden desarrollar un tumor propiamente tal. Esto es variable, pero lo importante es la consulta en etapas precoces, donde el tratamiento tiene un rendimiento alto y evita la formación de tumor que significa mayor riesgo de metástasis y probabilidad de muerte por esta causa, ya que se produce compromiso de los ganglios del cuello y después se va ramificando", afirma la especialista.

El tratamiento para esta patología se realiza a través de una cirugía, donde se



La protección es vital para prevenir el cáncer de labio.

debe obtener una biopsia. "También se puede abordar con algunos tratamientos tópicos como con Imiquimod, que es un estimulador de las defensas de nivel celular y se usa como antineoplásico en lesiones superficiales", acota la Dra. Bley. Otro procedimiento indicado es la terapia fotodinámica. Sin embargo, cuando el diagnóstico es cáncer de labio propiamente tal, el tratamiento

es quirúrgico y se podría apoyar con radioterapia.

Se debe recalcar que la irritación crónica del labio no es normal, de ahí la importancia de un diagnóstico oportuno. "Como país debemos incentivar políticas de salud que promuevan el autocuidado a través de la utilización permanente de protección solar y barreras como sombreros o trabajar bajo techo".

