



M. C. ATANASIO PANDIELLA

Médico oncólogo y miembro del Centro de Investigación de Salamanca

«Más del 80% de las mujeres siguen vivas tras el diagnóstico de cáncer de mama»

«En los hombres el tumor más habitual es el de pulmón, extendido por el tabaquismo y otros hábitos sociales»

La Asociación Española contra el Cáncer aglutina a un montón de personas que trabajan de forma desinteresada y además es capaz de obtener fondos para investigación

nifica que la mujer esté curada, y sobre todo cuando hay metástasis, y digo la mujer porque sobre todo se da en mujeres; si no hay metástasis, y se ha extirpado el tumor, se cura, pero el problema es cuando hay metástasis. Afortunadamente, tenemos cada vez mejores fármacos para luchar contra el cáncer de mama metastásico, pero todavía sigue siendo un problema. Es cierto que después de cinco años puede haber recidivas, pero es menos frecuente, por eso cuando hablamos de supervivencia a cinco años estamos

pensando en que las recidivas van a ser muy, muy pocas después de esos cinco años.

—¿Qué resultados está dando la combinación de dos fármacos que se está experimentando?

—Está ahora mismo en ensayos clínicos, que son lentos, y ahí no podemos hacer nada. De momento no tenemos resultados clínicos, pero ya hay pacientes que están tomando esta combinación de fármacos y estamos analizando en Salamanca la eficacia de ese tratamiento sobre una serie de marcadores. Los primeros que estamos ansiosos por ver los resultados somos nosotros, pero va al ritmo que va, no puede ir más rápido, porque son tratamientos en los que hay que ver cómo son de eficaces en estas pacientes, y eso tarda un tiempo.

—Usted habla de tratamientos personalizados como algo ideal, ¿es algo factible ahora mismo?

—Sí, es algo factible en algunos tipos de tumores, y en otros se está yendo por ese camino, aunque es cierto que en algunos tumores es más difícil. Estamos todavía intentando desarrollar mucho conocimiento acerca de las alteraciones moleculares de cada tumor para poder tratarlo adecuadamente.

—¿Qué tipos de cáncer son los más habituales?

Perfil

Pola de Laviana (Asturias), en 1960.

Atanasio Pandiella realizó sus estudios de Medicina en la Universidad de Santiago de Compostela y se doctoró en 1987. Posteriormente, realizó una especialización de cuatro años en el Ospedale San Raffaele de Milán y otra de tres años en el Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York, ambas relacionadas con la oncología molecular. En 1993 regresó a España para trabajar en el departamento de Fisiología de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, y en 1994 comenzó su trabajo en el Instituto de Microbiología Bioquímica de la Universidad de Salamanca y se incorporó al Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). En el año 2000 ingresó en el Centro de Investigación de Salamanca. Actualmente es uno de los dos expertos españoles del programa de salud de la Comunidad Europea.

Foto M. C.

Atanasio Pandiella durante la entrevista.

El médico e investigador Atanasio Pandiella ha visitado la ciudad este fin de semana, y ha impartido en la Casa de Cultura una conferencia sobre el cáncer, su definición, sus tipos y sus tratamientos, como invitado de la Junta Local de Toro de la Asociación Española Contra el Cáncer. Durante su intervención, Pandiella felicitó a la sociedad toresana y de su alfoz, de forma general, así como al presidente de la Junta Local de Toro de la AECC, Ángel García, de forma personal, por «su compromiso y su capacidad de movilización».

—¿Qué aspectos principales explica en conferencias como la que ha ofrecido en esta localidad?

—«Prendiendo ser conferencias divulgativas sobre qué es el cáncer para personas que no saben mucho de lo que es el cáncer, no son para profesionales, son charlas que explican algunos factores epidemiológicos, qué tumores son más frecuentes, por qué causas se originan los tumores y qué tratamientos hay contra ellos.»

—¿La cura del cáncer tiene fecha?

—«Se trata de una cuestión delicada, a veces me gusta poner una fecha porque siempre se nos pide. Si analizamos las estadísticas y los gráficos de supervivencia, efectivamente vemos que va cayendo, y si eso lo extrapolamos, dependiendo del tipo de tumor, pues de algunos se espera que llegue antes la curación que de otros, como los de próstata y mama, que es posible que sean derrotados antes, por lo menos en el 90% de los casos, pero hay otros que van a tardar más tiempo, así que probablemente hasta finales de siglo no seamos capaces de verlo. Pero se va avanzando en todos, aunque en unos un poco más rápido que en otros.»

—Sus investigaciones se centran en el cáncer de mama, ¿en qué punto se encuentra en estos momentos este tipo de cáncer?

—«Es un tipo de cáncer que es muy frecuente en la mujer, una de cada diez mujeres va a desarrollar cáncer de mama a lo largo de su vida, y la buena noticia respecto a este tumor es que más del 80% de las mujeres están vivas después de cinco años del diagnóstico, cosa que no ocurre, por ejemplo, en cáncer de pulmón o en cáncer de páncreas, que no se suele llegar más allá de un año, sobre todo en los estadios avanzados. En cáncer de mama la supervivencia es bastante alta, afortunadamente, y depende mucho de la detección precoz, cuanto antes se detecte, menos posibilidades hay de que esté extendido, y, por tanto, es más factible que se pueda extirpar exitosamente.»

—Tras esos cinco años desde el diagnóstico, ¿se puede decir que la mujer está curada?

—«No, hay que seguir asistiendo a las revisiones y tomando los tratamientos, pero esto no sig-



—En las mujeres el cáncer de pecho y en los hombres el cáncer de pulmón. Desafortunadamente, en la mujer, en occidente, el cáncer de pulmón está casi alcanzando al cáncer de mama por la entrada del tabaquismo en los hábitos sociales de la mujer, y esto es un problema y una preocupación, pero el cáncer de mama sigue siendo el número uno. Claro, que si se suma el cáncer de pulmón en hombres y en mujeres hace que éste se ponga el número uno.

—¿Qué tumores son los que tienen mayor porcentaje de curación?

—«Ahora mismo, de los más frecuentes, yo diría que de los mejores en porcentaje de curación es el cáncer de mama, y también es cierto que hay algunas enfermedades hematológicas, como la leucemia mieloide crónica, que ahora se tratan estupendísimamente, lo que pasa es que es mucho menos frecuente, más del 90% de los pacientes están controlados.»

—¿Cuál es su opinión sobre la Asociación Española Contra el Cáncer y su labor?

—«La AECC me parece excelente, no le podría poner una nota más alta, diez puntos sobre diez puntos, porque es una asociación sin ánimo de lucro, privada, y que aglutina un montón de gente que trabaja de una manera desinteresada para gente que está enferma de cáncer y que lo necesita, y además es capaz de obtener fondos para apoyar proyectos de investigación en cáncer. Yo no tengo más que alabanzas.»

—¿Cree que hay alguna actividad más que podría o debería hacer esta Asociación?

—«Desde luego, todo es mejorable, y podríamos tener mucho más dinero para todo lo que se está haciendo, y seguramente esto también repercutiría en la salud de los pacientes. Pero yo diría que, en líneas generales, su labor es muy, muy satisfactoria, y no sé si podrían hacer alguna otra actividad, pero yo creo que, en líneas generales, la organización que tiene la AECC es muy loable, muy buena.»

—La Junta Local de Toro de la AECC es la que cuenta con más socios en la provincia de Zamora, ¿de alguna forma eso significa que hay una mayor sensibilización con el problema en esta zona?

—«Yo creo que eso depende mucho también de quién está al frente, y en este caso su presidente, Ángel García, es que moviliza muchísimo. De hecho, me sorprende la capacidad de movilización que tiene Ángel en Toro, que puede ser superior a la de algunas capitales de Castilla y León, así que yo creo que esto es una cuestión personal y de compromiso personal.»

—Parte de lo que ingresa la AECC se destina a investigación, ¿es suficiente, supone una ayuda importante?

—«Es una ayuda muy, muy, muy importante. Si hablamos con los investigadores, éstos, como todo el mundo, siempre van a pedir más ayuda, pero es muy, muy importante. Los investigadores están muy agradecidos a la AECC que, en estos momentos de flaqueza económica del Gobierno, está haciendo un esfuerzo realmente muy importante.»