



► ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS



Un facultativo estudia una mamografía digital, en el servicio de mamografías del Hospital Río Hortega de Valladolid. / RUBÉN CACHO (ICAL)

Sanidad someterá a pacientes con cáncer de mama a test genéticos para reducir la quimioterapia

La Consejería extenderá esta prueba a toda la Comunidad durante el año 2014, lo que supondrá para las arcas públicas un coste estimado superior a los 2.500 euros

• Las autoridades sanitarias consideran que unas 150 mujeres al año pueden beneficiarse de este programa, que iniciará su implantación a primeros del próximo año.

S. CALLEJA (ICAL) / VALLADOLID
Castilla y León arrancará 2014 con un nuevo programa para mejorar el tratamiento de las mujeres que padecen cáncer de mama. Dentro de la filosofía que impera en la actualidad oncológica de avanzar en la medicina personalizada, la Consejería de Sanidad estrenará el próximo año un programa de test genómico que permite a los profesionales afinar en la pauta una vez que la paciente ha sido intervenida. El profesional podrá decidir el tratamiento no sólo en función de la clínica y las características patológicas, sino también

dependiendo de las características biológicas de la mujer.

Con este programa, la Consejería de Sanidad seguirá la estela de autonomías como Cataluña, Comunidad Valenciana, País Vasco y Madrid, donde se ha logrado mejorar el tratamiento en cerca de un 30 por ciento de las mujeres incluidas en el programa, hasta el punto de evitar en la mayoría de los casos el uso de la quimioterapia. El hecho es que el test arroja información sobre la agresividad del tumor y la probabilidad de reincidencia y, por tanto, datos adicionales para el tratamiento de este cáncer, la segunda neoplasia más frecuente en la mujer y uno de los problemas de salud más importantes tanto por su frecuencia como por la mortalidad.

En la actualidad, el profesional decide, en función de la clínica y otros parámetros médicos, someter a quimioterapia a la paciente o a terapia con hormonas,



[]

Rafael Sánchez
Dr. Gral. Planificación

«Se trata de dar un paso más en beneficio de la calidad de vida de las pacientes»

que es menos agresiva, o a los dos tratamientos. Puede considerar que hay bajo riesgo de reincidencia y declinar la quimioterapia, ya que su uso no justificaría los efectos secundarios, o riesgo alto y utilizar quimioterapia y hormonoterapia. Se estima que por precaución entre un 10 y un 12 por ciento de las afectadas puede estar recibiendo tratamientos adicionales.

Precisamente, esto es lo que se pretende evitar con el test genómico, que el profesional cuente con datos adicionales para afinar en sus decisiones. «Se trata de dar un paso más en beneficio de la calidad de vida de las pacientes, para evitar cuando se pueda la quimioterapia y mejorar en la evolución y el pronóstico», explica el director general de Planificación e Innovación, Rafael Sánchez.

REQUISITOS. La previsión es que el estudio, que se realiza sobre el tejido tumoral, pueda aplicarse a

El patólogo es «imprescindible» para un buen centro del cáncer

ICAL / SALAMANCA

La nueva directora del Laboratorio de Patología Molecular del Centro de Investigación del Cáncer, CIC, de Salamanca, Carmen García Macías, defendió ayer la importancia de la figura del patólogo como «imprescindible» para que un centro puntero en investigación, como el CIC, funcione bien.

García Macías explicó que la labor que realiza este profesional no está lo suficientemente reconocida en la sociedad, a pesar de que se centra en las técnicas diagnósticas, tan fundamentales para la transferencia de conocimientos básicos del laboratorio a la clínica o incluso, para seguir avanzando en las investigaciones en las que trabajan los propios científicos.

Esta patóloga detalló que ha desarrollado la mayor parte de su carrera en el ámbito asistencial, en contacto directo con los pacientes del Hospital Clínico de Salamanca y después de una larga trayectoria se suma al grupo de investigadores que forman parte de este centro de referencia. Su experiencia, por tanto, puede aportar «otro punto de vista» a los investigadores.

Hasta el momento, señaló que «la mayoría» de los biólogos diagnosticaban «con un libro» y esto ralentizaba sus trabajos y no les ofrecía las mismas garantías que un patólogo especializado.

entre un diez y un veinte por ciento de los nuevos diagnósticos, ya que no se puede utilizar en todos los casos. Aproximadamente, se beneficiarían de la prueba, con un coste de entre 2.500 y 3.000 euros, unas 150 mujeres al año. Este test está indicado en pacientes con cáncer de mama en estadio dos, sin ganglios inflamados, con receptores de estrógenos positivos y con un factor de crecimiento epidérmico negativo.

La intención de Sanidad es reunir durante este mes a la comisión que liderará el programa, integrada principalmente por oncólogos, con el objetivo de fijar los criterios, pautas y el protocolo en general para adecuar las solicitudes y fijar el seguimiento. Con estos mimbres, el programa estaría en condiciones de comenzar a rodar en 2014 en toda la Comunidad, una vez que se aten otros cabos como el tipo de test y plataforma, puesto que hay varias.