Prensa: Diaria

> Tirada: 6.740 Ejemplares Difusión: 5.247 Ejemplares



Sección: LOCAL Valor: 1.792,00 € Área (cm2): 850,5 Ocupación: 94,27 % Documento: 1/1 Autor: Carmen González rea larga y tecnológicam Núm. Lectores: 35000

ATANASIO PANDIELLA ALONSO | Investigador del Centro del Cáncer de la Universidad de Salamanca

«Espero vivir para ver el cáncer de mama prácticamente controlado»

«La asociación española contra la enfermedad es un pilar esencial en la investigación en España»

Carmen González

Perfil

Atanasio Pandiella Alonso

(Asturias) en 1960. Se docto-

ró en Medicina y Cirugía por

la Universidad de Santiago de Compostela en 1987 y

continuó su formación cien-

1989) y más tarde en el Me

morial Sloan Kettering Can-

(1989-1992), En la actualidad

Centro de Investigación del Cáncer de la Universidad de

Salamanca, y su línea de investigación se centra en la

caracterización funcional de moléculas implicadas en la

génesis y desarrollo de los

tumores mamarios.

cer Center de Nueva York

desarrolla su labor en el

tífica en el extranjero, primero en el Ospedale San Raffaele de Milán (1985

nació en Pola de Laviana

El doctor Atanasio Pandiella ha visitado Toro con motivo del XV aniversario de la junta local de la Asociación Española Contra el Cáncer para explicar los avances en la investigación de la enfermedad. Pandiella muestra su optimismo hacia un futuro con supervivencias más altas en los enfermos oncológicos.

-¿Čómo describiría el cán-

Es una enfermedad que se debe a la acumulación de alteraciones genéticas en algunos tipos de células de diferentes zonas del cuerpo como el pecho o el aparato digestivo. Esto lleva a que una célula se salte los controles normales del organismo, se vuelva socialmente inadaptada" y empiece a proliferar, a crear una "banda de delincuentes, gángsters" que son todas las células tumorales que invaden ese mismo ba-

rrio o pueden invadir otros barrios. ¿Cuáles son las estadísticas actuales del padecimiento de cáncer?

-Se estima que, en Europa, uno de cada dos hombres y una de cada tres mujeres va a tener cáncer a lo largo de su vida. Es una frecuencia muy alta, pero también hay un dato positivo: que a lo largo de los últimos 30 años ha habido una disminución progresiva de las muertes por cáncer tanto en hombres como en mujeres. Esta tendencia a la disminución demuestra que, si se mantiene, -para lo que se necesitan recursos para seguir investigando y seguir descubriendo nuevos fármacos-, iremos poco a poco ganando la batalla al cáncer.

¿Qué complejidad tiene descifrar los entresijos de la enfermedad?

-Aunque cada vez conocemos más esas alteraciones genéticas, estamos hablando de miles de genes formados por cientos de letras. Descifrar esa información es como leer un libro que tenga varios millones de letras y es necesario encontrar cuáles son los errores que hay en el libro. Esta es una tarea larga y tecnológicamente desafiante, pero con nuevos hallazgos científicos y con nuevos desarrollos tecnológicos estamos acercándonos cada vez más a conocer cómo se genera el cáncer y esperemos que seamos también capaces de encontrar armas terapéuticas, fármacos para luchar contra las alteraciones genéticas.

¿Cuál es la situación económica en la investigación?

 La situación económica en investigación es un exponente de lo que hay en la sociedad, hay un recorte sustancial y no se puede mirar para otro lado y decir que no. Hay laboratorios que mantienen financiación, pero hay muchos otros que no la pueden mantener. Ha habido un recorte importante de fondos painvestigación que está repercutiendo también en investigación contra el cáncer. En este sentido, el

valor de los recursos de la Asociación Española Contra el Cáncer es muy alto. Ahora mismo, la AECC es un pilar esencial en la investigación del cáncer en España. Probablemente, está igual o incluso por encima de los recursos estatales en inversión.

-Usted está especializado en la investigación del cáncer de mama y ha afirmado que, den-



El doctor Atanasio Pandiella Alonso, I Foto C. G.

tro de unos años, se podrá erradicar la mortalidad de este tipo

-En el laboratorio hemos analizado con modelos matemáticos las curvas de supervivencia en diferentes países. Suponiendo que todo siga como hasta ahora, es decir, que se siga invirtiendo en investigación y siga habiendo el apovo que hasta ahora, espero vivir lo suficiente para ver el cáncer de mama prácticamente controlado en un 99% de los casos. Habrá algún caso más rebelde que se nos escape y trabajaremos en él, pero ahora estamos viendo supervivencias a cinco años del 80% de los casos y espero que hacia el año 2045, lleguemos a supervivencias por encima del 95%

¿El cáncer de mama es de los que más se da en la pobla-

-El cáncer más frecuente a nivel global es el cáncer de colon. que afecta tanto a hombres como a mujeres. El cáncer de pulmón también se da cada vez más por cuestiones tabáquicas. Dentro de la población femenina, en países occidentales está aumentando el cáncer de pulmón, pero el de mama sigue siendo el número uno. Se estima que, en España, una de cada diez mujeres va a desarrollar cáncer de mama a lo largo de su vida, que es una frecuencia bastante alta. La buena noticia es que con medios de detección precoz y con los tratamientos que se están generando se llegará a supervivencias muy altas.

¿Tiene alguna idea de por qué algunos tipos de cáncer son más frecuentes que otros?

—Hay algunas cuestiones epidemiológicas claras, pero otras no. No sabemos por qué es más frecuente el cáncer de mama. Se sabe que hay un componente hormonal y que la obesidad es un factor de riesgo, pero no sabemos por qué lo es en el cáncer de mama y no en otro tipo de cáncer. A pesar de los factores epidemiológicos que se conocen, no se sabe por qué es más frecuente el cáncer de mama que el de colon en las mujeres, aunque hay factores que ayudan a que se desarrollen.

-¿Cómo valora la labor de la Asociación Española Contra el Cáncer a nivel estatal?

-La importancia de la labor de la AECC es difícil de transmitir a la gente. La asociación tiene una parte de dedicación a pacientes, hay algunas juntas locales que tienen pisos gratuitos para la acogida de enfermos que tienen que medicarse, van a los hospitales, están con los pacientes y les dan apoyo psicológico tanto a ellos como a sus familias. Es una labor absolutamente necesaria. La gente realmente no sabe cuál es su importancia porque, de lo contrario, la ayudarían más ya que los gobiernos no llegan a ayudar a ese nivel. Por otro lado, la rama de la fundación científica de la AECC es la que se encarga de potenciar la investigación científica de cara a intentar conseguir nuevas terapias.

—Y, en el caso de Toro, ¿cómo ve la labor de la AECC?

-Ya había estado en dos ocasiones en Toro. La primera fue en una comida con mujeres operadas de cáncer de mama, hace unos cuatro años; la segunda vez fue hace dos años, cuando impartí una charla sencilla acerca de qué es el cáncer. La junta local de Toro es muy activa dentro de la AECC y una de las más activas de Castilla y León. Además, su presidente, Ángel García, es un motor importante de esta junta con la labor que

¿Y cómo percibe la respuesta del público de Toro?

—Cuando ha comenzado la charla, he dicho «buenas noches y gracias a todas por asistir Y digo 'todas" porque el 90% son mujeres». No solo en Toro, en todos los lugares, mi público se compone mayoritariamente por mujeres, quienes están mucho más preocupadas por este tema que los hombres. La acogida que tengo siempre en Toro por parte del público me hace volver, ya se lo he dicho al presidente de la asociación. Incluso, a lo mejor vengo a la próxima Fiesta de la Vendimia, pero esta vez como turista.

«Hay pacientes que no responden a la nueva generación de fármacos y estudiamos por qué»

-¿En qué proyecto está inmerso ahora?

-Ahora mismo estamos trabajando en el laboratorio, precisamente con una ayuda de la Asociación Española Contra el Cáncer, en un tipo de cáncer de mama de los tres principales que hay desde el punto de vista clínico -aunque genéticamente es muy variado-. Uno de ellos ha mejorado muchísimo su pronóstico gracias a la llegada de fármacos de nueva generación. Hemos dado un paso importante hacia adelante, pero hay algunas pacientes que no responden a este tipo de fármacos y estamos trabajando en intentar descifrar por qué hay resistencia a ese tipo de tratamientos en ese subgrupo de pacientes con cáncer de mama de ese subtipo específico. Hay pacientes que no responden desde el inicio y hay otras que responden inicialmente, pero luego dejan de responder y estamos investigando por qué pasa eso para intentar combatirlo.

¿Qué decisión le llevó a dedicarse a la investigación?

Estudié Medicina. Siempre me gustó intentar entender las bases moleculares de las enfermedades, indagar e intentar solucionar problemas que no tienen solución. Con base en lo que estudié a lo largo de la carrera, me interesaba investigar las bases moleculares del desarrollo de las enfermedades, algo que siempre me llamó la atención. Entré en Oncología y ya seguí por ese camino, que me parece apasionante. Además, siempre se tiene alguien cercano que ha padecido la enfermedad y esta también es una razón que empuja a veces a estudiar una pato-