

PERMITE TRATAMIENTO LOCAL DE TUMORES:

¿Qué es y cómo beneficia a los pacientes oncológicos la radiología intervencional?



Revise un **video** sobre este tema con nuestros especialistas. **Escanee el código QR** acercando su celular con la cámara encendida.

El uso de diferentes tipos de imágenes —como ecografías o scanners— es una herramienta regular en el ámbito del diagnóstico de enfermedades. Pero, para los pacientes con cáncer, el alcance de estos recursos puede ser incluso mayor, al facilitar, simultáneamente, otro tipo de intervenciones claves para el manejo de la enfermedad.

“La radiología intervencional es el uso de técnicas de imagen para guiar procedimientos que pueden ser diagnósticos o terapéuticos, de una manera segura, más simple y rápida si se les compara con otros tratamientos, como puede ser una cirugía”, explica el Dr. Rodrigo Bazaes, jefe de la Unidad de Imagenología de FALP. “Esto involucra importantes beneficios para los pacientes, en términos de que se acortan los periodos de hospitalización —que pueden reducirse de 5 a 1 o 2 días— y de recuperación, al no haber cicatrices quirúrgicas”, agrega.

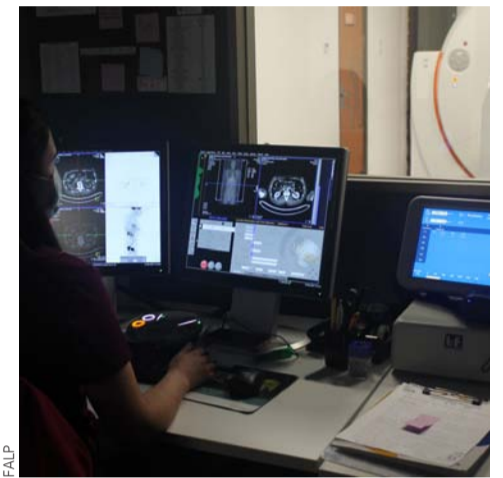
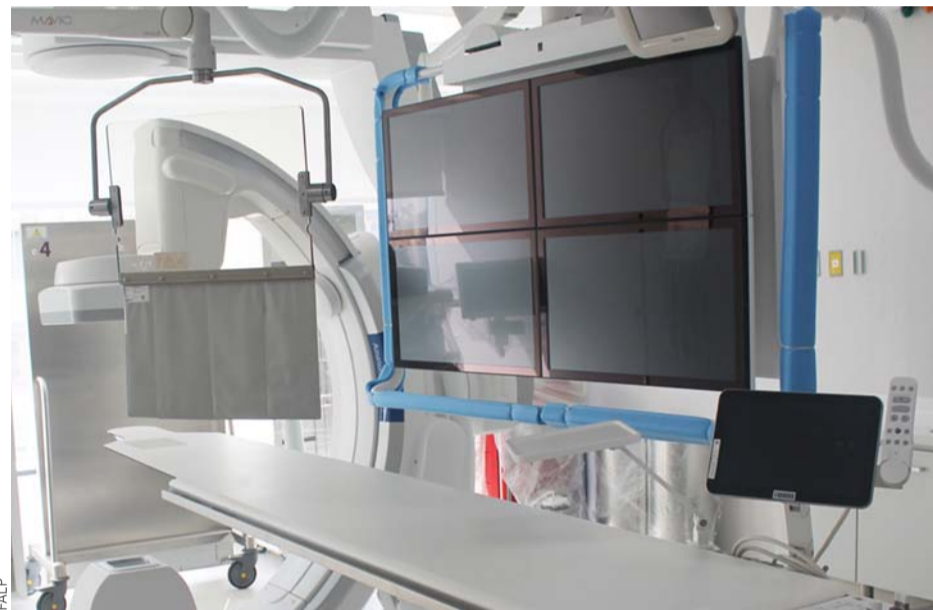
El especialista comenta que esta rama de la imagenología tiene una larga historia desde su inicio con estudios diagnósticos, convirtiéndose en una alternativa a los procedimientos quirúrgicos para realizar biopsias: “Usando la ecografía como guía, y mediante una aguja rígida, podemos penetrar el tejido para ir de manera dirigida al lugar que se desea estudiar, obteniendo tejido tumoral y evitando dañar otras estructuras. Esto ya está establecido de manera rutinaria en el área de cáncer de mama y de tiroides. En las últimas décadas se ha avanzado en este tipo de procedimientos, pudiendo acceder a estructuras un poco más profundas gracias al uso de la tomografía computada —o scanner— y de resonancia magnética, la que permite ver lesiones más pequeñas. Este último abordaje será incorporado por FALP a fines de este año”.

Sin embargo, es el capítulo referido a procedimientos terapéuticos, de más reciente desarrollo, el que representa mayores novedades en el ámbito de la radiología intervencional, cuenta el Dr. Bazaes. Esto hace posible tratar el cáncer con técnicas de ablación —que “quemar” el tumor— o que ayudan a optimizar los resultados de otras terapias, “logrando un tratamiento específico sobre el lecho tumoral”.

Para realizar tratamientos de radiología intervencional existe una amplia gama de técnicas de imagen, ya que los procedimientos pueden ser guiados por ecografía, scanner (TAC), resonancia magnética o angiografía, según corresponda.

En tanto, los procedimientos guiados por las técnicas de imagen mencionadas pueden realizarse mediante dos vías. Una a través de la piel —vía percutánea, con una aguja—, administrando sustancias químicas o calor con el fin de destruir células cancerosas y así controlar el crecimiento del tumor o incluso disminuir su tamaño. La otra vía es endovascular, aplicando, mediante catéteres, materiales que impiden el flujo de sangre hacia el tumor, bloqueando por lo

Esta rama de la radiología utiliza técnicas de imagen para guiar procedimientos que pueden ser diagnósticos o incluso terapéuticos de una manera segura, más simple y rápida.



Con la guía de un angiógrafo (izquierda) se pueden realizar procedimientos endovasculares. Arriba, una tomografía computada.

Radiología intervencional

La radiología intervencional consiste en el uso de técnicas de imagen para guiar procedimientos que pueden ser tanto diagnósticos como terapéuticos. Para los pacientes, constituye una alternativa simple, más rápida y segura en el manejo de su enfermedad.

Técnicas de imagen:



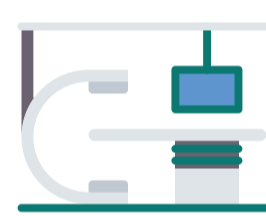
Ecografía (ultrasonido).



Tomografía computada (TAC o scanner).



Resonancia magnética.



Angiografía.



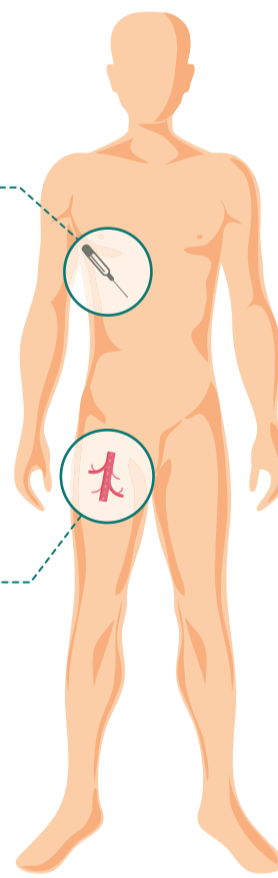
Dr. Rodrigo Bazaes, jefe de la Unidad de Imagenología de FALP.

Procedimientos:

Percutáneos (a través de la piel).

Usando técnicas de imagen, se ubica el tumor para llegar hasta él con una aguja. Esto, con el fin de realizar una biopsia o de tratar la lesión destruyendo las células cancerosas, mediante la inyección de agentes químicos o calor.

Endovasculares. Con la guía de un angiógrafo, se accede en tiempo real a una arteria (generalmente la femoral, en la ingle) para administrar un medicamento o material que bloquee el flujo de sangre hacia el tumor, cortando así el suministro de nutrientes que requiere para desarrollarse. Esto permite controlar su crecimiento o incluso disminuir su tamaño.



Objetivos:

- 1 Terapia definitiva.** Es una alternativa para tratar lesiones que no es posible abordar con otro tipo de terapias.
- 2 Terapia puente.** Ofrece la posibilidad de optimizar resultados de una terapia definitiva o extender el periodo de tiempo hasta que esta se realice.
- 3 Manejo paliativo.** Permite alivio del dolor (actuando sobre nervios que lo producen) o realizar drenaje en casos de acumulación de líquido en el tórax o en el abdomen.
- 4 Manejo de complicaciones quirúrgicas.** Especialmente sangrados posquirúrgicos, que se controlan bloqueando arterias por vía endovascular.

especialista. Pero la radiología intervencional también puede representar una terapia definitiva, cuando su acción consigue eliminar el cáncer: “Por ejemplo, cuando en un abordaje combinado en pacientes con metástasis en el hígado, tratamos —inyectando sustancias químicas o calor— aquellas que no pueden ser resecaadas quirúrgicamente”. El manejo paliativo también está entre los objetivos de la radiología intervencional. Para el alivio del dolor, es posible inyectar con una aguja sustancias químicas que actúen sobre los nervios que lo producen. Otro caso es cuando existe acumulación de líquido en el tórax o en el abdomen, en que las imágenes permiten instalar un catéter para drenarlo. “Todo este abanico de procedimientos requiere de especialistas en los diferentes tipos de imágenes. Su realización está a cargo de un equipo multidisciplinario de profesionales que incluye al radiólogo intervencional, una enfermera, un tecnólogo médico, TENS y anestesiólogo en la mayoría de las ocasiones, todos con conocimientos específicos en el área. En FALP tenemos las condiciones para utilizar la gama completa de herramientas de radiología intervencional, abriendo a los pacientes las posibilidades de tratamiento para su enfermedad”, destaca el Dr. Bazaes.

tanto el suministro de nutrientes que requiere para desarrollarse.

OBJETIVOS

“En la definición de la línea de tratamiento de un paciente debe participar un equipo multidisciplinario de especialistas, que es el que determina que la radiología intervencional constituye la terapia más

adecuada para esa persona en particular”, aclara el Dr. Rodrigo Bazaes.

Esa decisión de tratar a un paciente oncológico con radiología intervencional puede perseguir distintos objetivos. Uno muy importante es el de servir como “terapia puente” antes de que el paciente reciba su tratamiento definitivo. Por ejemplo, tratando localmente

tumores en el hígado, mediante la inyección de sustancias químicas o calor, mientras la persona espera para recibir un trasplante.

Otro caso de terapia puente tiene lugar cuando se bloquea la arteria que irriga sangre hacia el tumor, logrando que éste disminuya su tamaño. Para realizar este procedimiento en tiempo real se requiere del uso

de un angiógrafo, equipo que permite tener visión de los vasos sanguíneos para guiar el avance de un catéter. “Como tratamiento preoperatorio, está orientado a optimizar el rendimiento de una cirugía en la que se debe extirpar una lesión, permitiendo que sea más corta y con menos posibilidad de complicaciones, especialmente sangrado”, explica el



Porque sabemos que un paciente oncológico no puede esperar, **Telemedicina FALP** lo conecta con nuestros especialistas.



“ Fue simple, pude partir con mis exámenes y no atrasar el tratamiento ”