

Pedro Aranda, paciente de estudio clínico

“Se está prolongando el tiempo de manera digna”

Pedro Aranda es dueño de una tienda de libros usados en Providencia. Es un espacio pequeño, donde se rodea de textos de lectura obligatoria en el colegio, fascículos de enciclopedias, revistas, diarios antiguos, clásicos de bolsillo o de tapa dura. Cuando era niño, en cambio, pasaba mucho tiempo al aire libre, escapándose a la playa en San Antonio, donde vivía, y cree que a eso se debe el melanoma que le detectaron hace siete años en la parte superior de la cabeza.

“Antes no se sabía de los efectos dañinos de la radiación UV. Cuando ahora veo a alguien al sol le digo que se ponga a la sombra”, comenta Pedro.

“Me preguntaban si no me daba miedo entrar a un estudio clínico. Pero yo ya tenía mi límite con el tratamiento estándar.”

Al principio notó un lunar que no preocupó demasiado, pero que comenzó a crecer y supurar. Una biopsia determinó la presencia de un melanoma metastásico; con ese diagnóstico, le indicaron que en forma urgente debía buscar atención especializada. En ese duro trance y sin saber qué hacer, recordó que más de 10 años atrás había contratado el Convenio Oncológico de FALP. “Yo era profesor normalista y me lo habían ido a ofrecer a la escuela donde trabajaba. Uno lo toma, pero nunca piensa que lo va a usar”, dice.

Luego de tres cirugías para extirpar el tumor y los ganglios comprometidos en el cuello, comenzó a realizarse controles permanentes con estudios de imágenes. Un TAC arrojó que tenía 86 nódulos en los pulmones, los que no era posible operar.

“Comencé un tratamiento estándar en 2012, y justo apareció un estudio clínico. El doctor



me preguntó si me interesaba y yo le dije que claro, porque el cálculo era que me quedaba de un año y medio a dos años de vida. Pensé ‘no pierdo nada, vamos a echarle para adelante’. Me hicieron unos exámenes y entré a un estudio donde aplicaban inmunoterapia”.

En septiembre pasado, Pedro cumplió 5 años con el tratamiento, que realiza mensualmente: los nódulos en los pulmones bajaron a 24.

“Algunas personas me preguntaban si no me daba miedo entrar en un estudio clínico. Y yo les respondía ‘pero si ya tengo mi límite con el tratamiento estándar’. Lo que se está

haciendo es prolongar el tiempo de manera digna. Imagínese, he vivido tres años más y sin mayores problemas”, reflexiona.

Una de las cosas que más valora es que, si bien siente algunos efectos secundarios de la droga, éstos no son invalidantes. Así, a los 72 años, Pedro puede atender regularmente su librería. Y disfrutarla: “Los profesores antiguos leemos mucho. Aquí me conecto con las personas, muchas de las que llegan están enfermas como yo. A veces les gusta leer lo mismo que yo y se dan conversaciones muy interesantes. Todo siempre en buena onda”.

Estudios clínicos: herramienta clave para avanzar en el tratamiento del cáncer

El desarrollo de nuevos y mejores medicamentos oncológicos requiere de ensayos clínicos con pacientes para evaluar su seguridad y efectividad.

“El avance en el conocimiento y tratamiento del cáncer es a través de los estudios clínicos, que comparan las terapias estándar con las nuevas –en este caso, drogas– para ir mejorando el control de la enfermedad”, dice el Dr. Mauricio Mahave, jefe de Quimioterapia del Instituto Oncológico FALP. “Por ejemplo, hace algunos años no existía ningún tratamiento útil para frenar el melanoma cuando ya se había extendido a otros órganos, y a través de los estudios clínicos se vio que, si se les sometía a inmunoterapia, los pacientes reaccionaban mejor. Así, la inmunoterapia pasó a ser un tratamiento estándar para el melanoma avanzado”, agrega.

¿Qué es un estudio clínico?

La Dra. Erika Saavedra, jefa de la Unidad de Investigación de Drogas Oncológicas de FALP, explica que “un estudio clínico de cáncer es una de las etapas finales del cuidadoso proceso de investigación de nuevas terapias, el que comienza en el laboratorio, cuando los investigadores descubren por primera vez una droga promisoría. Para la seguridad de los pacientes, los nuevos tratamientos se prueban en cuatro fases, cada una diseñada para responder a diferentes preguntas de investigación”.

¿Quiénes participan?

Pueden ingresar en un estudio pacientes que tienen un tratamiento estándar disponible o que, por las características de su enfermedad, ya no cuentan con opciones de tratamiento. El Dr. Mahave comenta que no es raro que se tenga la idea preconcebida de que participar en un estudio equivale a ser un “conejiillo de Indias”: “Existe el mal concepto de ‘van a experimentar conmigo una droga que nadie sabe si funciona o no’. No es así. Los estudios clínicos que tenemos, en FALP y en Chile en general, son con drogas que ya han demostrado funcionar en otras fases. Es decir, todos los pacientes que se someten a un estudio clínico en esta institución reciben un tratamiento útil para el cáncer y lo que queremos es ver si es igual o superior al ya existente”.

¿Cómo se llega a ser parte?

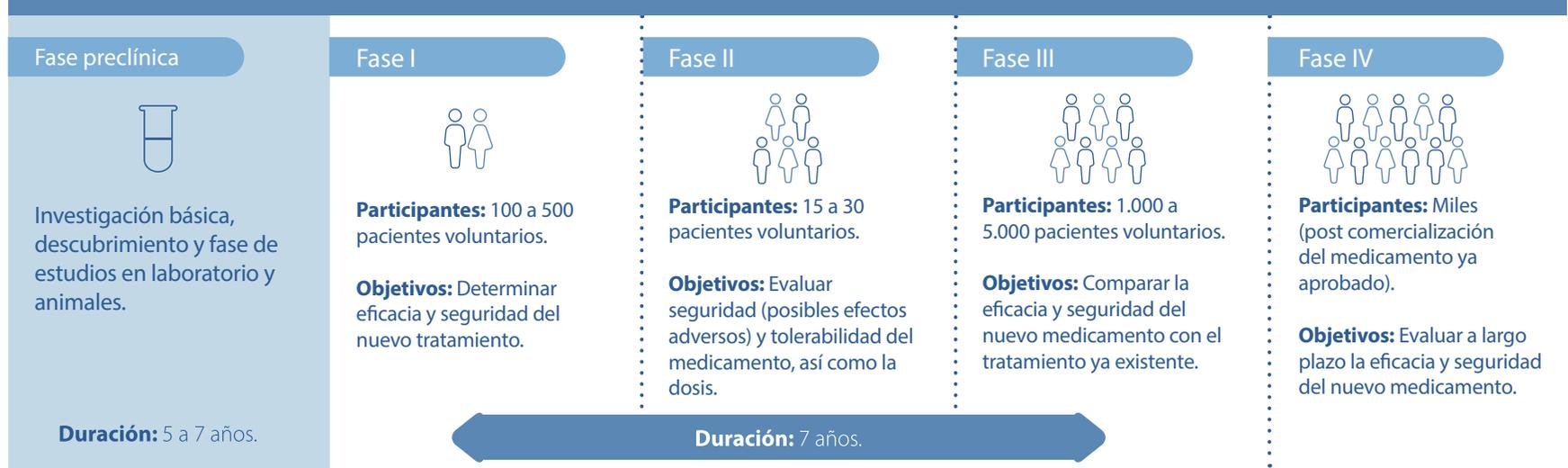
El primer paso es que se abra un ensayo a nivel internacional para cierto tipo de enfermedad en determinada etapa. “Por ejemplo, un estudio para cáncer pulmonar metastásico en 800 pacientes que elige a 20 países para participar. Entonces, como centro se les ofrece el estudio a los pacientes que tenemos en ese minuto. Unos meses después, nos

avisan que ya se completó el número de 800 y se cierra. Ya no se puede incorporar a nadie más y los que ya accedieron continúan con su nuevo tratamiento. Es un proceso muy dinámico”, explica el Dr. Mahave. El especialista afirma que la recomendación internacional es que, si se tiene la opción de ofrecerle un estudio clínico a un paciente, se haga. Este último participa de manera voluntaria y sin costo. Los investigadores deben determinar si el paciente cumple con los criterios específicos de elegibilidad para ser incluido en el estudio clínico, como el tipo y etapa de la enfermedad, factores relacionados con edad y condición clínica, por ejemplo. Quien ingresa al ensayo clínico se somete al tratamiento y luego continúa en seguimiento.

¿Cuál es el panorama?

En Chile, durante 2018 se estuvieron realizando más de 120 estudios clínicos de diferentes patologías en al menos 10 centros de salud. El Instituto Oncológico FALP actualmente tiene 38 estudios en curso que incluyen cáncer de mama, pulmón, gástrico y melanoma entre otros. En el último año, alrededor de 200 pacientes se trataron en estudios clínicos en FALP, la mayoría de ellos presentando cánceres avanzados.

FASES PARA DESARROLLAR UN NUEVO MEDICAMENTO PARA EL CÁNCER



CONVENIO ONCOLÓGICO FONDO SOLIDARIO

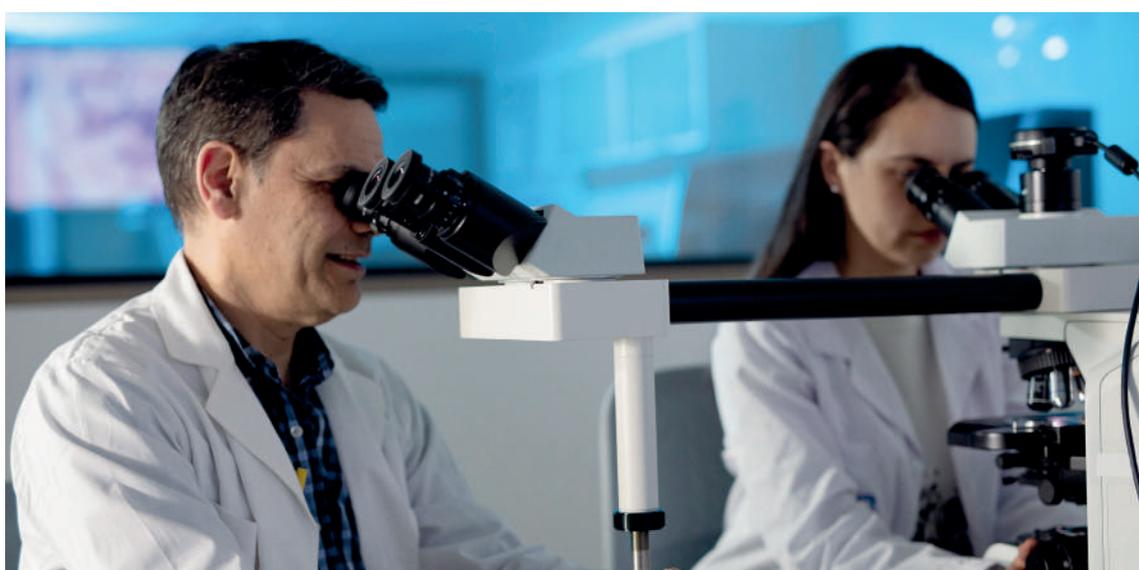
> Protéjase a través de su empresa info.convenio@falp.org



> DIAGNÓSTICO

FALP tiene nuevo Laboratorio de Anatomía Patológica

Las instalaciones cuentan con equipamiento único en Chile para el procesamiento de biopsias.



Entre los beneficios para los pacientes que trae la inauguración del Edificio Norte de FALP, se encuentra la puesta en marcha del nuevo Laboratorio de Anatomía Patológica para el procesamiento de biopsias.

Se trata de instalaciones que cuentan con tecnología de punta traída principalmente desde Italia, Alemania y Japón, manejada por un calificado equipo profesional de médicos anatomopatólogos y tecnólogos médicos.

“Es uno de los laboratorios más modernos de Latinoamérica en cuanto a innovación”, comenta la Dra. Carolina Selman, subdirectora de Unidades de Diagnóstico de FALP.

Gracias a este equipamiento y un nuevo software, será posible mejorar los controles y la calidad del proceso, así como optimizar los tiempos. De esta manera, los plazos para procesar las muestras de tejidos irán desde los 4 días hábiles para biopsias de baja complejidad, hasta 10 días hábiles en el caso de las que requieren mayor análisis.

“Es uno de los laboratorios más modernos de Latinoamérica en cuanto a innovación”, comenta la Dra. Carolina Selman, subdirectora de Unidades de Diagnóstico de FALP.

Algo que hace especialmente particular a este laboratorio es la estación de biopsias rápidas ubicada al lado de pabellón. “Esto permite que los cirujanos y patólogos trabajen colaborativamente en la obtención de diagnósticos rápidos y certeros durante el transcurso de una cirugía”, afirma la Dra. Selman.

> LE AYUDAMOS

Medicina Integrativa



Apoyo de asistente social

Frente a una enfermedad oncológica surge una serie de inquietudes que muchas veces no tienen que ver con el área médica, sino con temas laborales, de financiamiento, etc. Por esto, contamos con una asistente social que le entregará orientaciones acerca de beneficios previsionales, pensiones de invalidez, AFP y licencias médicas, entre otros procedimientos.

Mayor información en:

✉ medicinaintegrativa@falp.org
☎ 2 2445 7287. 📍 Cano y Aponte 1031, Providencia.

Convenio Oncológico



Beneficios del Convenio Oncológico FALP

Las empresas que financian total o parcialmente el Convenio Oncológico FALP otorgan a sus colaboradores y familias la tranquilidad de estar protegidos ante un evento de tan alto costo. El Convenio Oncológico Fondo Solidario otorga la mayor cobertura sobre copagos en tratamientos oncológicos hospitalarios y ambulatorios, en el Instituto Oncológico FALP. No tiene límite de edad en el ingreso o permanencia; tampoco topes, deducibles ni restricciones en número de eventos. Cubre cualquier tipo de cáncer y permite el ingreso de la pareja e hijos como cargas. Cuando el colaborador deja de pertenecer a la empresa, puede mantener un Convenio Individual.

Contáctenos: ☎ 2 2471 1900.

GRACIAS A SU APOORTE, **CADA AÑO CERCA DE 30.000 CHILENAS** PUEDEN REALIZARSE UNA MAMOGRAFÍA GRATUITA

> Hágase socio donaciones@falp.org



Proteja su piel con estos buenos hábitos

Realizar un autoexamen y cuidarse de la sobreexposición a la radiación UV son acciones fundamentales para evitar un cáncer de piel.

AUTOEXAMEN DE PIEL

Frente a un espejo largo y con el apoyo de un espejo de mano, realice los siguientes pasos:



- 1 Fíjese en el rostro (incluyendo labios y ojos), cuello, pecho y abdomen. Levante los brazos y revise las zonas debajo de ellos; doble los codos y mire antebrazos, palmas y partes superiores de las manos. No olvide la piel entre los dedos y uñas.



- 2 Con ayuda del espejo de mano, revise la parte posterior del cuello, el cuero cabelludo, orejas, espalda, glúteos y el área genital.



- 3 Revise la parte delantera, interior y posterior de las piernas. Examine pies, incluyendo las plantas, la piel entre los dedos y la raíz de las uñas.

FACTORES DE RIESGO

- Exponerse al sol permanentemente. Los efectos del sol se acumulan.
- Practicar deporte al aire libre sin Factor de Protección Solar (FPS).
- Ser sensible al sol, tener tez muy blanca, ojos claros, pelo rubio o tendencia a pecas y lunares.
- Tener antecedentes familiares de cáncer de piel.
- Haber sufrido quemaduras solares de manera reiterada.
- Presentar más de 50 lunares en la piel.

El 70% de los melanomas son detectados por los propios pacientes. Mire y conozca su cuerpo.

7 Errores comunes en la protección solar



- 1 **Aplicar protector solar en el mismo momento de tomar sol**
La piel necesita al menos 20 minutos para absorber la crema y estar protegida.



- 2 **Dejar zonas sin protección**
Se debe aplicar generosamente protector solar en todas las zonas expuestas. No olvidar axilas, zona posterior del cuello, orejas, pies ni dedos. Proteger labios con cremas especializadas.



- 3 **Creer que estamos seguros bajo una superficie**
El sol puede reflejarse desde un 25% hasta un 70%, dependiendo del tipo de superficie (arena, agua, pasto, cemento y otras).



- 4 **Aplicar bloqueador sólo una vez al día**
Es necesario utilizar diariamente un filtro de protección contra radiación UVA y UVB de al menos FPS 30. Reaplicar cada 3 horas y siempre después de bañarse y transpirar. Preferir los productos a prueba de agua.



- 5 **No proteger la vista**
Ponerse boca abajo o cerrar los ojos no es suficiente. Es importante utilizar siempre anteojos solares con protección UV.



- 6 **No usar medidas físicas de protección**
El factor de protección solar por sí solo no basta. También hay que protegerse con sombrillas, sombreros de ala ancha, poleras con filtro y buscar la sombra.



- 7 **No usar factor en días nublados**
El 80% de los rayos solares puede atravesar nubes y niebla. Las nubes sólo filtran los rayos infrarrojos (que producen calor), pero no protegen de los rayos UVA y UVB, que dañan la piel.



***No se exponga voluntariamente al sol entre las 11:00 y 16:00 hrs.**



LA REGLA DEL ABCDE

Observe sus lunares y consulte a su médico ante las siguientes señales:



Asimetría
Una mitad es distinta a la otra.



Borde
Bordes irregulares, borrosos y mal definidos.



Color
Irregular, con presencia de dos o más tonalidades: marrón o negro, o incluso rojo, blanco o azul.



Diámetro
Área superior a 6 milímetros o que se está extendiendo.



Evolución
Crecimiento o cambios rápidos en tamaño, forma y color.