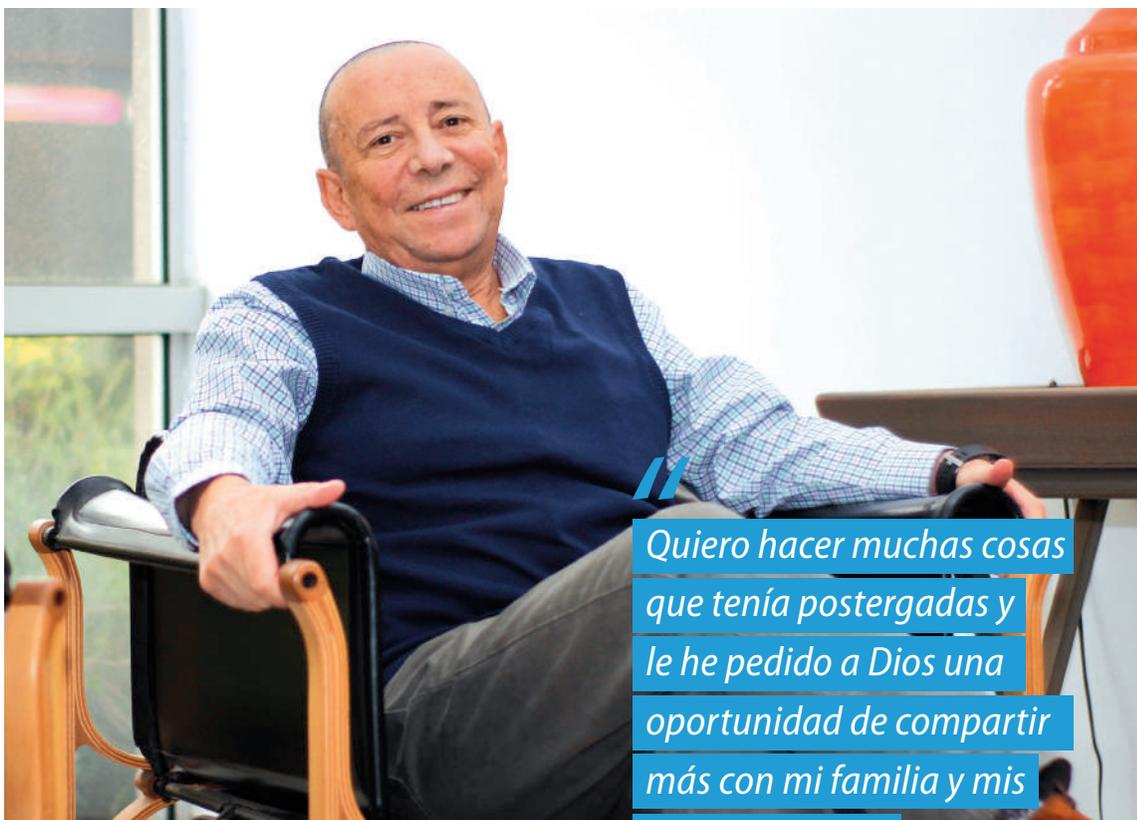


TESTIMONIO

## Trasplante de médula ósea para una mejor calidad de vida

Gracias a este tratamiento para su mieloma múltiple, Francisco Jiménez ya no deberá viajar todos los meses desde Temuco a Santiago para someterse a quimioterapia.



*Quiero hacer muchas cosas que tenía postergadas y le he pedido a Dios una oportunidad de compartir más con mi familia y mis queridos nietos.*

Francisco Jiménez tiene 59 años, es profesor de Ciencias Naturales en un colegio de Temuco y a fines de abril se sometió a un autotrasplante de médula en el Instituto Oncológico FALP para tratar su mieloma múltiple. Gracias a este procedimiento, su rutina ya no estará condicionada por las terapias que debía realizarse en Santiago, y eso lo tiene contento. Tanto, que incluso el hecho de haber perdido el pelo con las últimas sesiones de quimioterapia que recibió le hace sonreír: “Siempre tuve curiosidad de cómo me vería, porque cuando entré a estudiar en la Universidad de Chile no me mechonearon y me quedé con esa frustración. Ahora no ocurrió en las mejores circunstancias, pero estoy pelado”, bromea.

Hace dos años, Francisco se enteró de que sufría mieloma múltiple, un tipo de cáncer que afecta a las células plasmáticas de la médula ósea. La primera señal de la enfermedad la había tenido jugando fútbol, cuando sintió un fuerte dolor en

la espalda y sus piernas dejaron de responder por varios minutos. Pensó que había sido un lumbago, pero el dolor persistió y tres meses después se realizó exámenes que precisaron el diagnóstico.

Como contaba con el Convenio Oncológico Fondo Solidario, en mayo de 2017 viajó por primera vez para realizar su tratamiento de quimioterapia en Santiago. “Estuve por dos años viniendo mes

a mes, hasta que en diciembre de 2018 el Dr. Claudio Flores, que era mi hematólogo, me sugirió la posibilidad de un autotrasplante que se iba a comenzar a hacer. Me advirtió que esto implicaba previamente una quimio intensa semanal, lo que me significó viajar todas las semanas de enero, febrero y hasta el 22 de marzo”.

Ha sido un recorrido que define como tedioso y angustiante, pero a lo largo del cual ha contado con mucho apoyo para salir adelante: “De mi esposa principalmente, que me ha acompañado en todo este periodo. Y tengo dos hijas preciosas, unos yernos maravillosos y dos nietos. Eso ha sido un pilar fundamental. También todo lo que encontré en FALP, desde el día en que llegué. Vi que el trato era diferente, el trabajo se hace con empatía y cariño, y eso me hizo querer este lugar, empezar a sentirme bien estando aquí a pesar de la carga de esta enfermedad”.

Ahora, dice, está expectante ante los resultados, especialmente el cambio que significará no tener que viajar tan frecuentemente. Luego de tres meses de convalecencia, se evaluará su respuesta al trasplante y comenzará una terapia de mantención con una droga oral y controles trimestrales.

“Tengo mucha esperanza en mejorar mi calidad de vida. Con el hecho de no tener que venir a Santiago todos los meses, ya me siento sanado. Quiero hacer muchas cosas que tenía postergadas y le he pedido a Dios una oportunidad de compartir más con mi familia y mis queridos nietos”, finaliza.

### PROGRAMA DE TRASPLANTE FALP

Francisco Jiménez es el primer paciente del plan institucional permanente de trasplante de médula ósea del Instituto Oncológico FALP. La Dra. Carolina Guerra, quien lidera el programa, explica que durante 2019 éste se enfocará en trasplantes autólogos (se implantan células madre del propio paciente), indicados en casos de mieloma y linfoma en recaída. “Tenemos muchos pacientes que van a ser beneficiados con este tratamiento; ya hay

unos 12 candidatos y en 3 semanas haremos otros 4 trasplantes”, afirma.

“En 2020 se avanzará a una segunda etapa, con trasplantes alogénicos de donantes emparentados y no emparentados, y en 2021 se iniciará la fase de trasplantes haploidénticos (con donantes parcialmente compatibles), teniendo todo el programa instaurado y funcionando”, adelanta la especialista.

# Conviértase en un donante de sangre altruista

Con su aporte se cubren diversas necesidades de los pacientes, como anemias, quimioterapia e intervenciones quirúrgicas.

El próximo 14 de junio se conmemora el Día Mundial del Donante de Sangre, como un llamado de atención sobre la necesidad de realizar donaciones de sangre y agradecer a quienes lo hacen.

Este año, FALP se suma a esta generación de conciencia con una campaña para fomentar la donación altruista de sangre, es decir, la de personas que la realizan desinteresadamente. Esta es clave porque es la que permite mantener cantidades mínimas de unidades de sangre para atender las necesidades de los pacientes.

“Para los pacientes oncológicos, es fundamental. La mayoría de las veces vienen con anemia o con problemas de plaquetas, y las quimioterapias profundizan esas alteraciones, entonces un gran porcentaje de ellos requiere transfusiones al diagnóstico y durante el tratamiento. Lo mismo para el manejo de complicaciones durante las cirugías, que exigen tener un stock de unidades siempre disponible para dar respuesta inmediata”, afirma el Dr. José Luis Briones, hematólogo y asesor médico del Banco de Sangre del Instituto Oncológico FALP.

Si desea ser donante altruista de sangre en FALP, inscríbese a través de nuestro sitio web, [www.falp.cl](http://www.falp.cl).



## ¿Sabía que hay dos tipos de donaciones?

### La más común REPOSICIÓN

Cuando me acerco porque tengo un familiar o conocido enfermo y dono para que la sangre sea repuesta.

### La más necesaria ALTRUISTA

Cuando por solidaridad ayudo a un paciente que no conozco con la finalidad de abastecer componentes sanguíneos.



En Chile, sólo el 28% de los donantes de sangre son altruistas.



## Requisitos para donar sangre:

- Tener entre 18 y 65 años.
- Haber dormido al menos 5 horas.
- Pesar más de 50 kg.
- Haber comido en las últimas 5 horas (desayuno y/o almuerzo).
- Haber dejado pasar 3 meses en caso de los hombres y 4 meses en caso de las mujeres desde la última donación.

## No puede donar si:

- Ha tenido relación sexual con una nueva persona hace menos de 6 meses (con o sin condón).
- Ha tenido relaciones sexuales con más de una persona en los últimos 6 meses (con o sin condón).
- Ha tenido relaciones con personas que ejercen el comercio sexual en los últimos 12 meses.
- Se ha realizado tatuajes, piercings (aros) o sesiones de acupuntura en los últimos 6 meses.
- Ha consumido alcohol o marihuana en las últimas 12 horas.
- Ha tomado antibióticos en los últimos 7 días o antimicóticos en los últimos 14 días.
- Ha tenido diarrea en los últimos 15 días.
- Le han realizado endoscopia o colonoscopia en los últimos 6 meses.
- Está embarazada, ha tenido parto o aborto en los últimos 6 meses.

## Subsecretaria de Salud hizo llamado desde FALP



Desde las dependencias del Instituto Oncológico FALP, la subsecretaria de Salud, Paula Daza, realizó un llamado a las mujeres a realizarse la mamografía, examen que permite detectar precozmente el cáncer de mama.

Durante su visita, que tuvo lugar el pasado 3 de mayo, fue acompañada por el jefe del Departamento de Cáncer del Ministerio de Salud, Dr. Sergio Becerra, el Presidente de la Fundación Arturo López Pérez, Alfredo Comandari, la gerente de Donaciones y Beneficencia, Ana María Correa, y el jefe del Equipo de Mamas, Dr. Badir Chahuán.

## Madres e hijas inauguran Taller de maquillaje 2019



Una jornada que reunió a madres e hijas dio inicio al Taller de Maquillaje 2019 para pacientes oncológicas, que realiza la Cámara Chilena de la Industria Cosmética, en colaboración con la Unidad de Medicina Integrativa (UMI) de FALP. Se trató de una instancia íntima y emotiva, que finalizó con una sesión fotográfica profesional que enmarcó el momento, haciéndolas sentir contentas y únicas. El taller, llamado “Luzca bien, siéntase mejor”, se realiza una vez al mes y la inscripción es gratuita. Quienes quieran asistir deben contactarse al teléfono **2 2445 7287** o bien enviar un correo a [medicinaintegrativa@falp.org](mailto:medicinaintegrativa@falp.org).

> TRATAMIENTO

# Una enfermedad silenciosa que exige atención ultra especializada

El cáncer de ovario tiene síntomas que suelen confundirse con problemas digestivos, por lo que generalmente se diagnostica cuando ya se encuentra avanzado. Para su exitoso tratamiento, se requiere de cirugías de gran envergadura y alta complejidad.

El 8 de mayo se conmemoró el Día Mundial del Cáncer de Ovario, que busca dar visibilidad a esta patología. “Si bien es cierto, no es el cáncer ginecológico más frecuente, sí es el más letal, ya que tiene la tasa de supervivencia más baja en proporción al número de casos”, describe el Dr. Nicanor Barrena Medel, cirujano oncoginecológico de FALP, especialista en cáncer de ovario.

Uno de los principales problemas radica en que suele diagnosticarse en etapa avanzada, cuando ya se extendió a otros órganos de la pelvis y el abdomen. A la detección tardía contribuye la presencia de síntomas que se confunden con los de otras enfermedades, especialmente de la esfera digestiva, como dolor y distensión (hinchazón) abdominal, dolor pélvico, sensación de saciedad precoz con las comidas y, menos frecuentemente, constipación (estitiquiez), náuseas y vómitos, entre otros.

“Muchas veces las pacientes con cáncer de ovario transitan de médico en médico o se

autodiagnostican con alguna condición intestinal benigna, como colon irritable, hasta que alguien hace el diagnóstico certero. Cualquier mujer con molestias abdominales que son persistentes pese a un tratamiento adecuado, que aumentan progresivamente en intensidad y frecuencia, y/o que se inician a una edad inhabitual —por ejemplo, empezar con señales de colon irritable a los 60 años cuando nunca antes se ha sufrido de esto— debe tener una evaluación ginecológica”, afirma.

Otro gran obstáculo para encontrar oportunamente estos tumores es que no existe una forma de diagnóstico precoz. No obstante, sabiendo actualmente que un porcentaje significativo de estos tumores se genera en la trompa de Falopio, se ha propuesto un enfoque más bien preventivo: “Se sugiere que una mujer aproveche de extirpar sus trompas de Falopio si se somete a una cirugía ginecológica benigna —extraer el útero por miomas, por ejemplo— o si se realiza un método de esterilización quirúrgica como ligar sus trompas”.

## ESPECIALIZACIÓN

El Dr. Barrena Medel explica que en la mayoría de los casos, dado que el cáncer de ovario suele encontrarse tarde, el tratamiento requiere de una cirugía de alta envergadura y complejidad, la que debe ser realizada por profesionales entrenados para ello y en centros especializados: “Hay evidencia científica fuerte y categórica que demuestra una asociación clara con una mejoría en las expectativas de vida cuando la cirugía es llevada a cabo por un especialista en el tema versus, por ejemplo, un ginecólogo o cirujano general. Es una intervención muy extensa, con muchos detalles y potenciales imprevistos, ya que frecuentemente uno no sabe con cuánto tumor efectivamente se va a encontrar, y qué áreas precisas del abdomen y la pelvis estarán involucradas. Se requiere de destrezas quirúrgicas especiales y avanzadas, que permitan maximizar las posibilidades de extraer exitosamente todo el tumor, así como manejar las potenciales complicaciones”.

**Factores de riesgo**

- **Edad:** es un cáncer propio de la menopausia.
- **Predisposición genética:** como mutaciones en los genes BRCA, relacionados también con ciertos cánceres de mama.
- **Ovulación incesante:** ovular por mucho tiempo sin interrupción (no haber tenido hijos, inicio temprano de la regla, menopausia tardía).

**Factores protectores**

- Uso de anticonceptivos hormonales.
- Embarazos.
- Lactancia materna.
- Ligadura o extracción de las trompas de Falopio.

1 Ovario  
2 Trompa de Falopio  
3 Útero  
4 Vagina  
5 Tumor en el ovario

## CONVENIO ONCOLÓGICO FONDO SOLIDARIO

> Protéjase a través de su empresa [info.convenio@falp.org](mailto:info.convenio@falp.org)

# Ponga atención a los cambios en su piel

El autoexamen cutáneo es clave en el diagnóstico oportuno de la enfermedad y un mejor pronóstico.

Mayo es el mes en que se conmemora el Día Mundial del Melanoma, el más agresivo de los cánceres que afectan a la piel, que se genera por un efecto dañino acumulativo producido por la radiación UV.

“Algunos han catalogado al melanoma como una verdadera epidemia, en términos de que sigue creciendo en todos los países, excepto en Australia, donde se han realizado fuertes campañas de protección solar”, comenta el Dr. Álvaro Pantoja, jefe del Equipo de Dermato-oncología del Instituto Oncológico FALP.

El especialista FALP comenta que en el mundo no sólo han aumentado los casos de melanoma; también la mortalidad, debido a que suele diagnosticarse en una etapa avanzada, lo que empeora el pronóstico: “A pesar de tratarse de una lesión pigmentada que está en la piel y a la vista de todo el mundo, ocurre

que su aparición no se percibe oportunamente, ya sea por falta de información o porque los pacientes no están atentos”. Por eso, dice, se insiste en que las personas se realicen rutinaria y periódicamente un autoexamen cutáneo y sepan de qué sospechar para poder consultar a tiempo.

## LUNARES NUEVOS

Antes se pensaba que el melanoma se originaba más que nada de lunares preexistentes, pero eso ha quedado desvirtuado. Más de un 80% surge en áreas de piel donde antes no había un lunar”, describe el Dr. Pantoja.

También explica que el riesgo aumenta en las personas que tienen más de 50 lunares, quienes deberían tener cierta regularidad de control dermatológico preventivo.

### ✓ 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.

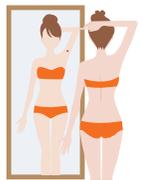


#### Evolución

Crecimiento o cambios rápidos en tamaño, forma y color.

## 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.

## Medicina Integrativa



### Apoyo psicológico

El paciente oncológico y su familia requieren de una atención integral. Por ello, la Unidad de Medicina Integrativa acompaña y brinda apoyo psicológico y emocional a través de profesionales especializados en el tema. Si necesita una consulta psiquiátrica o psicológica, contáctenos.

✉ [medicinaintegrativa@falp.org](mailto:medicinaintegrativa@falp.org)

☎ 2 2445 7287.

📍 Cano y Aponte 1031, Providencia.

## Convenio Oncológico



### Afiliarse al Convenio Oncológico a través de su empresa

Si trabaja en una empresa asociada al Convenio Oncológico Fondo Solidario, le invitamos a afiliarse a este beneficio que otorga la mayor cobertura sobre copagos en tratamientos oncológicos en el Instituto Oncológico FALP. Llámenos para saber si su empresa se encuentra asociada. Para información sobre requisitos para afiliarse, consulte nuestro sitio web, [www.falp.cl](http://www.falp.cl).

Contáctenos en el ☎ 800 24 8800.

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

> Hágase socio [donaciones@falp.org](mailto:donaciones@falp.org)

