

TESTIMONIO

## “Antes me costaba reconocer mis virtudes, pero ahora me amo”

Evelyn Sabag dice que el cáncer de mama le cambió la vida, y para bien. El próximo 5 de octubre, estará junto a su familia en la Corrida Caminata AVON-FALP, ayudando a generar conciencia sobre esta enfermedad.



*“Me parece importante hacer visible que somos muchas las que padecemos este cáncer y que si lo detectas a tiempo tienes posibilidades de estar bien.”*

tratamiento con inmunoterapia y planea su vida en España, donde proyecta instalarse en marzo.

Este 5 de octubre, ir en familia a la Corrida – que por primera vez tendrá un circuito especial para niños- será una representación más de la contención y el amor que ha recibido en todo este tiempo.

“La red de apoyo es fundamental. Además, este cáncer ataca lo que sentimos como más femenino, que son las mamas y el pelo. Me costó mucho reconocirme frente al espejo, aceptarme y quererme así, pero descubrí que la belleza es mucho más que eso; es quién soy yo, qué cosas lindas tengo. Antes me costaba reconocer mis virtudes, pero ahora me amo y me doy tiempo que antes creía que no tenía, ya sea para ir a mis controles o hacer cosas que me gustan. Dentro de lo fuerte del proceso, a mí me cambió la vida, y para bien”.

### Corrida AVON-FALP 2019

**Fecha: sábado 5 de octubre.**

**Lugar: salida desde Parque Balmaceda, Providencia.**

**Hora: 08:00 hrs.**

**Inscripciones: [www.corridaavon.cl](http://www.corridaavon.cl)**

Este año, por primera vez, **Evelyn Sabag** asistirá a la **Corrida Caminata AVON-FALP contra el Cáncer de Mama**. Estará ahí junto a su marido y sus dos hijas, Emma y Tiare, porque quiere contribuir a generar conciencia sobre esta enfermedad que, hace dos años, llegó a su vida.

“Me parece importante hacer visible que somos muchas las que padecemos este cáncer y que si lo detectas a tiempo tienes posibilidades de estar bien. Y que esto lo sepan especialmente las mujeres jóvenes. Yo tenía 38 años cuando me diagnosticaron”, dice.

En 2017, Evelyn amamantaba a Tiare, su hija menor, cuando notó un pequeño bulto. “Era una bolita que no se iba. Mi ginecóloga creía que era imposible que fuera cáncer a mi edad. Pero una amiga que trabaja en un consultorio me dijo que me hiciera la mamografía e incluso llegó a mi casa con la orden médica. Eso me impactó

y partí a hacerme el examen. Ahí cambió todo”, recuerda.

Primero se sometió a una cirugía; luego, su tratamiento debía continuar con quimioterapia. “Yo soy paciente GES. Esperé dos meses, pero del hospital donde me correspondía hacer el tratamiento no me contactaban para empezar la quimioterapia. Cuando fui, el doctor dijo que tenían que retrasarme una semana más. Entonces expliqué esto en Fonasa, y al otro día me llamaron de FALP, que actuó como segundo prestador. Al día siguiente de mi primera consulta, empecé el tratamiento”, recuerda.

Evelyn suspendió su emprendimiento de cosmética natural y se enfocó en el proceso del cáncer. “Siempre digo que si voy a hacer algo, que sea desde las entrañas: sanar, llorar, vivir. Y no hablo sólo de sanar una enfermedad. Creo que esto llegó porque tenía que vivirlo”, cuenta, siempre con una sonrisa. Hoy se encuentra en

TRATAMIENTO

# La importancia del trasplante de médula ósea

Es un tratamiento indicado en muchos casos de cánceres hematológicos, ya sea para curar la enfermedad o prolongar la sobrevivida con una mejor calidad de vida.

Los cánceres hematológicos son enfermedades complejas que en muchos casos requieren de largas hospitalizaciones, terapias de alto costo y un gran estrés para el paciente y sus familias”, explica el Dr. Raimundo Gazitúa, jefe de Hemato Oncología del Instituto Oncológico FALP.

El trasplante de médula ósea es, en muchos casos, el tratamiento indicado, ya sea para

prolongar la sobrevivida y mejorar la calidad de vida en pacientes con mieloma múltiple, como para curar la enfermedad en personas con linfomas y leucemias agudas.

FALP inició este año su programa de trasplante de médula ósea con una primera etapa enfocada a realizar trasplante autólogo, indicado en pacientes con mieloma múltiple y linfomas. Se trata de un autotrasplante, por medio del cual

se implantan células madre del mismo paciente. “En menos de 5 meses hemos realizado 13 trasplantes autólogos con excelentes resultados iniciales. Durante el próximo año, incorporaremos al programa el trasplante alogénico —de donante familiar idéntico— para tratar leucemias agudas y así brindar una mayor cobertura a nuestra población”, adelanta el Dr. Gazitúa.



## Diagnóstico

Requiere de laboratorio equipado para distinguir tipos y subtipos de enfermedades a través de distintos estudios:

- Hemograma.
- Punción medular y mielograma.
- Biopsia ganglionar.
- Citometría de flujo.
- Cariotipo.
- Biología molecular.
- Paraproteína en sangre y médula ósea.

## Definición de tratamiento

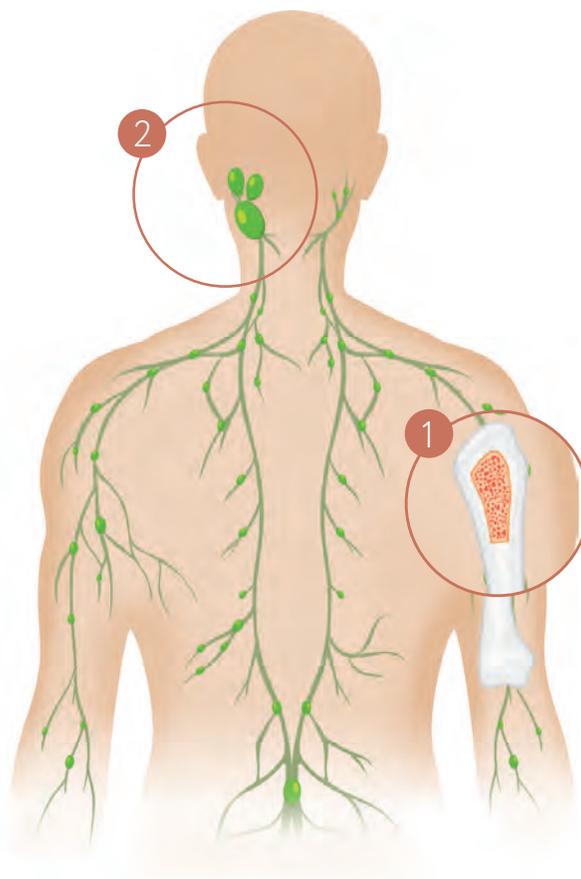
Se discute cada caso en un Comité Hemato Oncológico y se realiza un manejo integral con profesionales de distintas áreas:

- Hemato oncólogos.
- Radioterapeutas.
- Enfermeros.
- Tecnólogos médicos.
- Químicos farmacéuticos.
- Psicólogos.
- Kinesiólogos.
- Nutricionistas.
- Arteterapeutas.
- Asistentes sociales.
- Especialistas en cuidado y manejo del dolor.

## Tratamiento

Para cada enfermedad se combinan alternativas que brinden un mejor resultado. Dentro de los tratamientos disponibles están:

- Quimioterapia.
- Anticuerpos monoclonales.
- Inmunomoduladores.
- Terapias blanco.
- Trasplante de médula ósea.



**Los cánceres hematológicos son aquellos que afectan a la médula ósea y los ganglios linfáticos.**

**1 Médula ósea:** Tejido ubicado al interior de los huesos largos. Es la “fábrica de la sangre”: aquí se da origen a los glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas, por medio de un proceso llamado hematopoyesis.

**2 Ganglios linfáticos:** Parte del sistema linfático, cumplen una importante función inmune en el organismo. Se distribuyen por todo el cuerpo.

## Leucemias agudas

Se caracterizan por una proliferación anormal y descontrolada de células malignas que se originan de precursores sanguíneos llamados blastos. Esto impide la normal producción de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas, que se encargan de llevar oxígeno a los tejidos, proveer inmunidad y la coagulación sanguínea, respectivamente.

### Síntomas y signos

- Anemia.
- Cansancio.
- Dificultad para respirar.
- Dolor óseo.
- Equimosis (moretones) y petequias (pequeños puntos).

## Linfomas

Se originan en los linfocitos, células que forman parte del sistema inmune. Hay linfomas de distinto tipo: Hodgkin, No Hodgkin B, T, etc.

### Síntomas y signos

La principal manifestación es una adenopatía, es decir, el aumento de volumen de un ganglio en la zona cervical, axilar, supraclavicular o inguinal, que presenta las siguientes características:

- Habitualmente mide más de 1,5 cm.
- Consistencia dura.
- Indoloro.
- No se mueve a la palpación.
- Persiste más de un mes.

## Mieloma múltiple

Se genera un exceso de un tipo de glóbulo blanco llamado célula plasmática y de anticuerpos anómalos que se depositan en distintos lugares del organismo, produciendo daño progresivo.

### Síntomas y signos

- Anemia.
- Dolor óseo.
- Fracturas.
- Inmunosupresión.
- Insuficiencia renal.

▶ IMPORTANTE AUMENTO



# Tiroides: un cáncer al alza

Si se encuentra localizada, es una enfermedad de muy buen pronóstico. No es raro que se pesquise gracias a exámenes de imágenes indicados por otra causa.

El cáncer de tiroides es una enfermedad que ha experimentado un notorio aumento. “Se habla de un 500% en las últimas décadas”, comenta el Dr. David Cohn, jefe del Equipo de Cabeza y Cuello del Instituto Oncológico FALP.

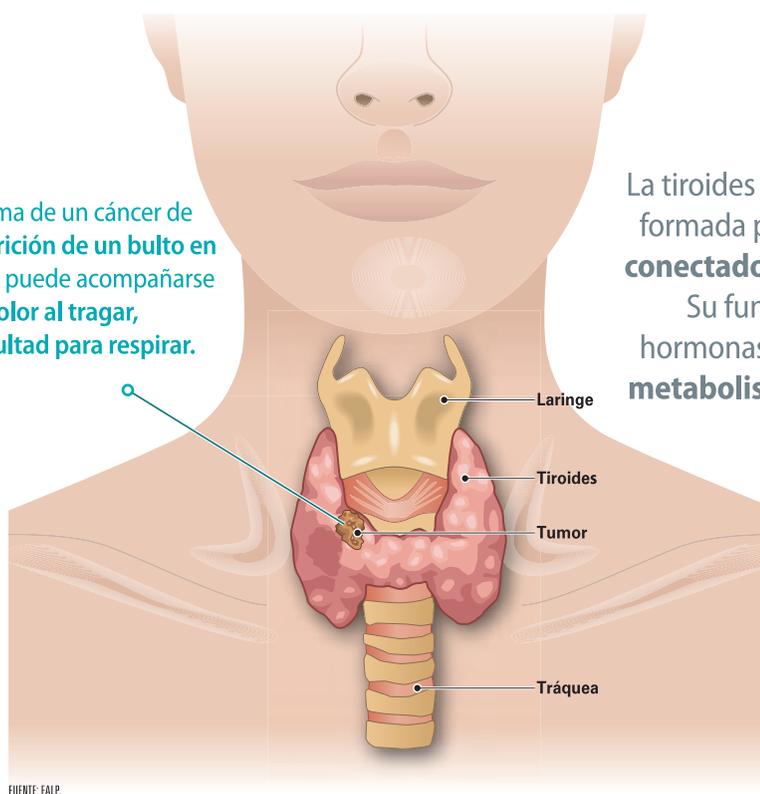
Este fenómeno, dice el especialista, obedece en primer lugar a un incremento real de la patología, cuyas causas no se encuentran claramente explicadas. Otra razón es una mayor pesquisa de la enfermedad; es común que a raíz de algún examen de imagen indicado por otra causa, se descubra casualmente un nódulo, que es el principal síntoma de un cáncer de tiroides.

“Las estadísticas muestran que hoy, si bien se diagnostican muchos más pacientes, estos se encuentran en etapas iniciales, con tumores menores a 1 cm”, afirma el Dr. Cohn.

**Es importante aclarar que menos del 10% de los nódulos en la tiroides corresponden a cáncer. Y que los tumores en esta glándula tienen un muy buen pronóstico, con tasas de curación superiores al 95% cuando se encuentran localizados.**

Se prevé que a partir del 1 de octubre el carcinoma diferenciado esté cubierto por el AUGE.

El principal síntoma de un cáncer de tiroides es la aparición de un bulto en el cuello. A veces puede acompañarse de dificultad o dolor al tragar, ronquera o dificultad para respirar.



La tiroides es una glándula formada por dos lóbulos, conectados por un istmo.

Su función es producir hormonas que regulan el metabolismo del cuerpo.

## Convenio Oncológico



**¿Qué debe hacer un afiliado para no perder la cobertura si fue diagnosticado con cáncer fuera del Instituto Oncológico FALP y tiene una biopsia?**

El beneficiario deberá solicitar una hora médica en el Instituto Oncológico FALP para que el especialista de FALP confirme el diagnóstico entregado por el médico de otra institución. Si el diagnóstico es confirmado, en un plazo de 48 horas hábiles deberá dirigirse al Módulo de Convenio Oncológico en el Instituto Oncológico FALP para activar los beneficios.

Contáctenos en el 800 24 8800.

## Medicina Integrativa



### Armonice cuerpo y mente con Pilates

Ofrecemos de manera gratuita a nuestros pacientes esta disciplina que combina trabajo físico con equilibrio mental, relajación y respiración. ¡Inscríbase!

Reserve su hora al 2 2445 7287.

Principales factores de riesgo para el cáncer de tiroides:

- Tener familiares directos con cáncer de tiroides.
- Haber recibido radioterapia durante la infancia.



En 5 años, la incidencia de cáncer de tiroides ha aumentado por lo menos 5 veces.



En el Instituto Oncológico FALP se realizan cada año más de 400 extirpaciones de esta glándula.

80%



Cerca del 80% de los casos son de sexo femenino.



40-60

Se presenta más entre los 40 y 60 años de edad.

GRACIAS A SU APOORTE, **CADA AÑO MÁS DE 20.000 CHILENAS** PUEDEN REALIZARSE UNA MAMOGRAFÍA GRATUITA

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



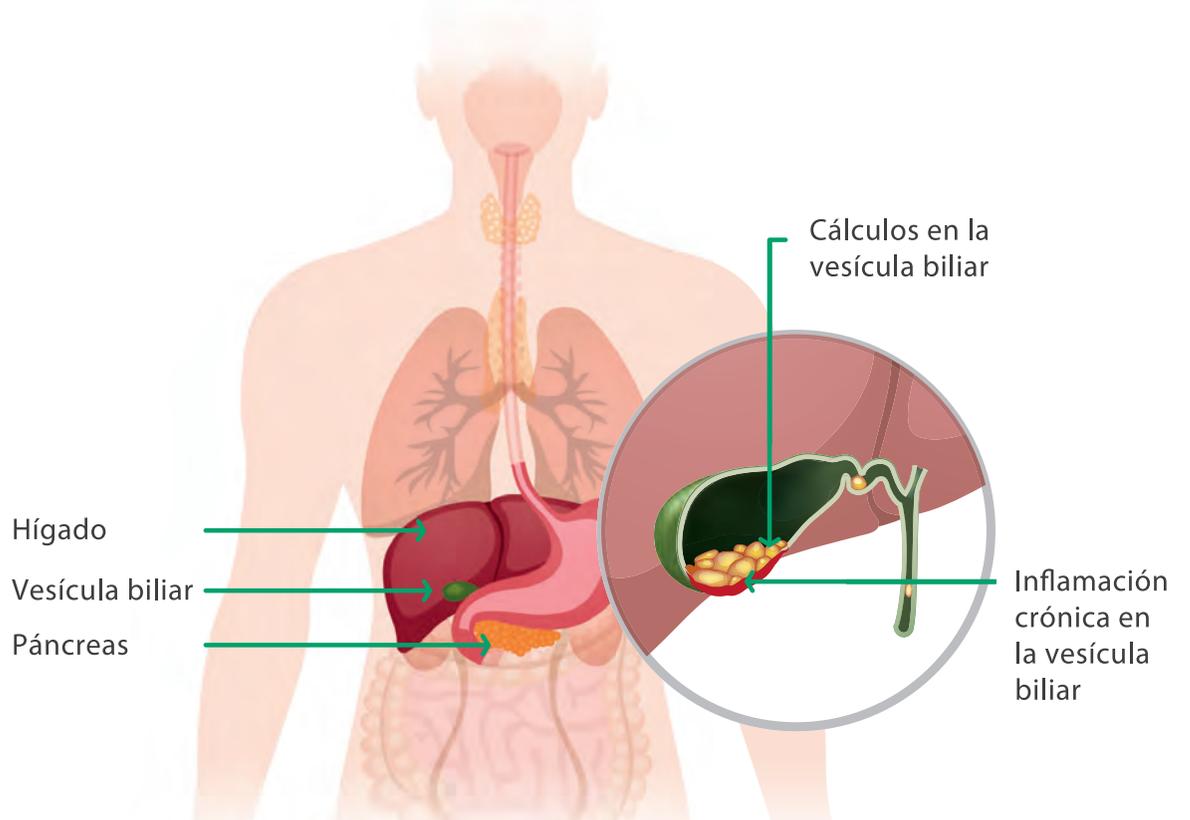
# Extirpar la vesícula a tiempo: la clave para evitar un cáncer

La extracción preventiva de este órgano cuando presenta cálculos es fundamental para poner atajo a una enfermedad agresiva y cuyos síntomas son inespecíficos o tardíos.

**E**l cáncer de vesícula biliar presenta en Chile una de las tasas de incidencia y mortalidad más altas del mundo, siendo aquí el tercer **cáncer más frecuente entre las mujeres y el quinto que más fallecimientos provoca en el mismo grupo**, según datos de la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer de la OMS.

El Dr. Jean Michel Butte, cirujano digestivo del Instituto Oncológico FALP, explica que casi todos los casos de cáncer vesicular están asociados a la presencia de cálculos biliares. **“El número de casos debería disminuir en forma importante con la extirpación de la vesícula a las personas que tienen cálculos, porque así se evitaría el desarrollo de enfermedades benignas asociadas a ellos y también de la inflamación crónica en la vesícula que lleva al cáncer”**, agrega.

En Chile, la canasta de Garantías Explícitas en Salud (GES) incluye la colecistectomía (extracción de la vesícula) preventiva en adultos de 35 a 49 años que tengan cálculos. **“Ésta se realiza si es que hay síntomas y dentro de ese rango de edad. Es decir, una persona de 51 años no entra en ese grupo, pero lo puede gestionar por su cuenta. La recomendación es que cada persona que tiene cálculos se haga una extirpación electiva”**, comenta el especialista.



La vesícula biliar es un pequeño órgano que está en contacto con el hígado. Funciona como depósito de la bilis que secreta el hígado -la que ayuda a la digestión de las grasas de los alimentos- y que luego es eliminada hacia el intestino delgado.

**Entre el 95% y 97% de los tumores en la vesícula se asocia a la presencia de cálculos, cuyo contacto con sus paredes produce una inflamación crónica. Debido a esta reacción, algunas células se vuelven cancerosas y comienzan a multiplicarse.**

El cáncer se origina en la capa más interna de la pared de la vesícula y avanza a través del resto de su tejido mientras crece, pudiendo diseminarse también a ganglios y órganos como hígado o pulmones.

## Signos de alerta

El cáncer de vesícula suele no dar síntomas en etapas tempranas. Los principales son:

- Ictericia (color amarillo en la piel y en el blanco de los ojos, en etapas avanzadas).
- Dolor en el lado derecho del abdomen.

## Prevención

- Cuidarse del sobrepeso y obesidad.
- Realizar al menos una ecografía abdominal periódica después de los 40 años.

## Factores de riesgo

- Ser mujer.
- Tener cálculos en la vesícula biliar, en especial si permanecen largo tiempo.

## CONVENIO ONCOLÓGICO FONDO SOLIDARIO

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

