

Esta es una iniciativa de la Fundación Arturo López Pérez y El Mercurio para profundizar el conocimiento de la enfermedad, su prevención, diagnóstico y tratamiento a través de la publicación de artículos quincenales. Más información sobre el tema en www.educacion.emol.com

ESTAMOS COMPROMETIDOS CON LA PROMOCIÓN DEL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER, PILARES FUNDAMENTALES DE NUESTRO ROL SOCIAL.

FALP es integrante de la Organización Europea de Institutos de Cáncer



EDICIONES.ESPECIALES@MERCURIO.CL SANTIAGO DE CHILE VIERNES 20 DE MAYO DE 2022

MAYO ES EL MES DE CONCIENTIZACIÓN DE ESTAS PATOLOGÍAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

¿Cuándo un dolor de cabeza puede ser síntoma de un tumor cerebral?

Cambios de conducta, convulsiones y disfunciones del lenguaje también son posibles señales de esta compleja enfermedad, que FALP trata con un equipo multidisciplinario y tecnología de punta.

Las variaciones bruscas o extremas en el estado de ánimo no siempre son reflejo de un problema psicológico o psiquiátrico. Estas fluctuaciones también forman parte de las señales que podrían alertar de la posible presencia de tumores cerebrales o encefálicos.

“Un cambio de conducta o de ánimo importante debería ser evaluado también por un neurólogo en muchos casos”, advierte el Dr. Alejandro Cubillos, jefe del Equipo de Neurocirugía del Instituto Oncológico FALP, sobre uno de los síntomas quizás menos conocidos de esta enfermedad.

El más común, y más familiar para la población, es el dolor de cabeza, si bien se expresa aproximadamente en la mitad de los casos, precisa el especialista. Cuando surge esta molestia, hay ciertas características que deberían considerarse sospechosas: “Se trata de un dolor nuevo, que surge en una persona que antes no lo tenía, que aumenta paulatinamente en intensidad, se manifiesta especialmente en las mañanas y disminuye durante la tarde, y se asocia a náuseas o al hecho de hacer fuerza”.

Los tumores de la cavidad craneal se dividen en primarios y secundarios o metastásicos. Mientras estos últimos son resultado de la diseminación de cánceres de diverso tipo (pulmón, mama, riñón, melanoma y colorrectal, entre los principales), los primarios se originan en los tejidos del encéfalo o de las meninges, y pueden ser malignos o benignos.

“Los malignos crecen muy rápidamente, son invasivos y tienen peor pronóstico. Los más habituales son los gliomas, dentro los cuales el más frecuente y de mayor malignidad es el glioblastoma, y luego vienen los tumores embrionarios, de los cuales destaca el meduloblastoma”, explica el Dr. Cubillos.

Aunque evolucionan más lentamente y son menos invasivos, los tumores benignos que se desarrollan en esta zona del cuerpo —los más comunes son los meningiomas, adenomas de hipofisis y schwannomas— pueden producir graves daños en las funciones neurológicas y llegar a poner en riesgo la vida del paciente, precisa el especialista, por lo que deben ser igualmente tratados en la mayoría de los casos.

Si bien no se conocen las causas exactas de esta patología, si se han identificado factores de riesgo relacionados con su aparición, entre ellos la exposición a radiación ionizante y a pesticidas, los antecedentes familiares de la enfermedad y la edad: “La incidencia de tumores como el glioblastoma aumenta de manera sostenida a partir de los 48 o 50 años y alcanza el peak a los 75 u 80 años. Los meningiomas, que son los tumores primarios más frecuentes, son en general

Factores de riesgo

- Exposición a radiaciones ionizantes.
- Exposición a pesticidas.
- Factores genéticos, en casos de neurofibromatosis (tendencia a desarrollar tumores).
- Edad: incidencia aumenta a partir de los 50 años.



Síntomas

Los más comunes son:



- Dolor de cabeza:
 - de nueva aparición que va aumentando con el tiempo.
 - en personas con migrañas, que cambia de características (que se hagan más frecuentes, por ejemplo).
 - en la mañana, asociado a náuseas o que aparece al hacer fuerza.
- Convulsiones.
- Cambio de conducta o estado de ánimo.
- Síntomas menos evidentes como déficit en el lenguaje, alteraciones en la marcha, disminución de la fuerza o torpeza en alguna extremidad.

Radiocirugía robótica con CyberKnife

El equipo CyberKnife ML6, único en Chile, es capaz de escalar la dosis de radiación con precisión submilimétrica, constituyendo una opción no invasiva de tratamiento que reemplaza a una intervención quirúrgica en el manejo de tumores, tanto malignos como benignos, antes considerados no operables o cuya cirugía pudiera producir secuelas no deseadas.



A la vez, el carácter ambulatorio de este tratamiento de **1 a 5 sesiones** permite disminuir significativamente el tiempo que los pacientes deben pasar en radioterapia.

Indicaciones en tumores del SNC

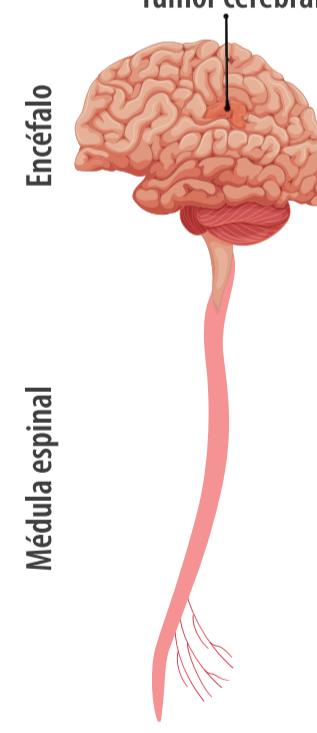
- Metástasis cerebrales.
- Lesiones o tumores benignos: adenoma hipofisiario, craneofaringioma, cordoma, meningioma, schwannoma.
- Rescate de tumores malignos recurrentes.

Beneficios

- Alcanza objetivos con precisión submilimétrica.
- Sin incisión ni dolor.
- No se requiere hospitalización ni anestesia.
- Retorno inmediato a las actividades cotidianas.

Tumores de Sistema Nervioso Central (SNC)

Los tumores del sistema nervioso central son proliferaciones anormales y descontroladas de células nerviosas, de sus envolturas meníngicas o de los nervios craneales o raquídeos. Afectan al encéfalo (estructuras de la cavidad craneal, como el cerebro) y a la médula espinal o canal raquídeo, siendo los primeros los más frecuentes.



TUMORES CEREBRALES

Primarios

Se originan en tejidos del encéfalo

Benignos

- Crecimiento más lento.
- Menos invasivos.
- Pueden llegar a producir alto impacto en la función neurológica y amenazar la vida.

Tipos más frecuentes:

- Meningiomas.
- Adenomas de hipofisis.
- Schwannomas.

Secundarios

Son metástasis de otros tumores, principalmente de pulmón y mama.



Dr. Alejandro Cubillos, jefe del Equipo de Neurocirugía de FALP.



Dra. Loreto Yáñez, oncóloga radioterapeuta de FALP.

quirúrgicamente y a la operación pueden seguir tratamientos de quimioterapia y radioterapia, especialmente en aquellos malignos o con potencial de malignidad. Cuando se trata de metástasis, los métodos incluyen cirugía, radioterapia y radiocirugía, dependiendo de la cantidad de tumores, sus dimensiones, efectos sobre la anatomía y función cerebral, y estado general de salud de la persona.

RADIOCIRUGÍA ROBÓTICA

En el campo de la radioterapia, FALP es el único centro de salud en Chile que cuenta con CyberKnife ML6, un brazo robótico que permite tratar tumores primarios y metastásicos de manera más segura, exacta y eficaz. “Es una de las mejores técnicas disponibles hoy en esta disciplina”, describe la Dra. Loreto Yáñez, oncóloga radioterapeuta del Centro de Radioterapia Avanzada y Radiocirugía Robótica FALP. Este equipo —cuyos

beneficios se extienden también a pacientes del sistema público que atiende FALP por medio de convenios o planes de beneficencia—se utiliza para eliminar tumores benignos o malignos bien delimitados que no sean operables o que tienden a reincidir —como el glioblastoma—, y metástasis acotadas, explica la especialista.

“Una de las ventajas que ofrece a los pacientes es que es menos invasivo, porque no necesita marco estereotáctico (estructura de tornillos que se enganchan al cráneo). Se usa, en cambio, una máscara termoplástica. De ese modo, podemos hacer el tratamiento en varios días. CyberKnife tiene un sistema de visión radioscópica y de chequeo de posicionamiento en tiempo real. Es decir, no entrega la radiación a menos que el paciente esté en la posición adecuada, que es aquella en la que se ha calculado la dosis. La eficiencia es altísima y el riesgo de complicaciones es mínimo”, concluye.

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”



FUNDACIÓN ARTURO LÓPEZ PÉREZ

www.falp.cl

Todas las especialidades



Reembolso Isapre



Pronto bono FONASA