

También en este número

- Noticias en WorldCare
- Se interrumpió un estudio con un medicamento para el cáncer por resultados positivos

Hechos que ayudan a los pacientes a elegir los tratamientos para el cáncer de próstata

Universidad de California-Los Ángeles

La supervivencia es la meta número uno que los pacientes y sus médicos tienen en mente al escoger las diversas opciones de tratamiento establecidas una vez que se hace el diagnóstico del cáncer de próstata en estadio incipiente. Pero suele suceder que la mejor opción no siempre está muy clara, y los pacientes enfrentan a un arduo proceso para decidir entre las terapias que tienen diversos efectos secundarios posibles, con los cuales es probable que tengan que vivir largos años dadas las elevadas tasas de éxito del tratamiento del cáncer de próstata localizado y la naturaleza de crecimiento lento de la mayoría de los tumores de la próstata.

Para ayudar a los pacientes y a sus médicos a tomar estas difíciles decisiones, el programa de cáncer de próstata de UCLA tiene en curso estudios sobre los desenlaces de la calidad de vida después de los cuatro tipos principales de tratamiento del cáncer de próstata localizado: prostatectomía robótica mínimamente invasiva, prostatectomía radical con preservación de la inervación, implantación de semillas radioactivas y radioterapia de haz externo. "Cada una de ellas afecta de manera diferente las funciones urinaria, sexual e intestinal" afirma Mark S. Litwin, M.D., M.P.H., profesor de urología y salud pública. "La meta es obtener mediciones lo más objetivas posibles de estos efectos."

Las mediciones se obtuvieron usando un cuestionario que se les administró a los pacientes antes del tratamiento y periódicamente durante los dos años siguientes. Los urólogos de la UCLA han descubierto que la cirugía tiene el mayor efecto sobre la continencia urinaria, en tanto que la radiación tiene un mayor impacto sobre otros síntomas urinarios como polaquiuria y disuria. La función sexual se ve afectada por todos los tratamientos, pero mejora con el tiempo, en especial si se preserva la inervación para conservar la potencia. La radiación causa más síntomas intestinales que la cirugía.

Apreciado Lector,

Esta última entrega de Health Update explora la investigación realizada en los hospitales del WorldCare Consortium que conllevan avances en el diagnóstico y la atención de los pacientes, estudios de una exitosa terapia farmacológica y de opciones quirúrgicas para el cáncer, un ejemplo de cooperación multidisciplinaria de varias especialidades para el desarrollo de un nuevo abordaje quirúrgico para problemas cardíacos, y una avanzada técnica de imágenes diagnósticas para el diagnóstico más precoz de los trastornos cerebrales.

Atentamente,

Rebika Shaw,

Directora Regional, Comunicaciones Empresariales

NOTICIAS DE SALUD

Un estudio ofrece un procedimiento mínimamente invasivo para válvulas cardíacas que presentan escape

Del Brigham and Women's Hospital

El Brigham and Women's Hospital (BWH) de Boston está participando en un estudio clínico de orden nacional llamado Everest II, en el cual participan pacientes aquejados de un serio padecimiento cardíaco conocido como regurgitación mitral (RM). La RM es un problema valvular en el cual la sangre fluye en reverso a través de la válvula mitral con cada latido cardíaco. La RM obliga al corazón a trabajar más duro para hacer circular la sangre y puede dar lugar a dificultad respiratoria, baja de la presión arterial, retención de líquidos, fatiga, pérdida del apetito o una tos seca que empeora al acostarse.

El estudio está investigando un procedimiento mínimamente invasivo de reparación de la válvula mitral con un dispositivo llamado MitraClip™ que busca reparar la válvula cardíaca que presenta escape adosando sus valvas con el propósito de mejorar el flujo de la sangre.

"El estudio EVEREST II supone un esfuerzo cooperativo singular entre cardiología, cirugía cardíaca, anestesia cardíaca y ecocardiografía", dijo el Dr. Andrew Eisenhauer, subdirector del Laboratorio de Cateterismo Cardíaco del BWH e investigador principal.

Este nuevo procedimiento se lleva a cabo bajo anestesia general y es mucho menos complejo que el método convencional de corrección del RM, es decir, la cirugía de corazón abierto, que exige el uso de circulación extracorpórea y la parada del corazón para reparar o reemplazar la válvula.

Hasta la fecha se han implantado más de 200 dispositivos MitraClip™ en Norteamérica. El Brigham and Women's Hospital es el centro regional de Nueva Inglaterra que ofrece este estudio.

Se calcula que hay 4 millones de personas en los Estados Unidos que presentan un grado significativo de RM, y se hacen aproximadamente 250,000 nuevos diagnósticos cada año. No hay fármacos específicos para tratar o curar la RM.

Estudios de imágenes mejoran el diagnóstico de los trastornos cerebrales

Del Brigham and Women's Hospital

Impulsadas por una reciente evolución en la tecnología, las imágenes cerebrales avanzadas están permitiendo la detección y el diagnóstico más precoces de muchos de los trastornos que con frecuencia afectan a las estructuras del cerebro, incluidos demencia, epilepsia y tumores.



WorldCare
One Cambridge Center
Cambridge, MA 02142
Tel. 617.374.9001

(Continuación)

La tomografía computarizada más tomografía de emisión de positrones (PET-CT) de 64 cortes constituye la más avanzada integración de dos técnicas separadas de imágenes diagnósticas: La tomografía de emisión de positrones (PET), que muestra el metabolismo y la función de las células, y la tomografía computarizada (TC), que muestra los detalles de la anatomía.

“Esta avanzada técnica de imágenes diagnósticas está cambiando nuestra forma de entender y evaluar muchos de los trastornos cerebrales comunes, lo cual redundará en una mejora de la atención que podemos brindar a las personas que los sufren”, manifiesta Scott Britz-Cunningham, M.D., Ph.D., especialista en imágenes diagnósticas y medicina nuclear del Brigham and Women’s Hospital.

El estudio no invasivo de PET-CT arroja información sumamente detallada y permite identificar cambios sutiles que pueden ser el indicio de ciertas enfermedades cerebrales, y que quizá no sean aparentes en las imágenes de resonancia magnética nuclear (RMN) u otras técnicas. La información revelada por esta tecnología permite hacer un diagnóstico más precoz y podría ayudar a retrasar el comienzo de la enfermedad de Alzheimer por medio de las nuevas terapias preventivas. Además, las nuevas técnicas de imágenes diagnósticas dan información más detallada para hacer un tratamiento más precoz y efectivo de una amplia gama de trastornos cerebrales, que incluyen:

Demencia: El estudio PET-CT ayuda a diferenciar la enfermedad de Alzheimer de otros tipos de demencia, y puede identificar cambios en el cerebro antes de que aparezcan los síntomas.

Epilepsia: Las imágenes de PET-CT se usan para definir con precisión las áreas del cerebro que están causando la actividad epiléptica.

Tumores cerebrales: Es posible hacer la vigilancia de los tumores para valorar la eficacia de la terapia.

Se interrumpió el estudio con un medicamento para el cáncer debido a sus resultados positivos

De Duke University Medical Center

Se ha interrumpido antes de tiempo un gran estudio clínico porque los pacientes que estaban tomando un

NOTICIAS DE WORLDCARE

La Clínica Mayo se une a la red de derivación de pacientes. Los afiliados a WorldCare tienen acceso ahora a los servicios terapéuticos de la Clínica Mayo a través del programa de Gestión Global de WorldCare. La Clínica Mayo, con sus sedes en Florida, Minnesota y Arizona, ocupa el segundo lugar entre los “Mejores hospitales de Estados Unidos” por su excelencia en 13 especialidades, en la encuesta de 2006 realizada por *U.S. News and World Report*.

Se lanzó el Global Health Plan en Canadá. Echelon General Insurance Co., lanzó hace poco tiempo en Canadá el Global Health Plan, una póliza de tratamiento que permite a los afiliados viajar a los Estados Unidos para recibir atención médica en los mejores hospitales para casos de enfermedades graves. Este singular plan también ofrece beneficios de viaje, servicios de conserje para organizar la atención médica y segundas opiniones por telemedicina.

“Servicios excepcionales”

Perspectiva del paciente

“Mi médico me presentó a WorldCare, que es la única compañía... que ofrece servicios tan excepcionales.... La segunda opinión médica me permitió tener acceso a la mejor tecnología médica mientras recibía tratamiento en mi hogar con mi propio médico.... Recomiendo altamente los servicios de WorldCare.”

Acerca de WorldCare

La comunidad médica global ha confiado en WorldCare desde 1994, cuando se convirtió en la primera compañía en ofrecer consultas electrónicas de segunda opinión, específicas del paciente y solicitadas por el médico (telemedicina) para enfermedades graves. WorldCare ofrece beneficios a pacientes de todo el mundo al brindarles el acceso a los mejores médicos, prácticas avanzadas en medicina y la mejor asesoría por medio de opiniones médicas altamente especializadas rendidas por los mejores centros de salud de los Estados Unidos.

WorldCare – One Cambridge Center – Cambridge, MA 02142

Teléfono: 617.374.9001 Email: info@worldcare.com Web: www.worldcare.com

nuevo medicamento contra el cáncer experimentaron resultados mucho mejores que los pacientes que no lo estaban recibiendo. La decisión fue tomada por el National Cancer Institute para que todos los pacientes elegibles pudieran comenzar a tomar el imatinib (nombre comercial: Gleevec) antes de la divulgación de los hallazgos del estudio programada para Junio.

Los pacientes reclutados para el estudio sufrían lo que se conoce como un tumor estromal gastrointestinal, una rara forma de cáncer que tiene su origen en el tejido muscular y los vasos sanguíneos del estómago o el intestino delgado. Se calcula que esta forma de cáncer afecta a más de 5000 estadounidenses cada año. En el estudio participaron más de 600 pacientes de cerca de 230 centros de los Estados Unidos y Canadá y fue coordinado por el Grupo de Oncología del American College of Surgeons (ACOSOG) en el Duke Clinical Research Institute y el Mayo Cancer Center.

Los investigadores encontraron que 97 por ciento de los pacientes que recibieron imatinib estaba libre de cáncer un año después de la cirugía de extirpación de su tumor. En comparación, 83 por ciento de los pacientes que no tomaron Gleevec estaba libre de cáncer después de la cirugía. Desde el punto de vista estadístico, estos resultados fueron altamente significativos, a juicio de los investigadores.

“Se trata de un tipo totalmente nuevo de tratamiento para el cáncer”, sostuvo el cirujano de Duke David Ota, M.D. “Este fármaco no es una quimioterapia tradicional sino un abordaje más dirigido que interfiere con una vía específica de promoción del crecimiento de la célula cancerosa. Los pacientes toman las tabletas una sola vez al día y no se les cae el pelo ni sufren problemas de disminución de los recuentos de células sanguíneas. El atractivo de este método es que una sola dosis al día puede mantener alejado al cáncer”.



Comuníquese con un funcionario local de WorldCare si tiene interés en obtener una segunda opinión de uno de los hospitales de clase mundial del WorldCare Consorcio. Puede obtener más información en nuestra página web www.worldcare.com.