

También en esta entrega

- Noticias sobre WorldCare.
- Los médicos usan imágenes más precisas en el tratamientos de los tumores cerebrales.

Los coágulos de sangre son motivo de preocupación en los pacientes de cáncer.

De Duke University Health System

Un panel de investigadores conducidos por un oncólogo del *Duke Comprehensive Cancer Center* ha creado un conjunto de directrices para la prevención y el tratamiento de los peligrosos coágulos de sangre que amenazan a los pacientes de cáncer.

“Los pacientes de cáncer están expuestos a un mayor riesgo de lo que se conoce como tromboembolismo venoso, o la formación de un coágulo de sangre, que puede llegar a ser mortal” afirma Gary Lyman, M.D., director del *Health Services and Outcomes Research Program in Oncology* de Duke (Programa de Investigación de Servicios Médicos y Resultados en Oncología de Duke). “Estas nuevas directrices darán a los médicos algunas de las herramientas que necesitan para prevenir y tratar esta peligrosa complicación del cáncer.”

Las directrices, junto con una guía para el paciente, se encuentran disponibles en la página de Internet de la *American Society of Clinical Oncology* (*Asociación Clínica Oncológica Americana*): www.plwc.org.

El tromboembolismo venoso (TEV) afecta entre cuatro y veinte por ciento de los pacientes de cáncer, y es una de las principales causas de muerte en ellos, sostiene el Dr. Lyman.

“Desde hace mucho tiempo sabemos que existe una asociación entre el cáncer y el riesgo de TEV, y podemos especular sobre algunas de las razones por las cuales existe este vínculo” dice. “Las células tumorales pueden liberar proteínas que estimulan la coagulación, y estos pacientes a menudo se encuentran confinados al lecho e inmóviles, lo cual también los pone en alto riesgo”.

Los tratamientos, sobre todo los más

Continúa en la siguiente página 

Apreciado lector,

En este número de Noticias de Salud examinamos la importancia que tiene una comunicación sincera entre los médicos y sus pacientes que enfrentan enfermedades serias. También nos enteraremos de los últimos avances que los hospitales del WorldCare ConsortiumSM han realizado en cuanto al tratamiento de tumores cerebrales, coágulos de sangre y obesidad.

Atentamente,

Rebika Shaw,

Directora Regional, Comunicaciones Empresariales

NOTICIAS DE SALUD

La elección de la cirugía adecuada de la próstata exige hablar abiertamente con el médico

Del Massachusetts General Hospital

Más de un tercio de los hombres con cáncer de próstata incipiente que tomaron parte en un estudio en el cual se analizaron sus opciones de tratamiento se sometieron a terapias que podrían no ser las más adecuadas, si se tienen en cuenta sus problemas urinarios, intestinales o sexuales previos.

Estas “faltas de concordancia” en el tratamiento se podrían deber a la renuencia de estos pacientes a hablar de estos problemas con sus médicos.

“Los pacientes con cáncer de próstata experimentan los mismos miedos y se enfrentan a las mismas dificultades que todos los pacientes de cáncer tienen el momento de tomar una decisión; sin embargo el tratamiento del cáncer de próstata afecta directamente áreas muy personales que la mayoría de las personas encuentran difícil mencionar: Las funciones urinaria, intestinal y sexual,” afirma James Talcott, MD, SM, del *Massachusetts General Hospital Cancer Center*, quien dirigió el estudio. No obstante, los médicos tienen que saber de estos problemas personales cuando consideran los tres tratamientos principales, que tienen diferentes efectos secundarios posibles:

- ❖ Radioterapia externa, que puede ocasionar disfunción intestinal.
- ❖ Braquiterapia, en la cual se implantan diminutas partículas radioactivas dentro del tejido prostático, puede causar problemas urinarios.
- ❖ Extirpación quirúrgica de la próstata, que puede dañar nervios involucrados en la función sexual.

En los pacientes que ya tienen problemas en estas áreas por lo general no se recomiendan las terapias que pueden empeorar sus síntomas. Por otra parte, los abordajes que preservan las funciones normales, como la prostatectomía que respeta la inervación, no serían apropiados en pacientes que ya han perdido estas funciones.

Casi 440 pacientes tratados por cáncer de próstata incipiente llegaron al término del estudio, y 89 por ciento dijo tener algún problema urinario, intestinal o sexual antes de comenzar el tratamiento. Como era de esperarse, los pacientes que informaron de afecciones preexistentes tuvieron más probabilidades de sufrir problemas después del tratamiento si recibieron un tratamiento equivocado.

“Podría ser que las conversaciones abiertas y francas que los pacientes deberían tener con sus médicos no están ocurriendo o que los médicos no les están dejando en claro a los pacientes por qué deben ser explícitos sobre los problemas urinarios, intestinales o sexuales que están teniendo” afirmó el Dr. Talcott.

El estudio fue publicado en la revista *Cancer*.



WorldCare
7 Bulfinch Place – P.O. Box 8310
Boston, MA 02114
Tel. 617.374.9001

(Continuación)

recientes como lo son los agentes anti-angiogénesis que funcionan cortándole el abastecimiento de la sangre al tumor, también pueden elevar el riesgo de TEV, sostiene el Dr. Lyman. Los anticoagulantes, también llamados adelgazantes de la sangre, son el tratamiento primario de los coágulos de sangre, y las nuevas directrices sugieren su uso preventivo en poblaciones de alto riesgo, incluidos los pacientes de cáncer hospitalizados.

“Las directrices también sugieren que los pacientes de cáncer que presentan un coágulo de sangre deben ser tratados con un anticoagulante durante por lo menos seis meses más” sostiene el Dr. Lyman. “Por otra parte, nuestras directrices recomiendan que los pacientes que no están hospitalizados no deben ser tratados de forma habitual con un anticoagulante, a menos que estén recibiendo cierto tipo de terapias que puedan aumentarles el riesgo”.

“El mensaje para los pacientes es que añadan esto a la lista de cosas que deben preguntarle a su médico”, dice. “¿Qué puedo hacer para reducir mi riesgo de presentar coágulos de sangre? ¿Mi caso amerita el uso de un anticoagulante, y si es éste el caso, en qué momento?” Los anticoagulantes deben ser usados con precaución en pacientes de alto riesgo de hemorragia, sostiene el Dr. Lyman.

Los médicos usan imágenes y tratamientos más precisos contra los tumores cerebrales

De UCLA Medical Center

Los avances en el tratamiento de los tumores cerebrales malignos que se han hecho en la Universidad de California - Los Angeles están brindando nuevas y prometedoras opciones a los pacientes con un cáncer que tradicionalmente ha sido uno de los más difíciles de tratar.

“El diagnóstico de tumor cerebral nunca debe ser considerado como una situación desesperada. Hoy hay más opciones disponibles para estos pacientes que nunca antes”, afirma la Dra. Linda Liau, M.D., Ph.D, neurocirujana de UCLA.

El cáncer de cerebro se suele tratar con una combinación de cirugía y terapias adyuvantes (adicionales) incluidas la radioterapia, quimioterapia y, recientemente, con agentes dirigidos y otros abordajes examinados en los estudios clínicos. El desafío para los cirujanos ha sido extirpar la mayor cantidad del tumor posible mientras se trabaja en campos quirúrgicos de difícil acceso, sin interferir con áreas que afectan el lenguaje y el movimiento.

“Los estudios han demostrado que cuanto

NOTICIAS DE WORLDCARE

Las Segundas Opiniones de WorldCare están disponibles para los beneficiarios de Manulife. Manulife Financial Corporation, uno grupo líder de servicios financieros localizado en Canadá, lanzó hace poco un nuevo servicio para los miembros de su plan de Beneficios de Grupo que les da acceso a un conjunto de servicios de atención médica que incluyen las Segundas Opiniones de WorldCare. El servicio está dirigido para asistir a los miembros a recibir el aporte de un especialista para ayudarlos a tomar decisiones importantes e informadas sobre sus opciones de tratamiento.

Traslado del domicilio social de WorldCare. Las oficinas principales de WorldCare Internacional Inc., hasta hace poco situadas en Cambridge Massachusetts, se han trasladado a una nueva sede en el centro de Boston. Las nuevas oficinas tienen las ventajas de contar con una ubicación central y reflejan la expansión de las operaciones que WorldCare ha tenido en los últimos meses.

Perspectiva del paciente

“Paciencia, comprensión, discreción y profesionalismo”

“Todo lo que mi médico tuvo que hacer fue escribir un resumen de la historia clínica. El personal de WorldCare me facilitó las cosas enormemente... Así, uno puede tener acceso a hospitales universitarios reconocidos por su excelencia médica. Quiero expresar mis agradecimientos a WorldCare, sobre todo por su paciencia, comprensión, discreción y profesionalismo... No dudaría un instante en volver a usar sus servicios”

Acerca de WorldCare

La comunidad médica a nivel mundial ha confiado en WorldCare desde 1994, cuando se convirtió en la primera compañía en ofrecer consultas electrónicas para Segundas Opiniones específicas del paciente, referidas por el médico (telemedicina), para enfermedades graves. WorldCare beneficia a los pacientes de todo el mundo brindándoles acceso a los mejores médicos, prácticas médicas de avanzada y a la mejor asesoría a través de opiniones médicas electrónicas altamente especializadas emitidas por los mejores centros médicos de los Estados Unidos.

WorldCare – 7 Bulfinch Place – P.O. Box 8310 – Boston, MA 02114
Teléfono: 617.374.9001 Correo electrónico: info@worldcare.com Página Web:
www.worldcare.com

menos tumor se deje después de la cirugía, mejor les va a los pacientes, porque el tratamiento adyuvante posterior puede ser más efectivo” dice la Dra. Liau.

La mejora de las técnicas de imágenes diagnósticas que se usan en los principales centros como el UCLA, hace que sea más fácil para los cirujanos extirpar más masa tumoral. Los expertos del centro de cartografía cerebral de UCLA usan la resonancia magnética nuclear funcional (RMNf) que les da a los cirujanos mapas tridimensionales que muestran la localización del tumor y las áreas que afectan el lenguaje y el movimiento.

Las imágenes de tensor de difusión, una nueva técnica que destaca la sustancia blanca del cerebro, les permite a los cirujanos extirpar más células tumorales que la RMN tradicional. Estas tecnologías se pueden usar durante la cirugía.

“Estas técnicas nos ofrecen un sistema de GPS del cerebro, que nos hace sentir más confiados durante la cirugía respecto del terreno en que nos movemos y cómo llegar a donde tenemos que ir” afirmó la Dra. Liau.

También se están haciendo avances en los tratamientos adyuvantes. La guía computarizada ayuda al radioterapeuta a dirigirse con mayor seguridad que en el pasado a matar las células del tumor cerebral. Si queda menos tejido enfermo gracias a las mejoras de la cirugía y la radiación, los agentes quimioterapéuticos tienen más probabilidades de funcionar bien. Los así llamados agentes dirigidos tienden a ser menos tóxicos que los agentes convencionales de quimioterapia y atacan con más precisión las células tumorales al tiempo que respetan las células normales.



Comuníquese con su oficina local de WorldCare si está interesado en obtener una segunda opinión de un hospital del WorldCare ConsortiumSM. Visite nuestra página www.worldcare.com donde encontrará más información.