



8 / El Magallanes, domingo 17 de agosto de 2025

Crónica

A sus 96 años, José "Rambo" Díaz volvió a ver al médico Claudio Urrea que lo operó

"Me salvó la vida": paciente se reencuentra con su doctor 20 años después de vencer el cáncer

Lucas Ulloa Intveen
 lucas.ulloa@laprensaaustral.cl

A José Díaz Bórquez, de 96 años, sus amigos lo apodaron "Rambo" por todas las veces que ha esquivado un destino fatal. Salvó de, al menos, dos accidentes vehiculares mortales prácticamente ileso: volcando camino a Río Rubens y otra vez cayendo por el puente Chabunco. Nadie lo podía creer. Sin embargo, su mayor hazaña fue vencer al cáncer, sobreviviendo a una operación y su respectiva recuperación hace más de 20 años. Hoy, décadas después de enfrentar la enfermedad, recuerda al doctor que lo operó, con quien se pudo reunir y agradecerle por los años de vida que sigue disfrutando.

"Dios me ha dado un ángel que tengo en mi cuerpo", dice con voz fuerte José Díaz, mientras recuerda los fatídicos accidentes de los que se salvó. Él trabajó décadas en Salta, manejando camiones hasta su jubilación y luego continuó en el rubro. Hace 21 años se estaba tratando por una gastritis y, en medio de los exámenes, un



José Díaz, el dr. Claudio Urrea y Enedina Barría.

joven Claudio Urrea encontró una malformación en su estómago, que, como especialista, identificó claramente.

Enedina Barría, esposa por más de 50 años de José Díaz, recuerda: "Yo lo que le veo a don José -dijo- es un cáncer. Y esperemos que no esté ramificado y ver si hay posibilidad de operar"

Hoy, José Díaz mantiene una vida activa e independiente, pero Enedina le ayuda como

interlocutora, dado algunos problemas de audición que padece.

Frutillas en el estómago

Entonces, los exámenes se realizaron con bastante celeridad y, en menos de dos semanas, Urrea ya pudo estimar que había posibilidad de operar. Por aquellos años, la vía quirúrgica era la única alternativa a un cáncer de ese tipo. "Yo no quería operarme. Me salía mucha plata y yo, un obrero, para juntar pla-

tita tenía que trabajar y quería comprarme un camioncito. Tenía más de 5 millones de pesos ahorrados y me daba lástima gastarlo. Entonces mi señora me dijo: 'Guarda tu plata y lo voy a poner en tu ataúd porque no vas a poder trabajar con esto que tienes'", indica José.

El recuerda como si fuera ayer todo este proceso. "Yo, cuando iba a la radiografía, veía de reojo, lleno como de frutillas mi estómago. Pero solo en el estómago, para el resto de mi cuerpo todavía no se desparramaba", cuenta José. Su doctor fue claro con las posibilidades, que era un 50 y 50, pero se decidieron a hacerlo. "El doctor Urrea, que Dios lo tenga bien cuidado, por él estoy hablando acá con usted".

Entró a pabellón no sin antes despedirse de Enedina: "Le dije: 'Bueno, chao, viejita, nos vamos a ver'. Entré a la puerta, me pusieron un sedante y no sé más hasta que volví de la anestesia", recuerda José. "Estuve en la clínica recuperándome y el doctor pasaba a la 1 o 2 de la mañana a verme. Le tengo un gran aprecio, igual que fuera parte de mi vida o mi familia. Iba con sus hijos a esa hora".

Esta experiencia lo marcó y ahora a sus 96 años agradece y disfruta cada día de vida. "Cuando llegué con mi señora no podía hablar, porque era puro llorar, como lo hago ahora, porque yo soy muy sentimental. Entonces, como me salvé de esa parte, trato de vivir. Tengo 96 años y me aferro. Me levanto a las 9 de la mañana, me acuesto

a las 12 de la noche. Hago todas mis cosas, le ayudo a mi señora, me voy para el centro solo".

José explicó, en sus palabras, algunos detalles de la operación. "Me sacaron el estómago y como que me lo soldaron con el intestino. Entonces el intestino delgado, con el tiempo, se fue estirando. Ahora soy como artificial", cuenta con humor. "Cuando le sacaron el estómago, bajó 12 kilos después y ahí no recuperó peso y quedó flaco", complementó su esposa Enedina.

El lazo de una operación

A 21 años de haber operado a José Díaz, Claudio Urrea recuerda a su paciente y revisó el caso tanto a nivel clínico, como posteriormente visitándolo en su casa. "Estábamos en el hospital antiguo, en Angamos. Allá no teníamos ni quimioterapia ni radioterapia. El tratamiento de cáncer gástrico en esa época era eminentemente quirúrgico, porque no teníamos otros tratamientos complementarios", explica el especialista.

Actualmente, se opera a un 50% de los pacientes diagnosticados con cáncer gástrico al año, según explica. "La mitad que no se opera es porque ya está con metástasis, fuera del alcance quirúrgico. Ese paciente, a lo más, es para una radioterapia paliativa. Al año, tenemos la oportunidad de llevar a unos 20 pacientes a pabellón para operar", sostiene.

Urrea supo nuevamente de su paciente y lo visitó en su casa, generando un emotivo espacio de reencuentro, donde los agradecimientos deshicieron las palabras y se fundieron en un abrazo. "Se creó una linda atmósfera que, para mí ahora, son un hermoso recuerdo", agregó.

Los avances y el futuro en medicina

El doctor Urrea ha participado de tres congresos internacionales, por lo que considera estar actualizado en cuanto al futuro del tratamiento en cáncer gástrico. Una de las soluciones para el futuro es pesquisar la enfermedad a través de una biopsia líquida, es decir, una muestra de sangre. "El estudio se hizo en los países asiáticos y validó que, a través

"Estuve en la clínica recuperándome y el doctor pasaba a la 1 o 2 de la mañana a verme. Le tengo un gran aprecio, igual que fuera parte de mi vida o mi familia. Iba con sus hijos a esa hora", recuerda José Díaz



Crónica

El Magallanes, domingo 17 de agosto de 2025 / 9

Gerardo López



Gerardo López



A prevenir el cáncer gástrico

El doctor Claudio Urrea recomienda exámenes preventivos para detectar el cáncer gástrico, la primera causa de muerte en Chile, en hombres de entre 30 y 80 años de edad. En la foto junto a José Díaz, un paciente operado exitosamente este año.

2

Archivo LPA

José "Rambo" Díaz explica sus operaciones y su visión de la vida en su hogar.

Publicación de La Prensa Austral del 11 de noviembre de 2004.

de una muestra de sangre, puedes diagnosticar un paciente que tiene cáncer gástrico. El problema es que todavía no ha entrado a la parte clínica, está comprobado en fase de investigación. En unos años más, vamos a poder pesquisar cánceres, no solamente gástricos, sino también de colon y otros tipos, mediante una muestra de sangre, a través de los que se llaman biomarcadores".

Urrea ha participado de tres congresos internacionales, por lo que considera estar actualizado en cuanto al futuro del tratamiento en cáncer gástrico. Dice que la biopsia líquida (muestra de sangre) será una gran solución para pesquisar la enfermedad

punto, indica que en Cadi Umag está en desarrollo un estudio de biomarcadores, aunque en una etapa preclínica. "Es una

forma no invasiva para diagnosticar el cáncer, pero todavía no ha tenido una aplicación clínica. Pienso que este va a ser

el futuro auspicioso que vamos a tener", complementa Urrea.

A diferencia de la cirugía que realizó a José, que fue una cirugía abierta "haciéndole un tajito en la guatita", hoy existen nuevos avances. Se pasó a la intervención laparoscópica, "cuando empezamos a operar con una imagen en la pantalla". Pero ahora surgió un nuevo avance, que es la cirugía robótica.

"A nivel regional, hay un proyecto que está liderando el doctor Altamirano para que el Hospital Clínico tenga un robot, que no solamente es para cirugía digestiva. Es un proyecto que está en formulación, pero está en primeras etapas de licitación. Eso va a ser un gran adelanto para la cirugía y el tratamiento quirúrgico", finaliza Urrea.

Estudio confirma alta incidencia de cáncer gástrico en magallánicos

Doctor Claudio Urrea sugiere implementar un programa de pesquisa precoz "como la única forma de mejorar los hasta ahora desalentadores resultados".

Por Silvana Benavente y Gerardo López

El estudio confirma la alta incidencia de cáncer gástrico en Magallanes. Fue el objetivo que se propuso el doctor Claudio Urrea, al estudiar y revisar los ficheros clínicos de los pacientes afectados por esta patología.

El trabajo se desarrolló a partir de la importancia epidemiológica que reviste el tema, ya que en los hombres chilenos el cáncer gástrico ocupa el primer lugar como causa de muerte, entre los 30 y los 80 años de edad.

Por eso era importante conocer la realidad local, explicó Urrea, ya que los antecedentes revelados son una buena fre-

describen 25 casos anuales, de los cuales el 98 por ciento es detectado en estado avanzado y la cirugía a veces sólo al 12 por ciento.

CAUSAS

Las causas del cáncer gástrico no se encuentran establecidas con exactitud, pero hay factores de mayor riesgo como por ejemplo la presencia de una bacteria llamada Helicobacter pylori, la que infecta a la población. De la misma forma este cáncer está asociado a ciertos hábitos alimenticios, especialmente las dietas



A José Díaz le detectaron el cáncer gástrico en abril de este año. Fue operado exitosamente en la Clínica Magallanes. En la foto, junto a su esposa Eneida Barria.

de pesquisa precoz, como la dieta (forma de preparar) de los alimentos.

Este cáncer es dos veces más frecuente en los varones que en las mujeres, y su edad oscila entre los 50 y 70 años.

En los diferentes estudios en este cáncer aumenta en forma progresiva con la edad, aunque en los últimos años se ha producido un discreto aumento de estos tumores en pacientes

paciente de 75 años de edad, a quien se le diagnosticó cáncer gástrico. Urrea confirma que esta edad es la más frecuente en el sexo masculino, ya que el doble, con un riesgo de 3 a 1.

En abril de este año, Urrea de una endoscopia le detectaron el cáncer con puntualidad a un paciente por un fuerte dolor abdominal.

El doctor Urrea lo sometió a una gastrectomía total en la Clínica Magallanes, hecho que permitió que ya que la vena para intervenir este año fue el mismo establecimiento.

"Así como hoy los resultados, afortunadamente", indicó. Se espera, como dijo Urrea, que se logre reducir el número de muertes por este tipo de cáncer.

El título de La Prensa Austral la noticia de la alta incidencia que se realizó a Díaz