

La detección temprana es la mejor estrategia

CONSEJOS EN EL DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER. Expertos también destacan importancia de investigación desarrollada en la Región.

El Austral
 cronica@australtemuco.cl

La Organización Mundial de la Salud señala que en la Región de las Américas, el cáncer es la segunda causa más frecuente de morbilidad y mortalidad. En Chile esta enfermedad es uno de los principales desafíos de salud.

Con motivo del Día Mundial de la Prevención del Cáncer, en Temuco representantes de un importante proyecto de investigación que se está llevando a cabo en Chile dieron a conocer su opinión en esta materia. En el proyecto EULAT Eradicate GBC (www.SaludVesiculaBiliar.org) colaboran investigadores de Chile, Alemania, Argentina, Bolivia, Francia, Noruega, Perú y Reino Unido para prevenir un tipo de cáncer que afecta sobre todo a mujeres de ascendencia nativo americana, mayores de 40 años y con bajos recursos económicos. El proyecto está recopilando información de alta calidad sobre estilo de vida, dieta y actividad física, así como muestras de sangre, orina, heces y saliva. Las muestras y los datos se están analizando para identificar otros factores de riesgo del cáncer de vesícula biliar.

Xabier de Aretxabala, jefe de la Unidad de Cirugía Digestiva, Clínica Alemana de Santiago, explica cómo nace la idea de realizar investigación en la Región de la Araucanía advirtiendo que "la investigación se inicia cuando el Dr. Iván Roa, entonces jefe de anatomía patológica del Hospital de Temuco, me comenta el alto número de pacientes diagnosticados con cáncer de vesícula. En ese entonces se desconocía la dimensión del proble-

"La Universidad de la Frontera juega un papel muy importante en este proyecto, en el que clínicos e investigadores de Chile, América Latina y Europa trabajamos juntos para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del cáncer de vesícula"

Héctor Losada,

Investigador principal en Temuco del proyecto EULAT Eradicate GBC

ma".
 "Con el Dr. Roa comenzamos a desarrollar una estrategia de investigación en cáncer de vesícula que se tradujo en múltiples líneas de trabajo y publicaciones científicas, tanto nacionales como internacionales, que aportaron al conocimiento de esta enfermedad, convirtiéndose la Universidad de la Frontera en un centro de investigación en esta patología", advirtió.

"El cáncer de vesícula afecta con mayor frecuencia a personas de ascendencia mapuche. Por esta y otras razones la incidencia de la enfermedad es mayor en La Araucanía, haciendo necesario el desarrollo de estrategias preventivas adaptadas a la Región y diferentes a las del resto del país".

SECTORES

Por otra parte, Héctor Losada, jefe del equipo de cirugía biliar-pancreática del Hospital Regional de Temuco e investigador principal en Temuco del proyecto EULAT Eradicate GBC, agrega que "en Chile, el princi-



EXPERTOS EXPLICAN QUE EL DOLOR ABDOMINAL QUE NO ES NORMAL, SI SE PRESENTA, ES IMPORTANTE CONSULTAR A UN MÉDICO. LA AUTOMEDICACIÓN NO SE RECOMIENDA. HAY VARIOS FACTORES A TENER EN CUENTA EN LOS CUADROS DE DOLOR ABDOMINAL: UBICACIÓN, CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR, ANTECEDENTES.

pal factor de riesgo del cáncer de vesícula son los cálculos biliares, que se cree producen inflamación en el epitelio de la vesícula. Es por eso que el Plan Ges (Auge) de colecistectomía (extirpación de vesícula biliar) contempla la cirugía para las personas de entre 35 y 49 años con cálculos en la vesícula, para prevenir este tumor. Otros factores de riesgo son los pólipos en la vesícula mayores de 10 milímetros de diámetro, antecedentes familiares de cáncer de vesícula y el sobrepeso y la obesidad".

Para prevenirlo explica qué es importante, además de llevar una vida saludable y evitar el sobrepeso.

- ¿Qué debo hacer si presento algún síntoma?

- El dolor abdominal no es normal y, si se presenta, es importante consultar a un médico. La automedicación (omeprazol, viadil, buscapina) no se recomienda. Hay varios factores a tener en cuenta en los cuadros de dolor abdominal: ubicación, características del dolor, antecedentes.

- ¿Cuál es el papel de la Ufro en el proyecto EULAT Eradicate GBC?

- La Universidad de La Frontera juega un papel muy importante en este proyecto, en el que clínicos e investigadores de Chile, América Latina (Argentina,

Bolivia y Perú) y Europa (Alemania, Francia, Noruega y Reino Unido) trabajamos juntos para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del cáncer de vesícula. La Ufro coordina el reclutamiento de pacientes en varios hospitales de Temuco y participa en numerosos paquetes de trabajo.

- ¿Por qué es importante el proyecto EULAT Eradicate GBC para la Región de La Araucanía y para Chile en general?

- Probablemente el impacto más importante será la prevención de casos futuros en La Araucanía, una de las regiones de Chile con mayor incidencia y mortalidad por cáncer de vesícula. To-

dos los resultados que puedan evitar diagnósticos en el futuro, así como adelantar el diagnóstico, serán importantes.

Por su parte, el doctor Juan Carlos Araya Oróstica, académico del Departamento de Anatomía Patológica de la Facultad de Medicina y patólogo Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena de Temuco, explica que en la actualidad, los patólogos "evaluamos un alto número de características de la neoplasia para calibrar la terapia, el control y el seguimiento de la enfermedad. Nuestro trabajo exige los más altos estándares de calidad para minimizar el riesgo de los pacientes".

- ¿Cuál es el porcentaje de pacientes con cáncer de vesícula hoy día en la Región?

- En nuestra Región, en los 80, alrededor del 4% de las vesículas biliares resecaadas presentaban cáncer vesicular. Hoy este porcentaje no llega al 1%.

Finalmente, Verónica Toledo Palmínio, enfermera coordinadora Consorcio Europeo-Latinoamericano para la erradicación del cáncer de vesícula biliar prevenible EULAT Eradicate GBC, agrega que con el valioso apoyo de varias cirujanas y enfermeras del Centro Asistencial Padre Las Casas, las enfermeras del proyecto Verónica Toledo y Micaela Moscoso se encargan del reclutamiento y recolección de muestras, que son procesadas por la biotecnóloga Susana Méndez. Paulina Cubillos se está doctorando en el marco del proyecto EULAT Eradicate GBC y apoya tanto el reclutamiento como el procesamiento de muestras. "Contamos además con el apoyo de numerosos investigadores e investigadoras de la Ufro, explicó. **CE**