

HAY PATOLOGÍAS Y TRATAMIENTOS QUE BAJAN DEFENSAS

Personas con cáncer: qué hacer durante la pandemia de Covid-19

Desde los primeros días de la pandemia de Covid-19, los pacientes con cáncer han escuchado que se encuentran dentro del grupo de riesgo de desarrollar complicaciones en caso de contagiarse con el virus, por lo que deben tomar todas las precauciones para evitar un contagio.

¿Cuál es la razón de esta advertencia? Si bien en el mundo se están conduciendo investigaciones para precisar el comportamiento de los pacientes oncológicos frente a una infección por coronavirus, lo que sí está claro es que cualquier persona que tenga un sistema inmune debilitado tiene más posibilidades de enfermarse gravemente si contrae el virus. Y algunos tipos de cáncer, junto con ciertos tratamientos, pueden producir una caída en las defensas.

“Estudios han mostrado que pacientes que han recibido quimioterapia en las últimas ocho semanas concentran mayor riesgo de complicaciones por Covid-19, especialmente los hemato-oncológicos”, ejemplifica el Dr. Raimundo Gazitúa, jefe de Hematología del Instituto Oncológico FALP.

En esa misma línea, el Servicio Nacional de Salud del Reino Unido difunde una guía de la Organización Macmillan Cancer Support según la cual los pacientes oncológicos que tienen más riesgo de enfermarse gravemente si contraen Covid-19 incluyen a: personas con cánceres hematológicos, como leucemia, linfoma o mieloma, que se encuentran en cualquier etapa del tratamiento; así como quienes han recibido trasplantes de médula ósea o de células madre en el último año, o que todavía están tomando medicamentos inmunosupresores. Además, los pacientes que reciben quimioterapia, inmunoterapia, tratamientos con anticuerpos o terapias dirigidas que pueden afectar el sistema inmunitario, como los inhibidores de la proteína tirosina quinasa o los inhibidores de PARP.

Sabiendo esto, dice el Dr. Gazitúa, “los pacientes deben extremar las recomendaciones

Pacientes oncológicos deben extremar las medidas de prevención del contagio y mantener la comunicación con su médico para evaluar el curso del tratamiento.



Se aconseja extremar las recomendaciones generales, especialmente en cuanto a la distancia social: no salir de sus casas y que sus familias también limiten el contacto con otras personas para que no actúen como vectores.

generales, especialmente en cuanto a la distancia social: no salir de sus casas y que sus familias también limiten el contacto con otras personas para que no actúen como vectores. También tener mucho cuidado con los alimentos, limpiarlos una vez que ingresan al hogar. En general, los pacientes oncológicos tienen mucha cultura sobre su enfermedad y los riesgos de contraer una infección, por lo que se manejan muy bien”. Este adecuado

comportamiento lo confirma el Dr. Mauricio Mahave, subdirector médico de Oncología Médica de FALP: “Estamos muy contentos porque de los 1.200 pacientes que se tratan mensualmente con quimioterapia, sólo 10 se han contagiado —por contacto en su vida cotidiana— con Covid-19, lo que significa que se están siguiendo las recomendaciones de aislamiento. Esto demuestra también que se puede seguir en terapia respetando las

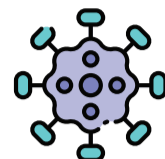
instrucciones para prevenir contagio”.

TRATAMIENTO

Una de las preocupaciones de los pacientes oncológicos en el contexto de la pandemia y las restricciones que impone es precisamente qué sucederá con sus tratamientos.

“Esto es algo que se debe analizar caso a caso, evaluando los posibles riesgos y beneficios de continuar o posponer el tratamiento oncológico. En algunos

¿Qué personas con cáncer tienen más riesgo de enfermarse gravemente si contraen la infección por Covid-19?



Personas con cánceres hematológicos, como leucemia, linfoma o mieloma, que se encuentran en cualquier etapa del tratamiento.



Personas que están recibiendo quimioterapia.



Personas que están recibiendo inmunoterapia o tratamientos con anticuerpos para el cáncer.



Personas que están recibiendo otros tratamientos dirigidos contra el cáncer que pueden afectar el sistema inmunitario, como los inhibidores de la proteína tirosina quinasa o los inhibidores de PARP.



Personas que están recibiendo radioterapia radical para el cáncer de pulmón.



Personas que han recibido trasplantes de médula ósea o de células madre en el último año, o que todavía están tomando medicamentos inmunosupresores.

¿CUÁL ES EL RIESGO SI SE TUVO CÁNCER ANTES?

En general, el sistema inmunitario de un paciente que se sometió a un tratamiento se recupera en pocos meses. “Se considera que unos tres meses después de terminada la terapia oncológica se vuelve a tener el mismo riesgo de una persona normal”, dice el Dr. Mauricio Mahave.

“En los pacientes hematológicos ese proceso es un poco más lento, lo que tiene que ver con la naturaleza de los tratamientos y la misma enfermedad. Hay cierta inmunosupresión por un periodo que va desde los seis meses al año después del tratamiento”, precisa el Dr. Raimundo Gazitúa.



Dr. Mauricio Mahave, subdirector médico de Oncología Médica de FALP.



Dr. Raimundo Gazitúa, jefe de Hematología del Instituto Oncológico FALP.

el Covid. Sólo en casos puntuales hemos diferido el inicio de la terapia porque existe un margen de tiempo posible”, precisa.

Una de las herramientas que ha colaborado con que los pacientes puedan mantenerse en control es la telemedicina. “Si presentan alguna dolencia nueva, lo pueden exponer en esa consulta y ahí evaluaremos si es necesario citarlo a una consulta presencial. Este sistema de videoconsultas suprime el riesgo del traslado y de permanecer en una sala de espera, lo que es de gran ayuda para contener contagios en población de riesgo y ha contribuido mucho a la baja tasa de contagio de pacientes FALP”.

La telemedicina también es útil para las personas con cáncer si estiman que pueden haberse contagiado con Covid-19. “Un paciente con síntomas respiratorios y/o fiebre debe, en lo posible, comunicarse con su médico tratante y en esa instancia ver si es necesaria una evaluación presencial. El objetivo es minimizar el riesgo de asistir a una urgencia donde sí podría exponerse al contagio”, explica el Dr. Mauricio Mahave.

PRECISIÓN SUBMILIMÉTRICA:

Radioterapia avanzada para el cáncer de próstata



El CyberKnife permite tratar la enfermedad en pocos días.

El cáncer de próstata es una enfermedad que afecta, característicamente, a hombres mayores. Y se ha hecho más frecuente, debido a que las personas tienen expectativas de vida cada vez más largas. “La cantidad de chilenos que hoy en día alcanzan los 65 a 70 años en muy buenas condiciones es lo que ha convertido a este cáncer en una enfermedad tan prevalente y con tanta necesidad de tratamiento”, afirma el Dr. Camilo Sandoval, jefe del Equipo de Urología del Instituto Oncológico FALP.

En Chile, es el tipo de tumor más frecuente, con más de 6 mil casos al año, según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer. Dependiendo de las características de la enfermedad,

las alternativas terapéuticas incluyen la vigilancia activa —mantener al paciente bajo controles hasta que sea necesario tratarlo—, la cirugía —convencional o robótica— y la radioterapia —convencional o robótica—.

“Si bien existe una forma de cáncer de próstata de lenta evolución, hay otro tipo frecuente y agresivo, de manera que la evaluación por un conjunto de especialistas calificados antes de decidir su manejo es crítica”, afirma el Dr. Pablo González Mella, jefe de la Unidad de Radioterapia del Instituto Oncológico FALP.

Según explica el Dr. González, “la cirugía radical y la radioterapia son alternativas equivalentes en términos de posibilidad de cura. La

radioterapia es un tratamiento no invasivo, pero puede tomar ocho semanas de sesiones diarias de lunes a viernes”.

Sin embargo, destaca, la radioterapia avanzada robotizada realizada con un equipo conocido como CyberKnife es una modalidad que presenta ciertas ventajas.

“Este sistema permite, entre otras cosas, ofrecer tratamientos con precisión submilimétrica que se ajusta en tiempo real al movimiento habitual de la próstata. Con este nivel de precisión, es posible tratar la enfermedad de manera segura y efectiva en tan sólo 5 días, lo que es de gran importancia cuando movilizarse diariamente por varias semanas es un problema”, finaliza.



Dr. Pablo González Mella, jefe de la Unidad de Radioterapia del Instituto Oncológico FALP.



Porque sabemos que un paciente oncológico no puede esperar, **Telemedicina FALP** lo conecta con nuestros especialistas.



“Es tranquilizador sentir esa cercanía”



Todas las especialidades



Reembolso Isapre



Recibimos bono FONASA