

ISIDRO BARBERO  
Madrid

# Cáncer de mama, entre el temor y el tumor

Los médicos conocerán las inquietudes de 10.000 pacientes para saber sus carencias asistenciales

Los médicos europeos contarán a partir del próximo año con los resultados de una encuesta que les permitirá valorar las carencias asistenciales de las mujeres que padecen cáncer —de mama y/o ginecológico— en el transcurso de su enfermedad y, de paso, conocer si saben aproximarse o no a las pacientes oncológicas a la hora de comunicarlas su enfermedad.

“Hemos sido formados para ser científicamente correctos, es decir, para saber cuándo debemos derivar o no un paciente o qué tratamiento proporcionar, pero no hemos avanzado mucho en cómo explorar los temores, que no tumores”, comenta Manuel Gálvez, médico de familia experto en oncología.

Desde esta perspectiva, los médicos españoles —y los de otros 15 países europeos— participarán en el Programa de Atención a la Mujer con Cáncer, en el que se incluye una encuesta que se pasará a más de 10.000 mujeres, todas ellas enfermas de cáncer.

A partir del muestreo se sa-

brá, por ejemplo, si la mujer enferma de cáncer —fundamentalmente de mama, el más común— pensaba o no que moriría; quién y en qué circunstancias le comunicó que padecía del tumor; el tiempo que transcurrió entre la información del diagnóstico y el inicio del tratamiento o qué persona de su entorno le ha brindado más apoyo en cada fase de la enfermedad, entre otros muchos aspectos.

“El programa nos va a confirmar el grado de información de las mujeres con cáncer

**6.000 mujeres mueren cada año en España por el cáncer de mama, y cada año se diagnostican 15.000 nuevos casos**

de mama. Creo que lamentablemente tienen mala información, y esto es importante, porque la enfermedad afecta a la paciente y a su entorno. Los resultados de la encuesta nos permitirán hablar y actuar con propiedad”, comenta Vicente Valentín, adjunto al servicio de oncología del hospital universitario Doce de Octubre de Madrid.

Unas 6.000 mujeres mueren cada año en España por cáncer de mama, el tumor maligno más frecuente en la población. Sin embargo, la detec-

ción precoz podría evitar la mitad de estos fallecimientos. Anualmente se diagnostican 15.000 nuevos casos, y más del 25 por ciento de las españolas con cáncer lo tienen de mama. A los 25 años el riesgo de padecer este tipo de tumor es de una por cada 20.000; a los 55 de una cada 33.000, a los 65 de una cada 17.000 y a los 85 una de cada nueve mujeres padecerán la enfermedad.

Por lo general (entre un 70 y 80 por ciento de los casos) su descubrimiento es casual, pero la supervivencia de estas pacientes está en relación directa con el estado del diagnóstico. Así, el 89 por ciento de las mujeres con tumores menores de dos centímetros y sin afección ganglionar sobreviven a los cinco años, frente a sólo el 48 por ciento cuando se diagnostican con afección. A los 10 años la supervivencia de estos grupos es del 73 y 29 por ciento, respectivamente.

“Cáncer no es sinónimo de incurabilidad, el de mama es un ejemplo de que se puede sobrevivir con la enfermedad, que puede incluso convertirse en crónica”, afirma Hernán Cortés-Funes, jefe del Servicio de Oncología del Doce de Octubre.

## Simposio de cirugía en la 'Ramón Areces'

El nivel de desarrollo de los métodos quirúrgicos es similar en España al de los países más avanzados, según diversos expertos.

Madrid / D16.—Diversos expertos médicos, cirujanos y profesores aseguraron ayer que el nivel español de desarrollo de la medicina, en general, y de la cirugía, en particular, es similar al de los países más avanzados en estas materias.

La Fundación Ramón Areces ha organizado para mañana y pasado en Madrid un simposio con el nombre 'Presente y futuro de la cirugía en España' en el que se pretende evaluar el nivel quirúrgico del país.

El doctor Juan Tovar, jefe del Departamento de Cirugía Infantil del Hospital Infantil, explicó que la cirugía mejora en cuanto a indagación y realización de operaciones, puesto que antes se carecía de los medios de apoyo de que hoy se dispone, como los cuidados intensivos y la anestesia. También señaló que la medida de este avance está en las cifras de éxito, es decir, de la supervivencia de los pacientes, que son similares al resto de los países punteros en este campo. Según Tovar, salvo muy raras excepciones, no es necesario salir de España para someterse a una operación quirúrgica.

Sin embargo, apuntó que, a pesar de este desarrollo, los actos básicos del cirujano han cambiado muy poco, aunque el área de actuación se ha ampliado. “Se han incorporado técnicas, a través del desarrollo tecnológico, como medios electrónicos, monitores y supuradores, o la cirugía mínimamente invasiva, que beneficia a todos las especialidades de la medicina. La cirugía puede parecer más espectacular, pero avanza junto al resto de las materias”, indicó.

Por otro lado, según explicó Alfonso de Orueta, profesor emérito de la Universidad Autónoma de Madrid, este simposio también abordará la conmemoración del centenario del nacimiento del doctor Plácido González Duarte, uno de los grandes exponentes de la cirugía tradicional, en la que también se incluyen figuras como Gregorio Marañón y Jiménez Díaz.

# 600.000 muertos por el tabaco en 15 años

Descubierto en Estados Unidos un antidepresivo que podría ayudar contra el tabaquismo

Logroño / D16.—El tabaquismo ha causado la muerte de 600.000 personas en España en 15 años, según un estudio publicado en el último número de la revista 'Medicina Clínica', que analiza la mortalidad atribuible al tabaco en España entre 1978 y 1992, las causas y su evolución en ese periodo.

En el estudio, encabezado por Jesús González, de Epidemiología del Ministerio de Sanidad, ha participado la Universidad Autónoma de Madrid, la Universidad del País Vasco y el Instituto Carlos III. El trabajo demostró que una de cada cuatro muertes en varones y una de cada 50 en mujeres son directamente atribuibles al hábito de fumar.

También analizaron la incidencia del tabaquismo en el acortamiento de la vida. Una de cada tres muertes atribuidas al tabaco son prematuras, es decir, se producen entre los 35 y los 65 años.

Los miembros del equipo constataron un incremento medio del 0,1 por ciento en la mortalidad atribuible al tabaco, aunque aparece distribuida de forma desigual entre sexos (desciende un 0,2 en los varones, y aumenta un 6,7 por ciento entre las mujeres).

Por otra parte, el hallazgo en Estados Unidos de un antidepresivo “abre bastante más el campo en los tratamientos coadyuvantes contra el tabaquismo”, dijo ayer en Logroño el doctor José María Carreras, especialista del Instituto Car-



ESPERANZA DE VIDA Una de cada tres muertes atribuibles al tabaco son prematuras, es decir, se producen entre los 35 y los 65 años.

los III de Madrid.

Los primeros resultados de este antidepresivo —el clorhidrato de bupropionona—, se han publicado en una revista científica americana, dijo Carreras, y añadió que los autores “dan validez a este antidepresivo, a punto de comercializarse en España”.

**La mortalidad por fumar baja en España entre los varones y crece entre las mujeres**

Este antidepresivo, explicó, “podría ayudar a personas no depresivas a dejar de fumar, pero siempre sería como un tratamiento coadyuvante” porque “no hay que pensar que las medidas son milagrosas, aunque cuantas más armas tengamos, mejores resultados obtendremos”.

Dentro de los suplementos de nicotina, dijo, hay “parches y chicles”, pero “hemos trabajado en investigaciones con un inhalador nasal de nicotina, aunque también existen pipas y tabletas sublinguales que se disuelven en la boca, con eficacia similar a la de los otros suplementos”.