

FIN DE LOS MITOS SOBRE EL CÁNCER

Doctor José Ramón Germà Lluch

En torno a 400.000 españoles están en tratamiento de la enfermedad que esta semana ha conmemorado su día mundial. La supervivencia para las mujeres ha aumentado de un 56,4 a un 59% en 2002 y, en hombres, de un 44 a un 49,5%.

■ **Abigail Campos**

Foto: **Carmen G. Benavides**

INFUNDIR esperanza en la curación del cáncer. Es uno de los objetivos de *Cáncer, el fin de un mito*, el último libro del doctor **José Ramón Germà Lluch**, jefe del Servicio de Oncología Médica en el Instituto Catalán de Oncología y director de departamento en el Hospital General de Cataluña, en el que presenta historias reales de superación de tumores.

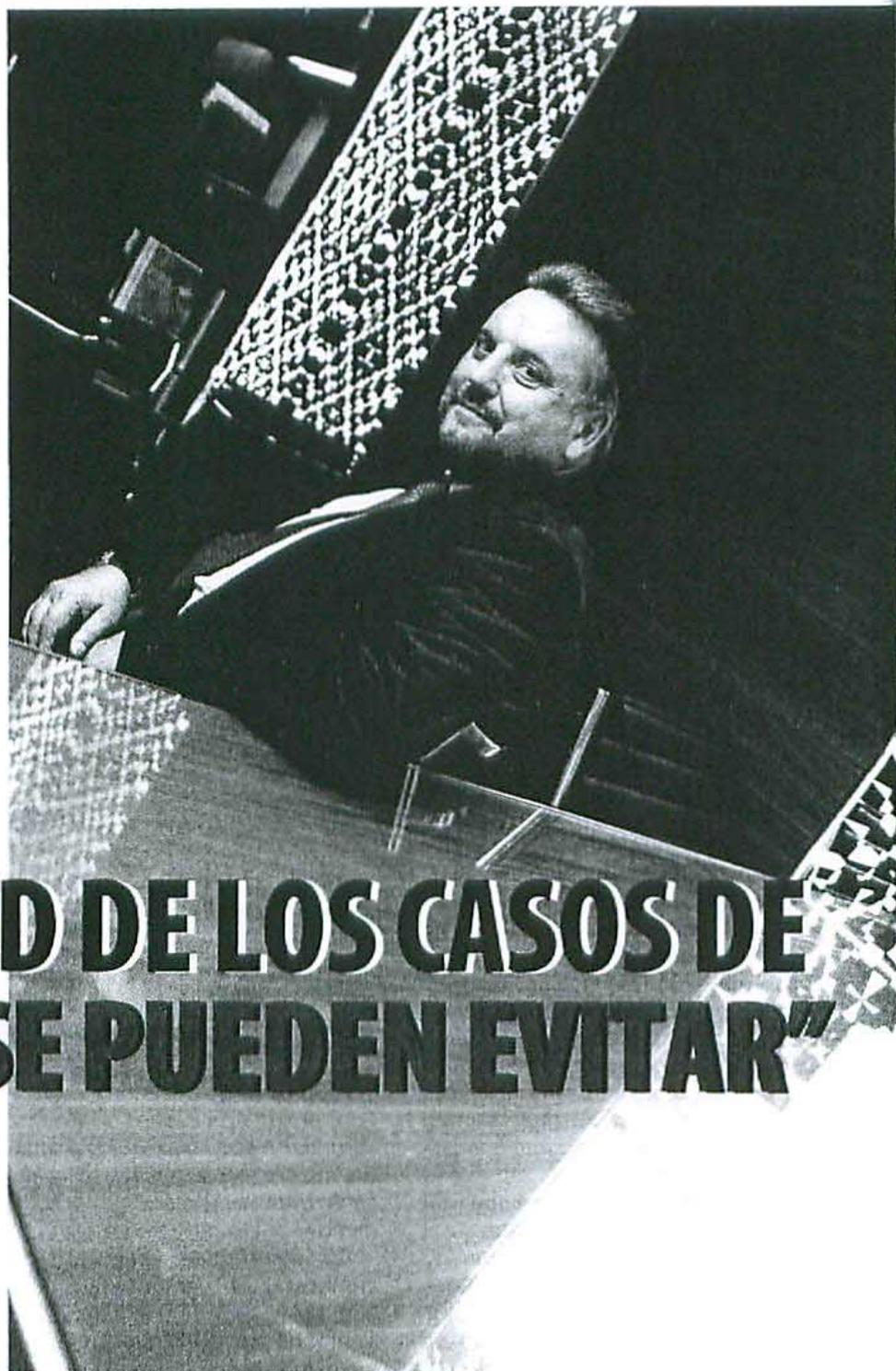
-La incidencia del cáncer está creciendo, pero la mortalidad ha descendido. Usted lanza un mensa-

"LA MITAD DE LOS CASOS DE CÁNCER SE PUEDEN EVITAR"

je de esperanza. ¿Hasta qué punto vencer la impresión de frustración y fracaso ayuda a curar el cáncer?

-Sabemos que es negativo tener una sensación de desesperanza. Pero también debemos huir de la tiranía del pensamiento positivo. Hay que entender que hay pacientes que no pueden estar dando palmas

58 | *É* Semana del 6 al 12 de febrero de 2009



cuando se les diagnostica un cáncer. El mensaje que debe darse es: "Comprendo que esté usted afectado, pero con los tratamientos va a mejorar". Se trata de sacar la esperanza que existe en el corazón de las personas. En mis 35 años de trabajo lo que más me ha maravillado es la capacidad que tenemos de sobreponernos a cualquier crisis.

-¿Cuál es el principal problema que presenta la lucha contra el cáncer?

-La asignatura pendiente es que el diagnóstico sea más precoz. Lo estamos consiguiendo con algún tipo de cáncer, como el de mama, cérvix o recientemente colon. Otro punto importante es la prevención. Es una enfermedad que se asocia con la edad avanzada, por ello es mucho más prevalente. Sólo con el incremento de la edad de la población, su incidencia crece en un 2% anual.

-Cada año hay 200.000 nuevos casos de cáncer. ¿Cuántos se podrían evitar con buenos hábitos?

-Probablemente la mitad. Sólo el tabaco causa el 30% de los tumores. Y no me extrañaría nada que la práctica de ejercicio físico y la dieta evita-

"Sólo el tabaco causa el 30% de los tumores"

ran otro 15 o 20%. Si globalmente aplicáramos todos los conocimientos que tenemos sobre el cáncer, la incidencia se reduciría a la mitad.

-¿Qué podemos esperar de la investigación en oncología a corto plazo?

-Siempre digo que no hay cáncer de mama o de pulmón, sino el cáncer de mama de la señora **García** y el cáncer de pulmón del señor **Fernández**. Son tumores que están dentro de un individuo, que tiene su inmunidad y su respuesta. Lo que estamos consiguiendo es tipificar mejor la personalidad de cada tumor. Por ejemplo, desde que empezamos a hacer estudios moleculares sabemos que hay cuatro variedades

de diferentes de cáncer de mama. Están saliendo muchas moléculas contra el cáncer, sobre todo en la gran familia de los anticuerpos monoclonales. Hay otras 300 o 350 moléculas en ciernes de aparecer. Auguro que, en los próximos 10 o 15 años, la buena combinación de la quimioterapia -que dudo mucho que desaparezca, aunque será menos agresiva- asociada a fármacos

"Sabemos que hay cuatro variedades diferentes del que afecta a la mama"

de diseño, probablemente conseguirá tasas de curaciones más altas. Pero será progresivo, que nadie piense que el cáncer se va a curar mañana. Vamos a conseguir diagnosticarlo antes y a tener terapéuticas más específicas. Será una enfermedad que, aunque más frecuente, también será más curable.

-¿Cuál es el papel de España en la investigación en oncología?

-Cuando se habla de investigación todo el mundo piensa en laboratorios. Pero hoy en día lo mejor que hay en España es la combinación de esa investigación de laboratorio con la clínica, en hospitales donde se pueden trasladar los cono-

cimientos directamente a los pacientes. Tenemos algunos centros muy punteros.

-El cáncer es inherente a la condición humana. ¿Impedirá eso que en un futuro podamos ganarle la batalla?

-El cáncer nunca desaparecerá. Los primeros oncogenes aparecieron hace 800 millones de años y no nos los hemos quitado de encima.

Por un lado, son muy importantes para algunos mecanismos de la vida como el crecimiento del feto o restañar heridas; pero, por otro, son el germen que puede inducir un cáncer cuando muta. Esto es un mecanismo claramente evolutivo que tiene que ver con el envejecimiento de los tejidos.

-¿Qué caso le ha impresionado más en sus 35 años de profesión?

-En el libro cito el caso de **Andrés**, que conocí cuando agonizaba por un cáncer de testículos a los 17 años y ahora es un hombre de 42, con dos niñas y una vida normal. A finales de los setenta, el tumor germinal de testículos tenía una mortalidad del 85 o 90%. Descubrimos un nuevo fármaco, el cisplatino, y conseguimos tasas de curación del 85 al 90% en España. Es un sueño convertido en realidad, así que ¿por qué no lo vamos a conseguir con otros tumores? ■

Las cifras

LA incidencia global del cáncer para la población adulta española ronda las 200.000 personas, el 57% hombres. El más frecuente es el colorrectal, seguido del de mama y el de pulmón. Uno de cada tres varones y una de cada cuatro mujeres españolas serán diagnosticados de cáncer en su vida, según el documento *El cáncer en España 2009*, presentado por la Sociedad Española de Oncología Médica coincidiendo con el Día Mundial del Cáncer, el 4 de febrero.

Desde los años noventa, la

supervivencia para las mujeres ha aumentado de un 56,4 a un 59% en 2002, y en hombres de un 44 a un 49,5% en el mismo periodo. Esto quiere decir que aproximadamente la mitad de los pacientes se cura por completo.

En España, el cáncer sigue representando la primera causa de muerte para ambos sexos, seguido de la cardiopatía isquémica. En 2006, las defunciones por tumores malignos representaron el 26,5% de todas las muertes, el 35% en varones y el 19% en mujeres. ●