

El investigador del cáncer de mama López Vega asegura que el reto de la próxima década es la “individualización de los tratamientos”

Santander, 8 de julio de 2010.- El doctor del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y miembro activo del Grupo Español de Investigación de Cáncer de Mama (GEICAM), José Manuel López Vega, ha asegurado hoy en Santander que el reto de la próxima década es la “individualización de los tratamientos” y no la creación de otros nuevos.

“Tenemos la noción de que el tratamiento del cáncer de mama es universalmente muy eficaz”, apuntó López Vega, y ahora “falta determinar para quiénes tenemos que reservar determinado tipo de herramientas y estrategias”. Según dijo, existen “grandes herramientas” para el tratamiento de esta enfermedad, como la quimioterapia o la hormonoterapia, pero se usa de manera “empírica” porque los médicos tienen “criterios imperfectos para determinar a qué pacientes sí y a cuáles no”.

Así lo señaló en una rueda de prensa en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo (UIMP) con motivo de su participación en el Encuentro *‘El impacto de género en la salud. Información y estrategias de comunicación. Médicos, pacientes y sociedad civil’*, en la que también intervinieron el secretario general de Sanidad del Ministerio de Sanidad, José Martínez Olmos, y la presidenta de las Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA), María Antonia Gimón.

En la misma línea, el miembro activo del GEICAM insistió en que en oncología se ha producido un incremento “espectacular” de posibilidades terapéuticas para tratar la enfermedad y, en la actualidad, se están incrementando “mucho” las perspectivas de curación y supervivencia.

Así, recordó que según el estudio Álamo, que recoge el seguimiento de casi 20.000 pacientes tratadas en España de cáncer de mama por los procedimientos habituales hace diez años, el 80 por ciento de las pacientes se cura de su proceso.

López Vega abordó asimismo la importancia de la comunicación en medicina, y consideró que la información que se da a los pacientes debe ser “completa” pero “no exhaustiva”, porque lo que se debe ofrecer es una guía técnica para resolver un problema clínico concreto. Los datos, agregó, también deben ser “veraces” y estar guiados por un “vector de esperanza”.

“La información es una herramienta para que el proceso terapéutico sea más fluido y eficaz”, subrayó el doctor del Servicio de Oncología Médica de Valdecilla, quien añadió que “no hay ninguna duda” de que una mujer informada logra “mejores éxitos” en el control de la enfermedad.

Gimón también abordó el papel de la comunicación en el campo de la medicina y, como paciente, aseveró que “si no hay una buena información es difícil entenderte con el profesional”. No obstante, apuntó que lo que “más preocupa” a las enfermas de cáncer de mama es “la sostenibilidad, los presupuestos generales y un pacto político” y reclamó una cartera de servicios “que sea igual” en todas las comunidades autónomas.

Por último, Martínez Olmos se refirió a la oncología en ámbito europeo y expuso que, en un Consejo de Ministros de Sanidad de la Unión Europea que tuvo lugar esta semana se abordó esta enfermedad y se llegó a la conclusión de que se tienen que estudiar “nuevos mecanismos de detección precoz”. El secretario general de Sanidad también auguró que “es posible que en próximos años se conozcan las causas del cáncer”, aunque es “difícil” determinar el horizonte temporal.