



CUIDADOS CONTINUOS EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO

Jueves 16 de Octubre



Dra. Yolanda Escobar

*Miembro de la Sección SEOM de Cuidados Continuos en Oncología Médica
y del Servicio de Oncología Médica del Hospital Gregorio Marañón*

www.seom.org



1. Una vez desaparecido el cáncer, es necesario tener ciertos cuidados?. Puede volver a aparecer? Gracias Doctora

Estimada/o amiga/o,

Una vez desaparecido el cáncer, comienza la etapa de supervivencia y las personas desean pero no pueden olvidar todo lo que han superado. Suelen aparecer dudas, temores y, en general, la vida queda marcada por el tumor padecido. Siempre existe una posibilidad, aunque sea mínima, de que reaparezca el tumor o de que aparezca otro distinto. En general, la mejor actitud es una visión positiva y una vida saludable, que incluye el abandono definitivo de hábitos tóxicos, si los hubiera habido, (tabaco, alcohol, etc.) una dieta equilibrada, ejercicio físico y una vida laboral, personal y social lo más plenas posible.

Un cordial saludo, Dr. Yolanda Escobar.

2. Buenos días doctora. Mi pregunta es si simplemente con la quimioterapia puede desaparecer un cáncer poco avanzado o es necesario una operación. Lo digo porque la madre de un amigo tiene un tumor en el estómago. Muchas gracias

Estimada/o amiga/o,

Si se refiere usted a los tumores gástricos, la quimioterapia forma parte del complejo terapéutico pero por sí misma no es curativa. Existen otros tumores, como los linfomas, que son curables con tratamiento de quimio y/o radioterapia. En general, en el abordaje del tratamiento de un tumor participan diversos especialistas que toman la decisión más adecuada en cada caso sobre qué tipo de tratamiento y en qué momento aplicar.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar

3. hola, soy una paciente en tratamiento con herceptin, me puede dar el sol, gracias.

Estimada amiga,

En principio no me consta que el Herceptin induzca fotosensibilidad, pero es posible que usted esté recibiendo también otros fármacos que sí reaccionen con la luz solar; debe preguntarle a su oncólogo. En cualquier caso, y como consejo personal, le recomiendo no tomar el sol o hacerlo con altos factores de protección.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

4. BUENOS DÍAS DOCTORA. LE ESCRIBO DESDE COLOMBIA. MI MADRE TIENE CÁNCER DE PIEL, Y A PARTE DEL TRATAMIENTO QUE LE MANDA EL MÉDICO, ME GUSTARÍA SABER QUE PODRÍA HACER YO PARA CUIDARLA MÁS Y MEJORAR SUS SITUACIÓN. MUCHÍSIMAS GRACIAS POR SU AYUDA

Estimada/o amiga/o,

Es muy probable que su madre esté pasando un período de especial sensibilidad con posibles reacciones de tipo ansioso-depresivo por la incertidumbre y el temor a los resultados del tratamiento. Todos los pacientes se esfuerzan por adaptarse a una nueva realidad que casi llena su vida. La actitud familiar positiva, cariñosa pero que no trata de incapacitar o incrementar los miedos del paciente pienso que es la más adecuada; además la propia evolución de la enfermedad va marcando el tono de la relación. Lo importante es acompañar, en lo bueno y en lo malo.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

5. Podemos prevenir el cáncer de alguna manera? En mi familia ha habido varios casos. Se pueden hacer revisiones o llevar una vida especialmente sana para evitarlo, o no depende de nada de eso?

Estimada/o amiga/o,

NO todos los tumores son prevenibles y no conviene obsesionarse. En los casos en los que hay componente genético claro (los menos) es interesante hacer un consejo genético. En aquellos otros casos en que el desarrollo del tumor depende de determinados hábitos (tabaco, alcohol, etc.) puede prevenirse evitando dichas sustancias. La vida sana, la dieta equilibrada y el ejercicio moderado son modelos de prevención, no sólo de los tumores sino de otras enfermedades, como las cardiovasculares y las metabólicas.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

6. Dra. escobar, como resultado de la medicación para calmar el dolor (morfina) mi madre está muy estreñida. ¿Qué podríamos hacer? Saludos.

Estimada/o amiga/o,

El estreñimiento es un efecto secundario de la morfina tan conocido y tan persistente que cuando se inicia el tratamiento con este fármaco es obligatorio prescribir algún tratamiento para controlarlo y, en general, mantenerlo durante toda la duración del opioide. Existen numerosos fármacos adecuados y también medidas dietéticas con intención laxante. Su oncólogo o su médico de atención primaria le indicarán el más adecuado a la situación de su madre.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

7. Hola, tras varias sesiones de radioterapia en la mama tengo la piel muy sensible. No sé qué puedo hacer para calmar la molestia. Muchas gracias dra.

Estimada amiga,

La radiodermatitis es prácticamente inevitable cuando se van acumulando las sesiones diarias de radioterapia. Como le habrán indicado los doctores que le aplican la radiación, la aplicación de cremas o pomadas que no prescriban ellos no debe hacerse, pues puede interferir con el tratamiento. Consúltelo cuanto antes y su radioterapeuta le recomendará algún tratamiento adecuado. Como medida básica utilice sobre la mama radiada tejidos suaves y ropa suelta.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

8. HOLA DOCTORA. MI NOMBRE ES YASMINE, SOY DE BOLIVIA. ME ENCANTA SU PROGRAMA, LOS SIGO A DIARIO, YA QUE NOS AYUDA MUCHO SU PROGRAMA A MI Y A MI FAMILIA. MI PREGUNTA ES LA SIGUIENTE: ME HAN DIAGNOSTICADO CÁNCER DE MAMA, Y QUERRÍA SABER SI DESPUÉS DE LA OPERACIÓN HAY POSIBILIDADES DE QUE TODO QUEDE BIEN, Y PUEDA HACER UNA VIDA NORMAL. MUCHÍSIMAS GRACIAS POR TODO

Estimada Yasmine,

Por supuesto que tiene usted posibilidades de quedar bien y hacer una vida normal. No me explica si después de la cirugía va a recibir radio y/o quimioterapia. En este caso, se prolongará el tiempo en que su vida se verá muy condicionada por el tratamiento pero, una vez terminadas todas las maniobras terapéuticas, usted podrá reincorporarse a las actividades que previamente realizaba. Espero que tenga la fuerza y el ánimo de volver a ser la misma y disfrutar de todo lo que la vida le ofrezca.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

9. Buenos días, ¿qué tipo de dieta es aconsejable en un paciente que esté recibiendo quimioterapia? Gracias

Estimada/o amiga/o,

En principio, recibir quimioterapia no supone ninguna limitación dietética si no la hay por otras patologías diferentes del tumor. Sin embargo, si los fármacos de la quimio le producen náuseas o sensación de repleción gástrica precoz es recomendable comer porciones pequeñas varias veces al día y evitar los alimentos excesivamente condimentados. Si lo que tiene son molestias en la boca por alteración de la mucosa, aparte de lo anterior, le aliviará tomar alimentos frescos o directamente chupar hielo.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

10. Buenos días doctora. Mi nombre es Manuel. Tenemos un amigo al que le han diagnosticado leucemia. Es muy joven, tiene 25 años. Nos lo hemos tomado todos los amigos muy mal, porque no nos lo esperábamos, pero nos sucede una cosa, que intentamos animarle, distraerle, para que no piense constantemente en eso. No sé si hacemos bien. Ya que a lo mejor, a veces nota que lo hacemos a dredre, claro está, está enfermo, pero se da cuenta de las cosas. ¿Nos puede dar algún consejo para ayudarlo? Gracias doctora

Estimado Manuel,

Vuestra actitud denota mucho cariño hacia vuestro amigo enfermo y, en principio, es bueno afrontar su enfermedad con una actitud positiva; sin embargo no sabéis cuáles son sus verdaderas necesidades: si le gustaría sincerarse, si preferiría expresar sus temores, etc. Creo que sería una actitud muy buena por vuestra parte preguntarle por esas necesidades y darle el tipo de relación y de conversación que él realmente necesita.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

11. HOLA , BUENOS DIAS ME LLAMO JOSE LUIS TENGO 41 AÑOS Y ACABO DE HACER UNA MAMOGRAFIA QUE DIAGNOSTICA QUE TENGO GINECOMASTÍA ASIMÉTRICA DE 9X9X8 MM GOSTARIA SABER SI ESTO PUEDE SE TRANSFORMA EN CANCER O SI DEVO PREOCUPARME? GRACIAS

Estimado José Luis,

La ginecomastia es un crecimiento de las glándulas mamarias en los varones que no tiene por qué convertirse en un cáncer. Sin embargo, es importante que se estudien las causas de su aparición, que pueden ser hormonales u otras. Debe usted preocuparse del problema actual y no sufrir por posibilidades inciertas.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

12. Dra. Yolanda ¿es bueno que un paciente con cáncer, en tratamiento, haga ejercicio?. Nos da miedo que pueda ser perjudicial. Muchas gracias por su atención.

Estimada/o amiga/o,

El ejercicio físico moderado y adaptado a la edad y las condiciones físicas de los pacientes oncológicos no solamente no es perjudicial sino que puede mejorar síntomas como la astenia (un cansancio crónico que no mejora con el reposo) y mejorar también la situación psíquica al producirse endorfinas que aumentan la sensación de bienestar. Por otra parte, supone una distracción para el paciente y una forma de mantener el control sobre su cuerpo. Sólo una advertencia: es el propio paciente quien sabe si puede o no hacer ejercicio; no puede forzarse por familiares ni amigos. Se trata de hacer un beneficio, no de probar los límites.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

13. Qué utilidad real tienen los marcadores tumorales? ¿Se puede sospechar que se tiene cáncer si están alterados? Gracias dra. escobar

Estimada/o amiga/o,

Los marcadores tumorales tienen gran utilidad en el diagnóstico de algunos tumores (no todos) y también son útiles en el seguimiento. sin embargo, por si mismos no son determinantes de la extensión o de la localización de los tumores. Además, procesos no tumorales pueden elevarlos y prestarse la interpretación a confusión.

En principio, una persona sana sin síntomas indicativos de algún tumor no debería hacerse una batería de marcadores tumorales.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

14. Dra, me gustaría saber qué es BCRA1. Lo he leído en informaciones relacionadas con el cáncer de mama, pero no me queda claro. Gracias

Estimada/o amiga/o,

Seguramente ha oído usted hablar de los tumores que tienen un componente genético y una acumulación familiar. El BCRA1 es un oncogen que se expresa en los tumores de mama que cumplen las características que le expresado arriba.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

15. Dra. Escobar. Siempre se oye hablar de la quimio y de la radioterapia. Pero lo que no tengo muy claro es si evita el cáncer o únicamente se dan las sesiones después de ser operado por el cáncer. También me gustaría saber que diferencia hay entre uno y otro. Muchas gracias

Estimada/o amiga/o,

La quimioterapia y la radioterapia son métodos de tratamiento de tumores ya diagnosticados; es decir, no previenen el cáncer. Se pueden aplicar después de la cirugía o en lugar de ella, dependiendo del tipo de tumor y su localización.

La quimioterapia consiste en la introducción en el organismo de fármacos que atacan a la células tumorales con intención de destruirlas; puede darse por vía intravenosa o por vía oral (por la boca).

La radioterapia consiste en la emisión de radiación a distancia, es decir, no se introduce nada en el paciente sino que un "rayo" actúa penetrando en el cuerpo a través de la piel en el órgano enfermo; el objetivo es destruir también la célula tumoral.

La quimio y la radioterapia no son excluyentes y pueden darse a la vez en el mismo enfermo o una después de otra.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.

16. Buenos días doctora. Necesito una aclaración de unos análisis que le dieron a mi madre hace poco. En ellos le decían que tenía el hierro bajo, pero que no tenía anemia, que si tuviera ambas cosas, entonces podría tener peligro de enfermedad de hígado, pero que al tener solo una cosa, no

pasaba nada. En este tema la verdad es que no estoy muy puesto, pero la anemia no viene del hierro? O realmente son cosas diferentes? Mi temor es que mi abuelo padeció cancer de hígado y a mi madre le han mandado el análisis genético. Muchas gracias de antemano

Estimada/o amiga/o,

La anemia puede tener muchas causas y en los enfermos oncológicos aparece con frecuencia en relación con la enfermedad o con los tratamientos. Es posible que su madre tenga el hierro en sangre disminuido pero la hemoglobina y el hematocrito normales; por eso su médico la ha diagnosticado de ferropenia y no de anemia. Probablemente ese déficit pueda corregirse fácilmente tomando hierro.

En principio, no hay por qué relacionar la ferropenia de su madre con un cáncer de hígado. Espero que todo se quede en esa pequeña anomalía.

Un cordial saludo, Dra. Yolanda Escobar.