

# Entrevista a Dr. Alejandro García-Cubillana



Dr. Alejandro García-Cubillana

**Edad:** 46 años.

**Profesión:** Médico Alergólogo.

“Se me diagnosticó el cáncer de colon a los 43 años. El síntoma que me llevó a acudir a mi médico fué una única hematoquecia. Tardaron unos tres meses en hacerme una colonoscopia, que dio el diagnóstico. Tras la cirugía se confirmó adenocarcinoma de colon estadio III con afectación ganglionar”.

Datos de europacolón España:  
Tel.: 91 344 92 39  
[www.europacolonespana.org](http://www.europacolonespana.org)

## Alejandro García-Cubillana de la Cruz, Presidente de Europacolón España

*¿Cómo llegó usted a europacolón España y a presidir la asociación?*

Conocí europacolón España a través de la red, buscando asociaciones de afectados por cáncer de colon. Mi objetivo era contactar con personas con la misma enfermedad que me habían diagnosticado y establecer una vía de contacto para compartir con ellos vivencias y experiencias. Me asocié. Y tras observar más de cerca el trabajo que se realizaba cuando participé en la primera asamblea de socios, decidí ofrecerme para trabajar con la Junta Directiva en lo que pudiera ser útil. El fallecimiento de nuestro presidente Ángel Gracia de forma inesperada el pasado mes de diciembre precipitó los acontecimientos y llegué a la presidencia con el objetivo de continuar la labor que había hecho Ángel hasta entonces y acercar la asociación a todas las personas que puedan encontrar en europacolón España un aliado para mejorar su vida. El 4 de febrero tomé posesión del cargo.

*¿Por qué este nombre? Explíquenos de dónde viene y cuál es su matriz.*

Europacolón es una organización de la que formamos parte asociaciones de diferentes países europeos, que comenzó su andadura en 2004. Su objetivo es que el cáncer colorrectal sea una prioridad sanitaria y que los países implanten programas de detección precoz de la enfermedad para reducir las cifras de mortalidad actuales. Anualmente se celebra una reunión en la que representantes de todas las asociaciones nacionales ponen en común actividades y objetivos para mejorar en la tarea común de luchar contra el cáncer colorrectal y apoyar a las personas que lo padecen.

*¿Funciona el asociacionismo en España?*

El asociacionismo es típico de países anglosajones donde la familia no es núcleo tan cohesionado como en la zona mediterránea. Sin embargo, creo que en España, la familia está en crisis y por eso estos últimos años aparecen asociaciones en la que un individuo puede luchar por una causa común. Las asociaciones existen en España desde el año 1964, pero en los 90 es cuando empiezan a coger fuerza. Aún así, lo cierto es que los pacientes con cáncer colorrectal no son muy proclives a asociarse.

*¿Por qué cree que esto es así?*

En primer lugar, Europacolón España es una asociación joven, tenemos menos de 4 años recorridos. Pero, además, muchos pacientes con cáncer de colon o recto son personas de edad avanzada. El envejecimiento de la población hace que cada vez la incidencia sea mayor y que por tanto más personas pacientes puedan formar parte de la Asociación. Y eso es lo que queremos, para ser más y tener más fuerza. En otros tumores, como el de mama, interviene el factor lucha-reivindicación de la mujer actual.

**■ Insistimos en la necesidad de instaurar un método de screening barato y sencillo como es el de sangre oculta en heces, en todo el territorio nacional**

*¿Qué actividades tienen previstas desarrollar para crecer?*

Cuando te diagnostican un cáncer colorrectal, el oncólogo se convierte en el referente absoluto para el paciente. Y si es este especialista el que le habla de una asociación en la que puede conocer a gente en sus mismas circunstancias y compartir experiencias con ello, a buen seguro que se acercarán a Europacolón España. Por eso, hacemos un llamamiento a los especialistas de Oncología para ayudarnos en esta tarea. En este sentido la Junta Directiva realiza entrevistas con miembros de Servicios de Oncología a los que facilita materiales para entregar a sus pacientes; sus miembros procuran estar presentes en todos los foros de interés a través de los cuales se incrementa la visibilidad de la Asociación. Además, formamos parte, como único grupo de afectados, de la Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon de la que también forma parte la SEOM.

*Ustedes trabajan en una doble vertiente: para los pacientes y para la sociedad.*

Sí. ¿Por qué? Pues porque queremos que no aumente el número de afectados. Queremos que las personas sanas conozcan los síntomas principales de esta enfermedad y que los médicos de Atención Primaria sepan cuáles son los métodos diagnósticos y las vías de derivación a Medicina Especializada. Así haremos una buena Prevención Secundaria; insistimos en la necesidad de instaurar un método de screening barato y sencillo como es el de sangre oculta en heces, en todo el territorio nacional.

Apoyamos asimismo campañas de prevención primaria; creemos que las personas sanas, con una “vida saludable”, están ganando “papeletas” para no desarrollar un Cáncer.

*Se va avanzando en los programas de cribado poblacional y en las primeras experiencias se observa la escasa participación de las personas que son citadas. ¿Cree que aún falta concienciación social?*

Absolutamente. Solo participa de un 30 a un 50 de la población de riesgo medio en estas pruebas de cribado. La población española piensa que el cáncer de colon es una enfermedad de mayores, obesos y sedentarios. Y eso no es verdad.

*¿Qué mensaje transmitiría a los oncólogos como paciente y presidente de Europacolón?*

Hoy en día, el paciente tiene que decir “mucho” con respecto a su enfermedad, las cosas han cambiado y lo que dice el “doctor” no tiene por qué ir a misa. El paciente (y sobre todo en enfermedades que pueden ser mortales) debe participar en la toma de decisiones en lo que atañe a pruebas diagnósticas y procedimientos terapéuticos.

Cómo presidente me he propuesto que Europacolón sea conocida por los pacientes y por los profesionales y que pronto seamos cientos de asociados.

Dr. Alejandro García-Cubillana