

Publicaciones



Libro **Tumores del Sistema Nervioso Central** en el Adulto y en la Infancia. **Enfoque Multidisciplinar Neuro-Oncológico** (2ª Edición)

La presentación del libro *“Tumores del sistema nervioso central en el adulto y en la infancia. Enfoque neuro-oncológico (segunda edición)”* ha tenido como escenario una sala del XIII Congreso Nacional de la SEOM.

Este libro es el único tratado existente en España sobre el tratamiento y la atención multidisciplinar a pacientes con cánceres del sistema nervioso central.

En la segunda edición del volumen, la primera se publicó en 2003, han participado 126 especialistas de centros nacionales y ha sido editado por cuatro profesionales del Hospital Regional Carlos Haya de Málaga, entre ellos el Dr. Manuel Benavides, jefe de Servicio de Oncología Médica del centro hospitalario.

El libro, que ha sido presentado coincidiendo con el XIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Médica, tiene como objetivo aportar los últimos avances producidos en el campo desde un enfoque multidisciplinar aunando los conocimientos de oncólogos de 17 especialidades diferentes.

La publicación cuenta con 51 capítulos de los que 15 son nuevos respecto de la primera edición. Algunas de las novedades recogidas son el diagnóstico molecular o por imagen, nuevas tecnologías de apoyo al tratamiento quirúrgico y radioterápico o nuevos tratamientos individualizados basados en terapias biológicas.



Consenso sobre el Dolor Irruptivo Oncológico

El primer documento en español de consenso sobre el Dolor Irruptivo Oncológico se presentó como poster en el marco del XIII Congreso Nacional SEOM.

Expertos de cuatro sociedades científicas, Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR), Sociedad Española del Dolor (SED), Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL) y SEOM, han elaborado este documento de Consenso Diagnóstico y Tratamiento del Dolor Irruptivo Oncológico.

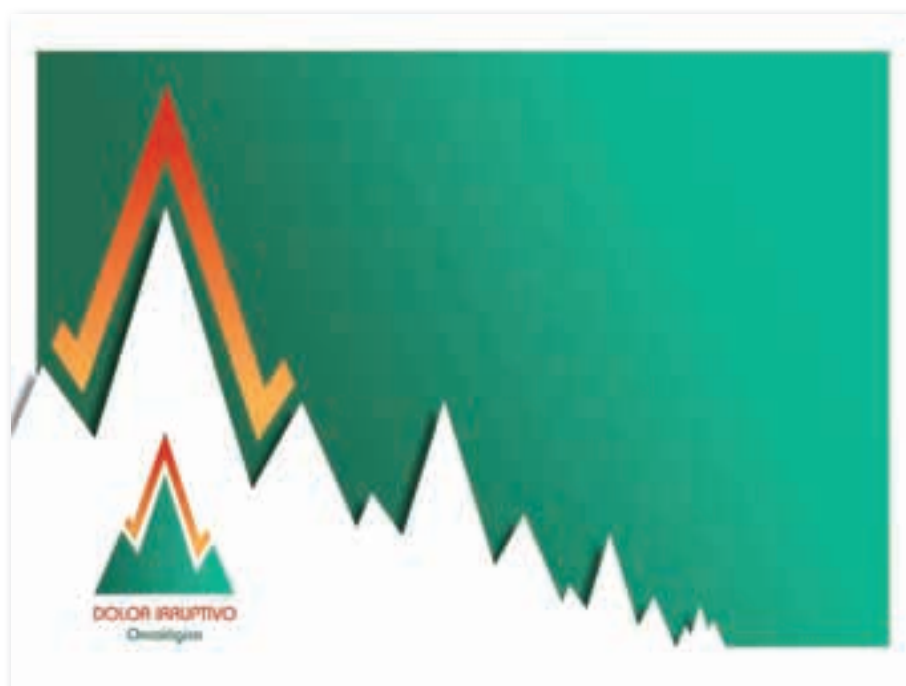
Los expertos consideran que el dolor es un aspecto esencial de la enfermedad cancerosa que debe ser tratado como tal, conjunta o independientemente del tratamiento anti-neoplásico y cuyo abordaje terapéutico debe de ser considerado por el médico como una prioridad tan importante como la enfermedad subyacente, ya que el dolor y las crisis de dolor no controladas pueden llegar a ser tan devastadoras como la enfermedad oncológica. La OMS ha reconocido la trascendencia de este problema y lleva años insistiendo en la necesidad de efectuar una adecuada prevención y manejo del dolor. Si bien la mayoría de los dolores (basales) relacionados con el cáncer pueden controlarse fácilmente con analgésicos opioides, el dolor irruptivo o crisis de dolor presenta un desafío mayor ya que puede aparecer incluso si el dolor basal está controlado.

En España, los expertos estiman que el 77% de los episodios de dolor irruptivo oncológico no están diagnosticados o son tratados aumentando la dosis del opioide utilizado para el control de base, que no son apropiados para el tratamiento del dolor irruptivo oncológico debido a su lento inicio de acción y larga duración. El tratamiento analgésico del dolor irruptivo es específico y no sustituye al tratamiento del dolor basal. Según el Documento de Consenso, el tratamiento tiene que ser individualizado y adaptado a las necesidades del paciente. Ante una crisis de dolor o dolor irruptivo, que

a veces llega de manera fulminante, se necesita una solución con rápido inicio de actuación, que sea un potente analgésico, con una corta duración del efecto, con mínimos efectos secundarios y de fácil administración.

Deben utilizarse analgésicos potentes con rápido inicio de acción que minimicen el metabolismo de primer paso hepático, como son los fármacos administrados por vía transmucosa, intravenosa o espinal ya que aseguran una elevada biodisponibilidad. El fentanilo, al presentar una elevada potencia analgésica y alta lipofilia, es el principio activo que más se ajusta a las necesidades analgésicas del dolor irruptivo en el momento actual, con independencia del opioide utilizado para el control del dolor basal.

La estrategia terapéutica a seguir para paliar el dolor irruptivo debe constar en la historia clínica y el informe del paciente. Si, además, los medios sanitarios permiten hacer un seguimiento telefónico al paciente, el control de la evolución del dolor será mucho más eficaz. Los expertos recomiendan implicar en los tratamientos y seguimientos de los pacientes con dolor irruptivo a los equipos de atención primaria.



Libro Abordaje Multidisciplinar del cáncer de cabeza y cuello: **una visión real**



En el XIII Congreso se presentó la nueva edición de la Biblioteca Oncológica Merck Serono que dirige el doctor Eduardo Díaz-Rubio, Catedrático y jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Esta biblioteca es una colección de monografías orientadas a tumores, con un formato de fácil lectura y manejo. La selección de los temas se hace de manera muy medi-

tada, teniendo en cuenta la importancia epidemiológica del tumor, la aparición de nuevos conocimientos surgidos en el último año y el cambio que los agentes terapéuticos generan en la historia natural de la enfermedad. Los autores son referentes de la Oncología española, personas con una dilatada experiencia clínica, docente e investigadora. Este libro lleva por título “Abordaje Multidisciplinar del cáncer de cabeza y cuello: una visión real” y fue presenta- ▶▶▶

Oncomecum 2011

En el marco del XIII Congreso Nacional SEOM celebrado del 19 al 21 de octubre en Málaga tuvo lugar la presentación de la cuarta edición del libro **Oncomecum**, editado por los doctores Eduardo Díaz-Rubio y Pedro Pérez Segura, ambos del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

“Estamos en la cuarta edición y esto es un logro muy importante porque hay muchos libros que aparecen pero por falta de interés, financiación u otras causas no consiguen ser reeditados”, comentó el Eduardo Díaz-Rubio en la presentación. “Es un gran éxito y un motivo de alegría seguir manteniendo una idea que surgió en 2005 cuando nació la posibilidad de generar un libro que realmente recogiera lo que sería el vademécum en oncología y que denominamos Oncomecum”, explicó Díaz-Rubio.

Este libro se ha convertido en una marca y es una herramienta de gran utilidad. En esta edición se ha publicado en formato de bolsillo para ofrecer la posibilidad de uso en el día a día, y que no haya que ir a la biblioteca a consultarlo.

El Dr. Pedro Pérez Segura enumeró algunos de los cambios de esta nueva edición, con un diseño exterior muy diferente. Por un lado, *“la mayoría de los capítulos son de fármacos clásicos, que utilizamos muy poco, y aunque haya gente que ha dudado de su utilidad, creo que sí es útil; precisamente porque los utilizamos poco conviene tener un libro donde uno pueda recoger cómo se utilizan o qué problemas pueden dar. Estamos además en una época en la que no sabemos si vamos a tener que echar mano de antiguos fármacos que son lógicamente bastante más baratos que los nuevos que están llegando”.*

Asimismo, el libro, patrocinado por la compañía MSD, contiene un apartado también sobre terapia de apoyo, ▶▶▶

do por los doctores Ricard Mesía, editor del libro y oncólogo médico de la Unidad Funcional de Cáncer de Cabeza y Cuello del Institut Català d'Oncologia en L'Hospitalet de Barcelona y Juan Jesús Cruz, presidente de la SEOM y del Grupo de Investigación que aborda estos tumores (TTCC-Grupo de Tratamiento de Tumores de Cabeza y Cuello), catedrático y jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Este libro pretende ser multidisciplinar. Arranca con un primer capítulo en el que se discuten los diferentes modelos de organización de estos equipos múltiples. Para el segundo capítulo no sólo se repasa el proceso diagnóstico de estos tumores, un trabajo del que suelen estar encargados los otorrinos, sino que también se le pide al mismo otorrino que explique qué información se le da al paciente durante o tras el diagnóstico. Además, se aborda cuándo un cirujano baraja una opción no quirúrgica como el mejor tratamiento para su paciente. Pero como el paciente no es sólo un proceso diagnóstico, sino que pasa a ser una persona social con cáncer, se le pide a una enfermera que lleva muchos años cuidando a estos pacientes que explique cómo se las arregla para intentar mejorar su integración en la compleja estructura multidisciplinar, cómo trabaja para que el paciente y la familia conozcan qué deben hacer en cada momento y cómo hacer que su periplo hospitalario recibiendo tratamientos agresivos, sea menos penoso. Después, un oncólogo radioterápico explica la importancia de los tiempos en el tratamiento de esta enfermedad y, como disciplina fundamental en el tratamiento local de estos tumores, explica cuándo debemos evitar un tratamiento con radioterapia. Le siguen los diferentes problemas asociados al paciente con cáncer de cabeza y cuello: ¿es sólo cuestión de la edad o es la patología comórbida el factor limitante en la toma de decisiones terapéu-

ticas y qué valor le damos a cada factor para que influya en estas decisiones? Se acaba probablemente con el tema más complejo, el talón de Aquiles de la patología: cómo integrar la investigación en un ámbito tan multidisciplinar y que en muchas ocasiones y por diferentes motivos no ha podido convertirse en prioridad.



Si desea un ejemplar puede solicitárselo a su visitador o delegado de ventas de Merck Serono.

analgesia o antieméticos, entre otros. En cuanto a contenidos, *“hemos hipertrofiado todos los capítulos que tienen que ver con nuevas dianas porque han aparecido más fármacos, y además las indicaciones de algunos se han incrementado”*, comentó el Dr. Pérez Segura.

Los tres últimos capítulos son los que más han variado. *“El 19 es un capítulo muy interesante desde el punto de vista burocrático ya que recogemos los fármacos recientemente aprobados. Es conveniente saber qué fármacos podemos solicitar de manera rutinaria y en qué indicación, y muchas veces la velocidad con la que se aprueban fármacos, si no estamos llevando una patología concreta, puede ser difícil de conocer. También en este apartado están recogidos en qué año y qué agencias reguladoras tienen aprobado el fármaco, con qué indicación y en qué posología. El capítulo 20 recoge otros apéndices de utilidad como las tablas de toxicidad de las que a veces uno tiene una toxicidad rara que no recuerda muy bien cómo evaluar”*, añadió el Dr. Pérez Segura.

Por otro lado, lo más novedoso de esta edición es el capítulo 21, que agrupa los esquemas más habituales en Oncología que recogen indicación, dosis o día, entre otros apartados.

El libro se puede descargar a través del portal www.univadis.es

