



Alguns membres del comitè, en una sessió de treball ■

La supervivència als tumors cerebrals s'ha triplicat

■ Mig miler de pacients han estat valorats i tractats pel comitè de neurooncologia de Girona en deu anys

N. Astorch
GIRONA

La supervivència dels afectats per tumors cerebrals de caràcter agressiu s'ha multiplicat per tres en un termini de sis anys. Fa sis anys, aquest tipus de càncer presentava una supervivència del 6% als dos anys d'haver acabat el tractament. I en aquests moments, la taxa de supervivència se situa en un 20%, segons dades del Registre de Càncer de Girona. La millora de la supervivència dels afectats va estretament lligada a l'existència, des de fa deu anys, del comitè de neurooncologia de l'hospital Josep Trueta i l'Institut Català d'Oncologia (ICO) Girona. Actualment, aquest comitè gironí avalua cada any uns 90 casos de gliomes (tumors al cervell o a la medul·la) de diferent grau. En aquests deu anys, mig miler de pacients afectats per tumors glistals o lesions metastàtiques al sistema nerviós central han estat valorats i tractats d'acord amb les decisions preses pel comitè. El grup

El primer fora de Barcelona

El comitè de neurooncologia de Girona és un dels més antics de Catalunya i el primer que va entrar en funcionament fora de Barcelona. S'ha consolidat com un espai d'intercanvi de coneixement entre els professionals, i la seva evolució ha permès una incorporació progressiva de les

millores en el diagnòstic per la imatge, en la cirurgia i el tractament amb radioteràpia i quimioteràpia, així com l'ús de medicació de nova generació. Fonts del comitè destaquen que, malgrat que aquest avenç és substancial, encara queda molt de camí per recórrer. ■

Les xifres

90

casos de gliomes és la quantitat que el comitè de neurooncologia avalua i tracta cada any.

6

per cent era la taxa de supervivència que hi havia fa sis anys. En aquests moments, és del 20%.

l'integra un equip multidisciplinari format per professionals dels serveis de neurocirurgia, oncologia radioteràpica, oncologia mèdica, neurologia, diagnòstic per la imatge i anatomia patològica, que es reuneixen setmanalment per consensuar els tractaments a seguir la

per a cadascun dels pacients. Els professionals han generat protocols assistencials per homogeneïtzar els tractaments dels tumors primitius més freqüents i de les metastasis cerebrals, entre els quals hi ha el glioblastoma multiforme, un dels més agressius. ■



▶ 19 Novembre, 2014

Es triplica la supervivència als tumors cerebrals més agressius

▶ Fa sis anys, a Girona era del 6% dels casos als dos anys i actualment se situa entorn del 20%

GIRONA | ALBA CARMONA

■ En els darrers sis anys s'ha triplicat l'índex de supervivència als tumors cerebrals més agressius, el Glioblastoma multiforme. Fa sis anys, aquest tipus de tumor presentava una supervivència als dos anys del 6% dels casos diagnosticats a Girona, mentre que ara se situa en un 20% als dos anys, segons les dades del Registre del Càncer de Girona. L'oncòleg i membre del Comitè de Neurooncologia de l'ICO Girona i l'Hospital Doctor Josep Trueta de Girona, Rafel Fuentes, destaca que «pocs tumors aconseguen triplicar la seva supervivència en pocs anys», però que «encara estem molt lluny del resultat desitjat i queda encara molt camí per fer».

Pel que fa a la causa d'aquest increment en la supervivència, segons el doctor Fuentes, és «la suma de molts factors», malgrat que subratlla especialment «l'abans i després en els tumors cerebrals» que va suposar l'aparició d'una nova molècula, la temozolomida, entorn del 2005, ja que fins fa una dècada, el tractament habitual era la cirurgia i la radioteràpia, i el temps de vida del pacient des que se li detectava el tumor cerebral era d'uns sis mesos.

Un altre dels motius que expliquen aquest increment substancial de la supervivència a Girona és la creació, ara fa deu anys, del Comitè de Neurooncologia de l'hospital Trueta i l'Institut Català d'Oncologia a Girona, ja que «ha permès escurçar el temps de diagnòstic».

Creat ara fa una dècada, és el segon Comitè més antic de Catalunya, per darrere del de l'Hospital



El Comitè de Neurooncologia de l'ICO Girona i l'hospital Josep Trueta, durant una sessió de treball.

En deu anys, el Comitè de Neurooncologia ha tractat mig miler de pacients i avalua uns noranta casos anuals

Clínic. Està integrat per un equip multidisciplinari de professionals relacionats al tractament de pacients afectats de tumors del sistema nerviós central. Integrants dels serveis de Neurocirurgia, Oncologia Radioteràpica, Oncologia Mèdica, Neurologia, Diagnòstic per la Imatge i Anatomia Patològica es reuneixen setmanalment per avaluar els casos que arriben

i consensuar el seu tractament des de totes les perspectives mèdiques.

En aquests anys el grup ha generat protocols assistencials per homogeneïtzar els tractaments dels tumors primitius més freqüents i de les metàstasis cerebrals, entre els quals hi ha el Glioblastoma multiforme. L'evolució del Comitè ha permès una incorporació progressiva de les millores en el diagnòstic de la imatge, la cirurgia i el tractament amb radioteràpia i quimioteràpia, així com l'ús de medicació de nova generació.

Actualment aquest Comitè gironí avalua uns 90 casos l'any de

gliomes -és a dir, tumors al cervell o a la medul·la- de diferent grau. En el transcurs d'aquests deu anys mig miler de pacients afectats per tumors glials o lesions metastàsiques al sistema nerviós central han estat discutits i tractats d'acord amb les decisions preses pel Comitè, que va nèixer perquè «van coincidir la sensibilitat i les ganes de tenir-lo», explica Fuentes.

«Hi ha relativament pocs malalts de tumor cerebral i, per tant, era difícil compartir coneixement entre nosaltres, vam veure que era més fàcil recollir i tractar la informació de manera conjunta», recorda l'oncòleg.

ICS GIRONA