



En 10 preguntas

Dr. Javier Luna

Jefe del Servicio de Oncología
Radioterápica de la Fundación Jiménez Díaz

«La radioterapia tiene cada vez más indicaciones»

Belén Tobalina. MADRID

1. ¿En qué tipo de cánceres la radioterapia es fundamental?

En la mayoría. En ocasiones, como tratamiento con intención curativa, bien de forma exclusiva o asociado a otros tratamientos. También es esencial para indicaciones paliativas en tumores avanzados.

2. ¿Se indica más?

Sí, sus indicaciones van a más. Para ello ha sido clave el progreso tecnológico, que permite tratamientos cada vez más precisos, eficaces y seguros, junto con el avance de la evidencia científica, lo que ha consolidado el tratamiento de radioterapia en escenarios oncológicos habituales y los ha ampliado a otros nuevos. En este último supuesto, las indicaciones de radioterapia en escenario de enfermedad oligometastática es una de las muestras más significativas del avance de las indicaciones de este tratamiento.

3. ¿Por qué va a más?

Además de por las razones expuestas, existen otras de carácter estructural: la incidencia del cáncer está aumentando, junto al envejecimiento poblacional y una esperanza de vida muy alta. Todos estos argumentos explican el aumento del empleo de radioterapia como tratamiento oncológico, ya que tiene escasas contraindicaciones (lo que incluye su viabilidad en pacientes ancianos o frágiles, donde otros tratamientos no pueden realizarse o entrañan altos riesgos de toxicidad). Además, ofrece cada vez mejores resultados de curación y control local con una menor tasa de efectos secundarios, y se trata de un tratamiento no invasivo, ambulatorio y cada vez realizado en menos sesiones. Por último, en España en particular, va a más también por

el desarrollo de la especialidad. En los últimos años se ha aumentado el número de unidades de radioterapia y de departamentos de Oncología Radioterápica, mejorando el acceso a este tratamiento. El desarrollo en los próximos años va a ser espectacular.

4. La Fundación Jiménez Díaz ha incorporado recientemente el nuevo acelerador lineal EVO. ¿En qué consiste, qué permite?

Es un equipo de radioterapia con una tecnología avanzada que emplea energía de fotones y que aporta beneficios tanto para el paciente como para los profesionales en términos de precisión y calidad del tratamiento, además de conseguirse un flujo de trabajo más rápido y eficiente.

5. ¿Cuántos aceleradores lineales EVO o similares hay en nuestro país?

De momento en España este es el primer acelerador EVO instalado, aunque está prevista la instalación de equipos similares en otros centros oncológicos españoles a lo largo de los próximos meses y años.

6. ¿Qué ventajas tiene el acelerador lineal EVO o por qué es importante tenerlo?

Quizá me quedaría con dos ventajas principales: la primera es que aporta imágenes TAC de mayor calidad de forma previa a la sesión de radioterapia, lo que permite ver con nitidez las características y situación del tumor y de los órganos de riesgo circundantes, obteniéndose un tratamiento final más preciso; por otro lado, permite la aplicación de radioterapia adaptativa en tiempo real, es decir, podemos modificar el tratamiento cada día según la anatomía real del paciente. Esto supone una evolución sig-



ALBERTO R. ROLDÁN



El acelerador lineal EVO es más preciso y permite modificar el tratamiento según esté el tumor»

nificativa respecto a la radioterapia convencional, donde la planificación inicial no puede modificarse a lo largo de las sesiones del tratamiento. Ahora, el tratamiento planificado puede irse modificando en cada sesión para adaptarse a la situación del tumor y de los órganos de riesgo. Este avance permite un tratamiento de radioterapia más preciso, más ajustado a lo que realmente se quiere tratar. De momento, podemos realizar con el

acelerador EVO este tratamiento adaptativo en cáncer de próstata y otros tumores pélvicos masculinos, pero estas indicaciones aumentarán próximamente a otros tumores y localizaciones.

7. ¿El nuevo dispositivo terapéutico es útil para todos los pacientes oncológicos?

Excepto para indicaciones de tratamiento de radioterapia con protones, es un acelerador lineal con capacidad de desarrollar todas las técnicas de radioterapia modernas: intensidad modulada, radioterapia estereotáctica (SBRT), radiocirugía, radioterapia por imagen guiada, con control respiratorio...

8. ¿Cuáles son los últimos avances en radioterapia?

A mí me gustaría destacar el avance que representa la protonterapia y la radioterapia adaptativa. Son técnicas que permiten indicaciones de radioterapia en escenarios complejos, con excelentes resultados en términos de control de enfermedad y baja toxicidad.

9. El futuro de la radioterapia pasa por...

Seguir buscando la excelencia, poder realizar tratamientos cada vez con mejores resultados clínicos en un contexto donde la atención multidisciplinar debe seguir siendo la base de una atención oncológica de calidad. El futuro pasa también por aprovechar de forma adecuada el tremendo desarrollo tecnológico que va teniendo la especialidad en nuestro país, acompañado de equipos profesionales muy competentes, lo que debe llevarnos a consolidar una Oncología Radioterápica que sea referencia mundial. Para ello, se debe seguir fomentando la investigación, la docencia y la formación continuada en una especialidad compleja y en evolución permanente.

10. ¿Qué les diría a aquellos pacientes que tengan miedo de la radioterapia y en concreto sobre el acelerador lineal EVO?

Como idea principal, que la radioterapia actual es un tratamiento seguro y eficaz. Y que escuchen a su oncólogo radioterápico, y a todo el equipo que le atiende en un departamento de Oncología Radioterápica. Le darán una información completa y personalizada de beneficios y riesgos de su tratamiento, además de guiarle en todo el proceso, tanto durante el tratamiento como en el seguimiento posterior. Es fundamental que se establezca una relación de confianza en la que no duden en manifestar cualquier pregunta, problema e inquietud a su equipo médico.