

# Con Richard J. Gralla “Hay que instaurar estrategias de protección para aumentar las dosis y la eficacia de la quimioterapia”



El doctor Richard J. Gralla es uno de los máximos especialistas en cáncer de pulmón. FOTO CALLEJA/DIARIO DE NAVARRA

## El presidente de la **Alianza contra el Cáncer de Pulmón de Nueva York** participó en un curso del departamento de Oncología de la CUN en marzo

**CUN ■** Richard J. Gralla, presidente de la Alianza contra el Cáncer de Pulmón de Nueva York, participó en una reunión sobre el desarrollo de avances en quimioterapia organizado por el departamento de Oncología de la Clínica Universitaria de Navarra el pasado 24 de marzo. Durante el encuentro, coordinado por los doctores Salvador Martín Algarra y Luis Alfonso Gurpide, el investigador estadounidense incidió en los obstáculos con los que se encuentran a la hora de estudiar nuevas terapias, por lo que abogó por “instaurar estrategias de protección ante los efectos secundarios”. La principal y mejor consecuencia de esto sería que una “menor toxicidad se traduce en una mayor dosis y, por tanto, en una mayor eficacia” del tratamiento.

Si algo preocupa a los pacientes respecto a la quimioterapia son los efectos secundarios (vómitos y náuseas) que, en contra de la opinión generalizada, no siempre aparecen.

Estas secuelas se deben a que “tenemos un mecanismo de protección frente a sustancias externas, como son estos fármacos”, por lo que “lo normal es vomitarlas al ingerirlas”. En cualquier caso, “cada vez hay más fármacos para contrarrestar los efectos secundarios, como el cisplatino, efectivo contra el cáncer de ovario, testículo, pulmón...”.

**EFFECTOS SECUNDARIOS.** El doctor Gralla apuntó que “ya tenemos tres fármacos para contrarrestar este problema”. Así, hace dos décadas tenía vómitos el cien por cien de los pacientes, mientras que ahora, “con dos fármacos protegemos casi al 60% o 70%”. Pero además de con los esteroides y antisero-toninérgicos, desde este año “llegamos casi al 90% de los pacientes con un nuevo fármaco”, el aprepitant. No obstante, el objetivo es “lograr el cien por cien de la protección” porque, además, “la aplicación de estos fármacos permite percibir el tratamiento de forma distinta”.

Así pues, existen unos “factores de riesgo”, como “el tipo de quimioterapia que se aplica”. Hay tratamientos que provocan vómitos en todos los pa-

### LA OTRA CARA DE...

El oncólogo Richard J. Gralla, presidente de la Alianza contra el Cáncer de Pulmón de Nueva York, es uno de los investigadores más prestigiosos por sus estudios sobre el cáncer de pulmón. Alcanzó un gran reconocimiento científico por desarrollar una pauta de quimioterapia activa en cáncer de pulmón no microcítico.

### SUS FRASES

**“Es posible que llegue a realizarse el TAC de forma preventiva y generalizada en personas que fumen”**

**“Tenemos fármacos para contrarrestar los efectos secundarios de la quimioterapia que cubren casi el 90% de los pacientes”**

### EL DATO

## En EEUU y España

Si algo remarcó Richard J. Gralla en su visita fue que “las áreas de investigación que se están desarrollando en Estados Unidos son las mismas que en España”. De hecho, resaltó la importancia de este dato para “disponer de los mismos tratamientos y que la información y la investigación sean complementarias para poder elaborar ideas en común”.

cientes si no se les administran fármacos que contrarresten los efectos de la quimioterapia. La protección es más difícil de lograr en el caso de las mujeres y en los jóvenes.

Por todo, el presidente de la Alianza contra el Cáncer de Pulmón de Nueva York resumió que “el control de la toxicidad, junto con la combinación de nuevos tratamientos y el desarrollo de la biología molecular redundarán en una mejor calidad de vida del paciente”. Igualmente, el oncólogo insistió en la importancia de “que la gente pierda el miedo al tratamiento con quimioterapia”, pero no sólo porque actualmente se pueden controlar sus síntomas, sino también “porque el miedo es una barrera que impide la detección temprana de la enfermedad”, necesaria por sus consecuencias positivas en la evolución del paciente.

**ESCASA DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER DE PULMÓN.** Respecto a la detección precoz del cáncer de pulmón, en que se centra el trabajo de Richard J. Gralla, el experto reconoció que “pasa tiempo hasta que se manifiestan los síntomas y lo detectamos”, ya que es un órgano interno. Y es que apenas uno de cada cinco pacientes con tumor pulmonar se detectan en el primer estadio de la enfermedad, que es cuando la curación se logra en el 80% de los casos.

Para la detección precoz del cáncer de pulmón, el oncólogo reconoció la importancia del TAC en el diagnóstico y no lo descartó como prueba determinante: “Es posible que llegue a realizarse en personas que fumen de manera generalizada, como la mamografía”, pero “la mejor prevención que hay en cáncer de pulmón es no fumar”.

En cualquier caso, para el tratamiento del cáncer de pulmón “en la mayoría de los casos no es suficiente la cirugía y se requiere radiación y, en casos, quimioterapia”. Con esto se logra “aumentar el tiempo de vida del paciente y mejorar los síntomas”.



[www.lungcancerupdate.com/editions/2006/1/gralla.htm](http://www.lungcancerupdate.com/editions/2006/1/gralla.htm)