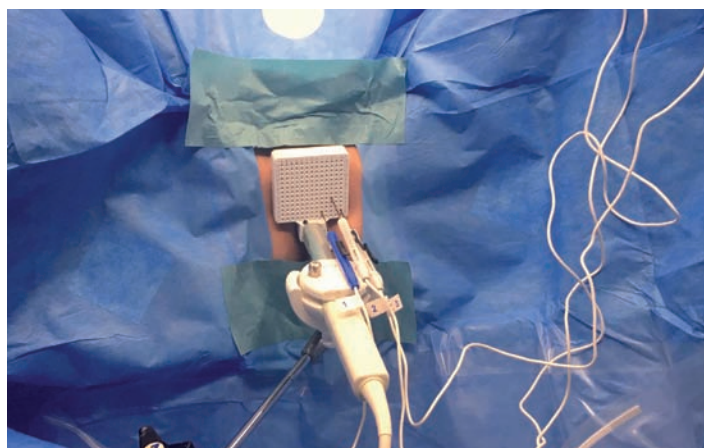


Terapia focal y biopsias por fusión, técnicas de vanguardia contra el cáncer de próstata

Junto a la dilatada experiencia en cirugía robótica de este tumor, la Clínica ofrece los tratamientos más avanzados y menos invasivos

CUN ■ La terapia focal para el tratamiento no invasivo del cáncer de próstata y las biopsias de precisión mediante fusión de imágenes de resonancia magnética y ecografía son algunos de los procedimientos avanzados que ofrece el equipo de Urología de la Clínica Universidad de Navarra para minimizar la agresión en el tratamiento de los tumores de próstata. No obstante, tal y como señala el Dr. Bernardino Miñana, co-director, junto al Dr. Ignacio Pascual, del Departamento de Urología de la Clínica, “nuestro equipo maneja todas las técnicas existentes hoy en día para el tratamiento del cáncer de próstata en todos sus estadios”. En esta línea, el



La Clínica es un centro de referencia en terapia focal para cáncer de próstata.

facultativo señala el manejo del sistema Da Vinci para los casos en los que la cirugía radical de la próstata se hace imprescindible, procurando mínima agresividad y máxima precisión.

En todos los casos, el equipo de la Clínica cuenta con una de las series de pacientes más amplias y por tanto con unas de las mayores experiencias de España en este cáncer.

El tumor de próstata es el de mayor incidencia en la población masculina española con más de 30.000 nuevos pacientes al año y el que más casos suma en el conjunto de la población. De ahí que haya sido y sea prioritario el avance en su diagnóstico precoz y tratamiento. Asociado a la edad, el de próstata es el cuarto tumor más frecuente en todo el mundo, según datos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).

AVANCES EN EL DIAGNÓSTICO. Tal y como señala el Dr. Miñana, el cáncer de próstata “ha sido el único tumor sólido imposible de visualizar mediante técnicas de imagen conven-



Los nuevos procedimientos diagnósticos se benefician de la fusión de las imágenes de resonancia magnética y ecografía de alta gama.

cionales”. Hasta fechas recientes, el método diagnóstico convencional ha sido la biopsia transrectal a ciegas. De manera que si el resultado era positivo el tratamiento convenido era la cirugía radical (extirpación total) de la próstata o la radioterapia en sus diferentes variantes.

Los nuevos procedimientos diagnósticos mediante fusión de las imágenes de resonancia magnética y ecografía de alta gama han posibilitado, a través del periné, biopsiar las áreas sospechosas. “De este modo podemos saber si esa zona corresponde o no a tumor”.

TERAPIA FOCAL. En caso de detección de tumor, el equipo de la Clínica podría aconsejar al paciente un tratamiento de precisión, la terapia focal, aplicado únicamente en la zona tumoral. Se trata de un proce-

dimiento dirigido específicamente para tumores únicos y poco agresivos.

Para aplicar la terapia focal se utiliza la técnica de electroporación irreversible, que consiste en generar un campo eléctrico que preserva vasos sanguíneos y tejido nervioso. Se aplica introduciendo a través del periné (la misma vía por la que se ha realizado la biopsia) una serie de agujas que se colocan delimitando la lesión. A través de ellas, se hace pasar una corriente eléctrica que destruye únicamente el tejido lesionado. Permite, así, tratar solo la parte de la próstata afectada por el tumor y conservar intacta la zona de tejido sano.

Con este procedimiento se evitan los principales efectos adversos que pueden ocurrir como consecuencia de la cirugía radical de próstata, entre

los que destacan las repercusiones sobre la continencia y sobre la función eréctil. A día de hoy, indica el Dr. Miñana “somos el equipo con una experiencia más dilatada en la aplicación de la terapia focal y el seguimiento de pacientes más largo de España”.

La terapia focal se realiza con anestesia general y el paciente tiene un ingreso de 24 horas en el que lleva una sonda vesical que se retira antes de ser dado de alta. El seguimiento posterior se hace combinando la RMN, el PSA y una biopsia de control, aproximadamente a los 12 meses, que confirme el éxito de la cirugía.

La Clínica cuenta con la mayor serie de pacientes y con el seguimiento más prolongado de España en terapia focal.

CIRUGÍA ROBÓTICA. En caso de que el tumor de próstata esté muy extendido o presente múltiples focos, el tratamiento indicado es la cirugía radical mediante el sistema robótico Da Vinci. Este procedimiento de alta precisión, “ofrece la máxima garantía de preservar la función urinaria y sexual”, señala el especialista.

La selección de una terapia u otra dependerá siempre de los resultados obtenidos en la biopsia por fusión que ofrece información sobre la presencia o no de tumor, su localización, la existencia de uno o más focos y sobre su agresividad.

“En el equipo de la Clínica somos expertos en todo el abanico de técnicas de manera que nos proponemos obtener la mayor información posible para poder ofrecer a cada paciente aquel tratamiento que puede ser mejor para su caso”, concluye.