

GUÍA PARA PACIENTES

Unidos por la esperanza



REDLANO

RED LATINO AMERICANA DE NEURO-ONCOLOGÍA
LATIN AMERICAN NEURO-ONCOLOGY NETWORK

Parte III

Contenido

Nivel de desempeño	3
Preguntas que puedes hacer a tu oncólogo sobre el tratamiento	3
Medicamentos para el control de síntomas	4
Medicamentos y dispositivos en investigación	5
¿Cuál es el pronóstico o desenlace de un tumor?	6
Preguntas, sugerencias, aportes	7

Nivel de desempeño

CLASIFICACIÓN DEL NIVELES DE DESEMPEÑO DE UN PACIENTE	
0	Totalmente activo
1	Limitado en cuanto a actividad físicamente extenuante, pero con movilidad propia (puede caminar) y puedes realizar trabajos livianos
2	Con movilidad propia y puedes cuidar de tí mismo, pero no puede realizar ninguna actividad laboral; activo más del 50% del tiempo en que estás despierto
3	Sólo puedes cuidar de tí mismo en forma limitada y debes permanecer en cama o en una silla más del 50% del tiempo en que estás despierto
4	Totalmente incapacitado; no puedes cuidar de tí mismo de ninguna manera; debes permanecer en cama o en una silla en forma permanente

Hay quimioterapia que se administra por las venas, otras que se dan para ingerirse. Todas llegan a la sangre y por ahí llegan al tumor. Estos medicamentos han demostrado ser útiles, combinados o no con radioterapia, en el tratamiento de los principales tumores cerebrales. Se puede dar por tiempo indefinido, según la decisión que se de entre tu y tu oncólogo. Cualquier pregunta es válida con tu médico, a continuación publicamos algunas preguntas que puedes hacer:

Preguntas que puedes hacer a tu oncólogo sobre el tratamiento

¿Cuál es la probabilidad de obtener una cura?
¿Me sentiré mejor o peor con la quimioterapia?
¿Cuáles son los principales efectos secundarios de la quimioterapia?
¿Existen alternativas a la quimioterapia?
¿Existen estudios clínicos de investigación en los que yo pueda participar?
¿Podré vivir más tiempo con la quimioterapia?



Medicamentos para el control de síntomas

Si tienes o has tenido convulsiones causadas por el tumor, los medicamentos anticonvulsivantes (fenitoina, levetiracetám, otros) pueden usualmente controlar las convulsiones. Los analgésicos (acetaminofén, hidromorfona, otros) pueden ser necesarios para alivio del dolor de cabeza. Los esteroides (dexametasona, otros.) también son usados de manera frecuente para reducir la inflamación alrededor del tumor. Esto reduce la presión dentro del cráneo, lo que ayuda a aliviar los dolores de cabeza y otros síntomas como la visión doble. Hay otras opciones que pueden incluir cuidado paliativo, cuando el tumor ha avanzado bastante, que ofrecen cuidado personalizado para manejar el dolor y otros síntomas que causan molestia o angustia, crear un ambiente cómodo para el paciente, permitir que el paciente esté cerca de su familia y sus seres queridos en sus últimos días, proveer descanso a los cuidadores del paciente y ofrecer asesoría para el paciente y para las personas cercanas al paciente.

Debes tener una larga discusión con un especialista que conozca sobre tu caso, generalmente tu oncólogo. Ellos están en capacidad de explicarte los pros y contras, como efectividad, posibles efectos secundarios y otros detalles acerca de los posibles tratamientos para el tratamiento de tu tumor cerebral. También puedes discutir los objetivos del tratamiento, que

pueden ser curar o controlar el cáncer, o disminuir los síntomas, como por ejemplo:

En algunos casos, el objetivo del tratamiento es llegar a curarte. Si se trata de un tumor benigno, éste puede ser removido por un neurocirujano. La posibilidad de curación para tumores malignos varía, dependiendo del tipo de tumor, grado y otros factores como la localización en el cerebro.

Nota: cuando se tratan los tumores malignos, los médicos tienden a usar la palabra “remisión” más que la palabra “curación”. Remisión significa que no se observa tumor después del tratamiento. Si tu te encuentras en “remisión” posiblemente estés curado. Sin embargo, en algunos casos el tumor regresa meses o años después. Esta es la razón del porqué los médicos prefieren no usar la palabra curación.

En algunos casos, el objetivo del tratamiento es controlar el cáncer. Si no se puede curar, los tratamientos permiten limitar el crecimiento y la expansión del tumor, para que se extienda de manera más lenta, en algunos casos se puede lograr que el tumor disminuya su tamaño. Esto puede ser de gran ayuda para el manejo de los síntomas y mejorar la calidad de vida.

En algunos casos, el objetivo del tratamiento es disminuir el impacto de los síntomas (“tratamiento paliativo”). Por ejemplo, si un tumor se encuentra en una fase avanzada de la enfermedad o es muy difícil utilizar otras terapias, tu puedes requerir analgésicos u otros tratamientos para mantenerte libre de dolor. Algunos tratamientos pueden ser utilizados para disminuir el tamaño del cáncer y así corregir síntomas.

Medicamentos y dispositivos en investigación

La ciencia médica avanza a grandes pasos y tu puedes ser parte de este mejoramiento. En algunos casos puedes, como paciente, participar en estudios de investigación. Una de las razones para que el tratamiento de los tumores no sea efectivo con la radioterapia es que no haya oxígeno disponible en el sitio donde se da la radioterapia. Algunos agentes pueden incrementar los niveles de oxígeno en el tumor para que la radioterapia funcione mejor. Están en proceso de investigación. Condimentos como la cúrcuma, que se consiguen en supermercados grandes y plazas de mercado, están en investigación y en animales ya han mostrado excelentes resultados para el tratamiento de los tumores cerebrales. También se estudia la posibilidad de que se administre ondas de ultrasonido con

un casco especial, que pueden disminuir el tamaño del tumor cerebral. Pregunta a tu oncólogo sobre nuevos hallazgos e investigaciones que se estén realizando en el momento, en las cuales tu podrías participar y beneficiarte.

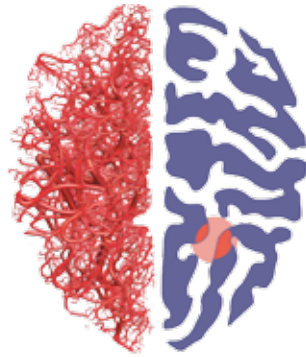
¿Cuál es el pronóstico o desenlace de un tumor?

Cada tumor es único en cada paciente, por tanto es difícil dar un pronóstico individual. Por ejemplo, si tienes un meningioma, benigno, que se puede retirar por completo durante una cirugía, el pronóstico es excelente. Para tumores cerebrales primarios del cerebro, el pronóstico es variable, dependiendo del tipo, grado y localización en el cerebro. El desenlace es generalmente pobre si tienes un tumor secundario, es decir, que no nació dentro del cerebro, sino en otra parte del cuerpo. Algunos tumores son más agresivos o menos susceptibles a los tratamientos que otros. Estas variaciones hacen que los médicos cambien el tratamiento. Actualmente, hay pruebas genéticas en el tumor que pueden servir a guiar el tratamiento de los tumores cerebrales y que están disponibles en Colombia.

El tratamiento del cáncer es un área en desarrollo de la medicina. Continuamente se están desarrollando nuevos y mejores tratamientos, y la información disponible hasta el momento es muy general. Los especialistas que conocen tu caso pueden brindarte información más precisa acerca de tu pronóstico y los pasos a seguir de manera individualizada, y que tan buena puede ser la respuesta al tratamiento.

Es muy importante ser optimista con el tratamiento a emprender, preparar tu mente para seguir las indicaciones de las personas que saben de la enfermedad y que siempre están contigo para tu cuidado. Ciertamente es





REDLANO

RED LATINO AMERICANA DE NEURO-ONCOLOGÍA
LATIN AMERICAN NEURO-ONCOLOGY NETWORK

www.redlano.com