



# m e d i c i n a asturiana

La revista del Centro Médico de Asturias

cuarto trimestre 2014

EJEMPLAR GRATUITO

nº 20



**IMOMA**  
Servicio de  
Radioterapia, tercer  
aniversario



**EN VANGUARDIA**  
Nuevas  
aportaciones al  
tratamiento de los  
tumores cerebrales



**UNIDAD DE  
ATENCIÓN AL  
PARTO**  
Siempre dispuesto  
a actuar

27 de noviembre, III Jornada de Actualización en Neurooncología

# ÚLTIMAS APORTACIONES EN NEUROONCOLOGÍA



De izquierda a derecha los Drs. Torres, Graus, Gallego, la Dra. Velasco, y los Drs. Díaz Valle, Mateos, Álvarez-Linera y Arbizu antes de dar comienzo la III Jornada de Neurooncología

Organizada por los servicios de Neurocirugía (**Dr. Torres**) y Neurología (**Dr. Mateos**), y con el soporte de la Fundación Centro Médico de Asturias, el pasado día 27 de noviembre se celebró (Colegio de Médicos) la III Jornada de Actualización en Neurooncología. En ella se presentaron y debatieron algunas novedades en el diagnóstico y tratamiento de los tumores cerebrales.

Así, en lo que hace referencia al diagnóstico y al seguimiento, se comentaron las aportaciones de la Resonancia Magnética (RM), con especial énfasis en el diagnóstico diferencial de los tumores con lesiones las lesiones pseudotumorales. El **Dr. Juan Álvarez-Linera, del Hospital Ruber Internacional, de Madrid**, destacó la importancia de la lectura conjunta de las diversas secuencias de RM así como el auge experimentado con la perfusión cerebral. En la misma línea, otra técnica que se esta perfeccionando cada vez más, es la de conocer las moléculas que se encuentran en las células y que distinguen las neuronas y glía de las células tumorales, y dentro de ellas, entre las benignas y las más agresivas. Una segunda ponencia, a cargo del **Dr. Javier Arbizu, responsable de la Unidad de PET en Neurología y**

**Oncología de la Clínica Universitaria de Navarra**, en Pamplona, se centró en las bondades del PET-TAC de última generación para localizar las zonas más agresivas y dirigir las biopsias y/o la cirugía a las áreas de máxima rentabilidad diagnóstica, reduciendo así los posibles errores de infravaloración de malignidad. En la misma línea, aportó su experiencia con el PET como método de diagnóstico diferencial entre recidiva tumoral o radionecrosis, una situación nada infrecuente en la práctica clínica y que suscita muchas dudas con los métodos de diagnóstico tradicionales. Al respecto comentó las bondades del PET utilizando metionina marcada.

En un segundo bloque de ponencias se abordó el tratamiento de los gliomas cerebrales, con referencias a las diferentes opciones disponibles hoy en día (cirugía,

radioterapia y quimioterapia). El punto de vista de la Neurocirugía fue presentado a la audiencia por el **Dr. Ricardo Díez Valle, del Servicio de Neurocirugía de la Clínica Universitaria de Navarra, en Pamplona**, quien comentó algunas de sus publicaciones, enfocadas a intentar obtener una mejor definición del tumor que se pretende resear, máxime cuando hay áreas que se escapan

En la III Jornada de Actualización en Neurooncología se presentaron y debatieron interesantes novedades en el diagnóstico y tratamiento de los tumores cerebrales

radioterapia y quimioterapia). El punto de vista de la Neurocirugía fue presentado a la audiencia por el **Dr. Ricardo Díez Valle, del Servicio de Neurocirugía de la Clínica Universitaria de Navarra, en Pamplona**, quien comentó algunas de sus publicaciones, enfocadas a intentar obtener una mejor definición del tumor que se pretende resear, máxime cuando hay áreas que se escapan



al ojo humano e, incluso, al microscopio quirúrgico. En este sentido se comentó la potencialidad que ofrece la planificación con PET asociada a RM y el navegador intraoperatorio ("una especie de GPS cerebral"). Como novedad, destacó la técnica de marcaje con 5ALA en la que el paciente toma una pastilla 6 horas de la cirugía cuya peculiaridad es teñir el tejido cerebral de rojo (el resto del cerebro aparece azul) a los ojos de un sistema óptico especial. Esta técnica, que se utiliza en el Centro Médico desde 2010, permite aumentar la supervivencia de nuestros pacientes y el periodo libre de enfermedad al propiciar una mejor resección (en general más extensa) que con los procedimientos anteriores.

A continuación, el **Dr. Jaime Gállego, neurólogo responsable de la Unidad de Neurooncología de la Clí-**

**nica Universitaria de Navarra** y Coordinador del Grupo de Estudio de Neurooncología de la Sociedad Española de Neurología, presentó los protocolos que utiliza su grupo para el tratamiento médico de los gliomas cerebrales, con especial referencia al glioblastoma (el tumor cerebral más agresivo) y a las posibilidades de actuación sobre este tumor en los pacientes de tercera edad.

La **Dra. Roser Velasco, del Instituto Catalán de Oncología del Hospital de Bellvitge**, en Barcelona, disertó sobre las complicaciones neurológicas que se derivan de los diferentes tratamientos utilizados en los pacientes con cáncer. Una parte de su ponencia se centró en la prevención del deterioro cognitivo tras la radioterapia holocraneal mediante la aplicación de protocolos especiales en los que la planificación radioterápica se hace preservando los hipocampos, estructura cerebral clave en los procesos de aprendizaje y memoria (técnica también implementada en el IMOMA por las responsables de radioterapia, las Dras. Méndez y Fueyo).

La conferencia de clausura corrió a cargo del **Dr. Francesc Graus, Jefe del Servicio de Neurología del Hospital Clínic de Barcelona** y neurólogo de reconocido prestigio mundial en el campo de la Neurooncología en tanto descubridor de algunos de los anticuerpos onconeuronales responsables de los síndromes paraneoplásicos, esto es, aquellos procesos neurológicos producidos no por la invasión directa de un tumor sino por la respuesta inmunológica que el organismo desarrolla contra el mismo y que acaba por atacar estructuras cerebrales. El Dr. Graus centró su charla en las encefalitis límbicas, presentando algunos vídeos ilustrativos de la catástrofe que pueden suponer estas entidades a la par que transmitiendo un mensaje de optimismo en tanto muchas de ellas pueden tratarse (y revertirse) mediante fármacos inmunosupresores o inmunomoduladores.

Al igual que las dos ediciones anteriores, esta III Jornada de Actualización en Neurooncología contó con una nutrida representación de profesionales de la Medicina. Así neurólogos, neurocirujanos, radiólogos, neuropsicólogos y oncólogos compartieron y aportaron sus puntos de vista sobre las ponencias antes comentadas. Habida cuenta de este éxito de asistencia, los Dres. José M<sup>a</sup> Torres y Valentín Mateos emplazaron a los asistentes a las IV jornadas, ya en 2015, asumiendo el reto de buscar un programa tan atractivo como el de este año y que vuelva a ser punto de encuentro para todos los profesionales involucrados en la atención a los pacientes con cáncer y afectación (directa o no) del Sistema Nervioso Central o Periférico. **ma**