



Els experts volen que el seguiment dels càncers de mama superats es faci al CAP

Consideren que 5 anys després de superar la malaltia, les pacients no necessiten un control hospitalari

LAIA BRUFAU / Barcelona

● Actualment prop de la meitat de les dones que veuen cada dia a les unitats de càncer de mama són pacients que fa més de cinc anys que han superat la malaltia. Els oncòlegs conside-

ren que aquest grup de pacients ja no requereixen un seguiment hospitalari i poden ser controlades pels metges de família. Aquesta nova manera d'organitzar el servei es posarà en marxa a l'hospital del Mar, però els experts van ex-

plicar ahir en una jornada sobre el càncer de mama que ja es du a terme en altres països europeus i que la seva eficàcia està provada. Les afectades no veuen malament la mesura sempre que els professionals es coordinin.

Passats cinc anys, les probabilitats de recaiguda d'una afectada de càncer de mama que ha superat l'operació satisfactoriament se situa en un 10% i al cap de deu anys no arriba al 5%. Amb aquestes dades, els oncòlegs consideren que ja no requereixen controls a l'hospital. El doctor Ignasi Tusquets, coordinador de la unitat funcional de càncer de mama de l'hospital del Mar, va defensar ahir aquesta nova manera d'organitzar l'atenció a les dones que han tingut un càncer de mama: «En molts països europeus ja es treballa d'aquesta manera i hi ha diversos estudis que n'avalen l'eficàcia.» Tusquets va moderar ahir una taula sobre aquesta possibilitat en el marc de la dotzena jornada sobre el càncer de mama de l'hospital del Mar. El doctor és conscient que els metges de família també van molt ofegats de feina, però assegura que estan totalment capacitats per fer els seguiments consistents a demanar una mamografia de manera anual als serveis de radiologia i explorar les mames: «Hi ha països on els metges de família han rebut una formació per dur a terme aquesta tasca.» Com a pas previ per implantar el nou sistema, que podria ser una realitat d'aquí a poc en l'àrea d'influència de l'hospital del



Una dona es realitza una mamografia, en una imatge d'arxiu. / A. ESTALLO

Radioteràpia més intensiva

● Durant la jornada sobre càncer de mama també es van avaluar els primers resultats sobre un assaig que es realitza a l'hospital del Mar sobre una manera menys agressiva de fer radioteràpia. Actualment la radioteràpia, que serveix per reduir les probabilitats que el tumor es reproduïxi en la zona on s'ha extirpat, es fa després de la intervenció quirúrgica i la quimioteràpia. El cap de

radioteràpia de l'hospital del Mar, Manel Algara, va explicar que es treballa amb una radioteràpia intensiva, d'una setmana de durada, en què només s'irradia el lloc on hi havia el tumor i no tot el pit. D'aquesta manera la malalta no ha de passar per la radioteràpia convencional, que acostuma a durar unes set setmanes. Els primers resultats confirmen que l'eficàcia és la mateixa.

Mar, Tusquets va apuntar la necessitat de donar eines als ambulatoris perquè en cas de sospita o dubte, en l'exploració o sobre la mamografia, puguin deri-

var ràpidament la pacient al servei d'oncologia: «Hi ha d'haver una resposta ràpida de l'especialista.» Va defensar l'eficàcia de les revisions als CAP aduint

que les pacients tenen un alt coneixement del seu cos i «amb les autoexploracions estan alerta de qualsevol canvi». La proposta dels professionals de

l'hospital del Mar va tenir les primeres respostes ahir. Membres del grup Àgata, que dona suport a afectades de càncer de mama, ho consideren possible però li troben algunes pegues, com per exemple que els historials mèdics no són els mateixos als hospitals que als ambulatoris i que el metge de família no fa el seguiment de tot el procés. Per això temen que a les malaltes no els doni prou confiança fer la revisió amb el metge de família. Tot i així, són conscients que cada cop apareixen casos nous de càncer de mama, «perquè es diagnostiquen abans». Una de les membres, Núria Corominas, va emfasitzar que si finalment es du a terme aquest canvi s'ha d'informar molt bé a les usuàries i sobretot que «els professionals parlin entre ells i amb les afectades perquè ara mateix no hi ha diàleg». De manera més positiva ho veu la presidenta de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFIC), Dolors Forés: «Si hem de veure les pacients que no més necessiten una mamografia anual ho podem assumir sempre que no tinguem unes càrregues de treball molt grans.» Forés reclama uns protocols clars sobre com actuar i un accés preferent dels metges de família a la petició de proves.