

**FALP** Juntos contra el cáncer



Esta es una iniciativa de la Fundación Arturo López Pérez y El Mercurio para profundizar el conocimiento de la enfermedad, su prevención, diagnóstico y tratamiento a través de la publicación de artículos quincenales. Más información sobre el tema en [www.educacion.emol.com](http://www.educacion.emol.com)

ESTAMOS COMPROMETIDOS CON LA PROMOCIÓN DEL AUTOCAUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER, PILARES FUNDAMENTALES DE NUESTRO ROL SOCIAL.

# Microcirugía y radiocirugía robótica son algunos de los procedimientos con mejores resultados: Modernas técnicas para extirpar tumores cerebrales aumentan las expectativas de sobrevida de los pacientes

Los avances tecnológicos y científicos de las últimas décadas, junto a la constante especialización de los equipos médicos, han mejorado el tratamiento y pronóstico de los cánceres encefálicos. Los avances tecnológicos y científicos de las últimas décadas, junto a la constante especialización de los equipos médicos, han mejorado el tratamiento y pronóstico de los cánceres encefálicos.

Actualmente, en Chile se hospitalizan alrededor de dos mil pacientes con tumores cerebrales y fallecen cerca de 500, según datos del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del Minsal. Este cáncer se produce por proliferaciones anormales y descontroladas de células gliales, envolturas meníngeas, nervios craneales o células nerviosas del sistema nervioso central, el que incluye al cerebro, cerebelo, tronco encefálico y médula espinal. Si bien no se reconocen sus causas precisas, los factores de riesgo más estudiados son la exposición a radiaciones ionizantes, pesticidas y contaminación.

A pesar de la complejidad de estos casos, en las últimas décadas se han experimentado importantes avances tecnológicos y científicos en su tratamiento, los que han impactado favorablemente en las expectativas de sobrevida de los pacientes. Si hace 20 o 30 años los astrocitomas (tumores malignos) tenían una expectativa de sobrevida de entre tres a nueve meses, actualmente esta llega hasta a 14 meses en promedio y, en las personas con factores favorables, es posible aspirar a sobrevida del orden de los 20 meses. Incluso, en astrocitomas grado II —antes llamados benignos— pueden superar los 10 años de sobrevida, dependiendo del caso y la naturaleza del tumor. Estos procedimientos, en combinación con la constante especialización de los equipos médicos, han mejorado la terapia y el pronóstico de la población con cánceres encefálicos.

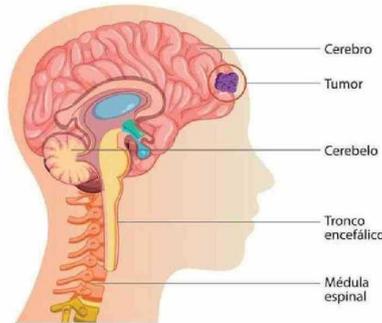
"Antes la cirugía era limitada por la falta de tecnología adecuada, pero los avances actuales en electrofisiología e imágenes han mejorado la posibilidad de resección y han duplicado la sobrevida en algunos casos. Además, hoy los tumores cerebrales grado II se extirpan inmediatamente para evitar que progresen hasta convertirse en malignos y empeoren el pronóstico", explica el Dr. Hernán Acevedo, neurocirujano del Instituto Oncológico de Fundación Arturo López Pérez (FALP), y agrega: "Cuando el tumor es agresivo, se hacen todos los esfuerzos para prolongar el tiempo de sobrevida con una buena calidad de vida y la mejor función cerebral posible".

### Técnicas y equipamiento de punta para la cirugía de tumores cerebrales

A menos que su ubicación sea inaccesible o exista un riesgo alto de secuelas, en general, los tumores cerebrales primarios —que son los que nacen directamente en alguno de los tejidos del sistema nervioso central— y los secundarios —también llamados metástasis porque provienen de otro cáncer— se extirpan quirúrgicamente. Además, se realizan tratamientos de quimioterapia y radioterapia, métodos que varían y se combinan



Dr. Hernán Acevedo, neurocirujano del Instituto Oncológico de FALP.



### Posibles factores de riesgo

#### Exposición a:

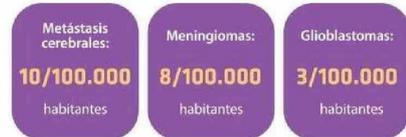
- Radiaciones ionizantes
- Pesticidas

### Síntomas de tumores cerebrales

- Dolor de cabeza.
- Cambios de conducta.
- Epilepsia.
- Disfunciones del lenguaje.
- Disminución de la audición, visión o equilibrio.
- Alteraciones de la marcha.

• Craneotomía vigli: Es un tipo de cirugía en la que el paciente está despierto, lo que ayuda a los cirujanos a monitorear funciones cerebrales, como el lenguaje, mientras operan. Esto es especialmente útil

### Tumores cerebrales más habituales



### Cánceres más frecuentes que generan metástasis cerebrales en Chile



cuando el tumor está cerca de áreas esenciales del cerebro.

- Ecografía intraoperatoria de alta resolución: Esta herramienta permite visualizar el tumor en tiempo real durante la cirugía, ayudando a los cirujanos a asegurarse de que se extrae completamente el tejido tumoral mientras se preservan áreas saludables del cerebro.
- Monitorización neurofisiológica intraoperatoria: A través de sensores eléctricos, permite monitorear simultáneamente —con la ayuda de un profesional neurofisiólogo y de un fonaudiólogo— las funciones motoras, sensoriales y de lenguaje del paciente, asegurando que no se dañen áreas cruciales durante la cirugía.
- Radiocirugía robótica con Cyberknife ML6: Es un brazo robótico único en Chile que trata tumores primarios y metastásicos de manera precisa y menos invasiva a partir de la emisión de radiación. Es ideal para eliminar tumores no operables o que tienden a reincidir —como el glioblastoma— y metástasis cerebrales acotadas. Utiliza un sistema de visión radioscópica y de chequeo inmediato, asegurando que la radiación solo se administre cuando el paciente está en la posición correcta. Ofrece alta eficiencia y mínimo riesgo de complicaciones.

"Nos hemos preocupado de que, además de tener la mejor tecnología, el equipo de Neurocirugía esté compuesto por profesionales de primer nivel, con expertise en neurocirugía general y también en subáreas de especialización. Además de los médicos, en pabellón trabajamos mano a mano con otros profesionales de la salud, como fonaudiólogos, neurofisiólogos y anestesiólogos especializados en cirugías de tumores cerebrales, los que complementan nuestra labor", concluye el Dr. Acevedo.

### Equipo de neurocirujanos con formación especializada en tumores cerebrales

El equipo de neurocirujanos del Instituto Oncológico FALP cuenta con profunda especialización en el tratamiento específico de las diversas neoplasias cerebrales, con años de experiencia tanto en FALP como en otros centros de referencia del país.

- Cirugía de gliomas encefálicos: Dr. Freddy Ayach, Dr. Hernán Acevedo, Dra. Emilia Zambrano.
- Cirugía de metástasis cerebrales: Dr. Hernán Acevedo, Dra. Emilia Zambrano, Dr. Freddy Ayach, Dr. Sebastián Campero.
- Cirugía de meningiomas: Dr. Hernán Acevedo, Dra. Emilia Zambrano, Dr. Freddy Ayach, Dr. Sebastián Campero, Dr. Simón Oñate, Dr. Alejandro Cubillos.
- Cirugía de meningiomas y Schwannomas de la base de cráneo: Dr. Hernán Acevedo, Dr. Freddy Ayach.

### Estrategia integral

FALP aborda los tumores cerebrales a través de un equipo multidisciplinario de profesionales y con una infraestructura que cumple con estándares internacionales. Cada caso se discute exhaustivamente en el Comité de Neuro-Oncología (integrado además por oncólogos, radioterapeutas, neurólogos, entre otros especialistas), en el que se propone la mejor estrategia para cada paciente.