

## Oncología

# La braquiterapia, 95% de éxito en cáncer de próstata

Con esta nueva técnica sólo se produce recidiva en menos del 5% de los pacientes al cabo de 15 años

S.L. BARCELONA

Hasta ahora, la prostatectomía combinada con radioterapia externa era la opción de tratamiento más usual para los hombres con tumor de próstata de riesgo medio o elevado (PSA superior a 10ng/ml), que representan un 40% de los pacientes con este tipo de cáncer. Aunque presentaba unas tasas de curación elevadas, la braquiterapia es una técnica que ha conseguido aumentar esta cifra a un 95% y ha permitido evitar riesgos como el de la impotencia, que se daba en un 60% de los pacientes sometidos a intervención quirúrgica. Ésta consiste en aplicar fuentes radiactivas en la glándula prostática con el fin de destruir las células cancerosas. "Son pequeñas cápsulas de titanio que van irradiando de manera continua y muy localizada durante un tiempo determinado hasta que quedan sin radiación", explica Benjamín Guix, director de Fundació IMOR de Barcelona, centro monográfico especializado y pionero en la práctica de esta técnica en nues-

"Es un tratamiento muy teledirigido, permite dar dosis muy altas de irradiación", afirma Benjamín Guix.

Esta nueva técnica ha permitido, además, que los riesgos propios de la operación ya no sean tan elevados. En este sentido, la braquiterapia ha conseguido disminuir el riesgo de impotencia de un 60% a un 4-10%. Al ser de radiación muy localizada, consigue tratar el cáncer sin afectar las zonas adyacentes del tumor. Asimismo, tras la prostatectomía radical existe una incidencia baja de incontinencia de esfuerzo permanente. Este riesgo no se plantea en

**Ha conseguido disminuir el riesgo de impotencia de un 60% a un 4-10%**

la braquiterapia, aunque puede provocar de manera ocasional cierta retención aguda de orina. "La braquiterapia, debido a la irradiación sobre la próstata, puede producir cierta sensación de



La última tecnología permite tratamientos cada vez menos invasivos y más efectivos.

tro país. Con una tomografía computarizada (TC) se introducen las agujas y se cargan con una sustancia radiactiva en el paciente. Además, para casos con riesgo elevado se propone como tratamiento combinado con la radioterapia externa. Primero se empieza con la radioterapia, que puede durar alrededor de cinco semanas y luego se procede a la braquiterapia, técnica con la que sólo es necesario una o dos sesiones.

prostatitis durante los días posteriores al tratamiento, es decir, la hinchazón e irritación de la glándula prostática", señala Guix.

De momento es una técnica que se utiliza en muy pocos centros de España y está en continua evolución. "Hasta hace unos años no podíamos aplicar dosis tan altas de radiación como las que aplicamos ahora", concluye el especialista.

## Odontología

# Consumo de refrescos carbonatados, riesgo de caries

M.A. MADRID

Según el último informe presentado por el Colegio de Odontólogos de Madrid, los niños residentes en el sur son más propensos a padecer caries que los que viven en el norte. La mayor diferencia, según este mismo estudio, se encuentra al comparar País Vasco con Canarias. Mientras que en la primera comunidad autónoma las caries afectan a cerca del 30% de los menores, en las islas este índice aumenta a casi un 52%. Varios son los factores que influyen en la aparición de este problema bucodental, como puede ser una mala higiene, pero los especialistas alertan cada vez más del papel que juega la dieta. Y es que una buena alimentación puede ayudar no sólo a prevenir las caries, sino que también puede ser un factor importante para evitar la enfermedad periodontal. "Cualquier situación de malnutrición afecta a las defensas y promueve, por tanto, las infecciones", afirma Alberto Sicilia, presidente electo de la Asociación Europea Osteointegración.

Al hablar de dieta, a pesar de que son muchos los que piensan que son los dulces el principal peligro de los dientes, el especialista en periodoncia e implantes, Sebastián Fabregues, remarca el papel perjudicial que juegan también las bebidas ácidas y carbonatadas. Los cítricos, el vino y sobre todo los refrescos son las bebidas que más acidez conllevan. Además, afirma Fabregues, el consumo de refrescos es un hábito que se ha incrementado considerablemente en los últimos años en las sociedades occidentales, en España tiene actualmente una media de 50 litros por persona y año. Estas bebidas, explica este especialista, lo que provocan es una disminución del pH por debajo de niveles de 5,5 en la boca y por lo tanto, se produce mayor acidez que afecta al diente, provocando descalcificación. Las bacterias implicadas en la formación de ácido, especialmente los *Streptococcus mutans*, tienen la capacidad de fermentar el azúcar y transformarlo en ácido láctico mediante la vía glucolítica anaerobia. El nivel de pH tarda aproximadamente una hora en estabilizarse. Por este motivo, añade el especialista Sebastián Fabregues, "es mejor concentrar la toma de azúcares con las comidas y no comer entre horas". Respecto a la prevención a través de la alimentación, el especialista Alberto Sicilia lo tiene claro, "no existen alimentos milagro". Y añade, "es muy frecuente la creencia de que el limón es bueno para lavarse los dientes y en realidad no es nada conveniente, pues el limón es muy ácido y podría destruir el esmalte del diente".



No sólo influye la composición del alimento, sus características físicas también pueden aportar datos sobre su peligrosidad frente a las caries. En este sentido, son los alimentos pegajosos, como los caramelos o los *snacks*, los menos aconsejados debido a que permanecen más tiempo en los dientes. Otro de los riesgos es el desconocimiento por parte de mucha gente acerca de la composición de los alimentos. "Puede haber casos de gente que no considere que las galletas sean azúcares, el pan o las patatas de bolsa" y añade, "no hay que olvidar que los almidones que llevan este tipo de alimentos se convierten en azúcares en cuanto se degradan en la boca".

**Es mejor concentrar la toma de azúcares con las comidas y no comer entre horas**

Las caries no es el único problema asociado a la alimentación, la enfermedad periodontal también mantiene una relación. En época de exámenes, explica el experto Sicilia, "es frecuente ver un cuadro de periodontitis ulceronecrotica leve en estudiantes, pues el estrés y el descanso limitado se unen a una dieta plagada de alimentos *basura*".

Los especialistas coinciden, uno de los principales factores para prevenir problemas bucales es una correcta higiene bucal. De hecho, a pesar de que ha aumentado el consumo de dulces entre la población, el porcentaje de caries ha disminuido debido a la mejoría en la higiene. Es recomendable cepillarse tres veces al día. No obstante, en aquellos casos en los que no sea posible, la toma de chicles sin azúcar puede ser una buena opción. Entre otras ventajas, aumenta la salivación y controla el ataque ácido. La saliva contiene oligoelementos y principios activos como el flúor, proteínas o enzimas que resultan muy eficientes a la hora de prevenir las caries.

La mejor información sanitaria en:



facebook.com/saludymedicina twitter.com/SALUD\_MEDICINA

[www.saludymedicina.org](http://www.saludymedicina.org)



[www.imor.org](http://www.imor.org)

Disfruta de una boca sana



Encuentra tu centro BQDC

[www.bqdc dental centers.es](http://www.bqdc dental centers.es)

Síguenos en:

