

MÉDICOS DEL NEGRÍN IDEARON UNA CIRUGÍA QUE SALVÓ A EVA

» SUFRÍA UN CÁNCER DE PULMÓN QUE INVADÍA LA AORTA Y LO HACÍA INOPERABLE

Era imposible que Eva superara la extirpación de un tumor maligno en el pulmón izquierdo que estaba apoyado en la pared de la aorta. Sin embargo, cirujanos torácicos y vasculares del Negrín idearon una cirugía híbrida con una endoprótesis vascular que protegió la arteria durante la intervención. Hoy, dos años después, Eva disfruta de la vida a sus 82 años.

ODRA RODRÍGUEZ/LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Durante meses un equipo de profesionales sanitarios del Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín estuvieron planificando la intervención. La situación clínica de Eva era complicada no solo por las complicaciones de su patología sino también por su edad. Sufrió un tumor maligno en el pulmón izquierdo que se encontraba apoyado en la pared de la aorta, un detalle que hacía imposible que superase la operación.

«Era un caso excepcional e inoperable de una paciente con 80 años, con un cáncer de pulmón que invadía la aorta. El hecho de no poder cortar la arteria impedía extirpar todo el tumor y si nos arriesgáramos seguro que dañaríamos la aorta. Y eso, significa una morbilidad segura», explica Norberto Santana, cirujano torácico del Doctor Negrín.

Sin embargo, un grupo de profesionales del Doctor Negrín, entre los que se encuentra Santana, observaron que existía otra posibilidad de abordar el caso de Eva, más allá de las sesiones de quimioterapia y radioterapia, mediante una prótesis endovascular. Efrén Martel, cirujano vascular, Mohamed Hussein, cirujano torácico, David Aguiar, oncólogo médico y Bernardino Clavo, oncólogo radioterápico y Zoraya Hussein, anestesióloga, conformaron el equipo que atendió a la paciente en el Negrín.

Eva siempre fue una mujer muy activa. Hasta que le diagnosticaron el cáncer, acudió a sus clases de ajedrez y al gimnasio. Ambas actividades las tuvo que suspender tras la aparición del tumor y el inicio de la quimioterapia y radioterapia a la que fue sometida antes de la intervención quirúrgica para reducir el tamaño del tumor; señala su familia. Cuando se planteó la posibilidad de la prótesis, ella y sus hijos tomaron la decisión de ir a quirofano «porque vimos que existía una posibilidad de curación», explica.

Martel fue uno de los ideólogos de esta nueva vía de inter-



ACADIO SUÁREZ



PRESENTADA EN CONGRESOS

Esta nueva técnica de colocar una prótesis endovascular en la aorta para poder extirpar el cáncer de pulmón, se presentó en 2012 en el Congreso Internacional de Cirugía Vascular Veith New York. En el 2012 en el Congreso Nacional de Cirugía Endovascular y en 2013, en los congresos nacionales de Cirugía Endovascular, en el de la Sociedad Española de Cirugía Torácica, y en el Symposium Internacional de Técnicas Endovasculares de Barcelona. Arriba, en la foto, los cirujanos Norberto Santana y Efrén Martel; a la izquierda, un dibujo de lo que realizaron en la aorta de Eva.

vencción, esta cirugía híbrida, que podría dar solución al caso de esta paciente para proteger la aorta. El cirujano vascular planteó que existía la posibilidad de introducir a través de la femoral una prótesis endovascular para alojarla en la pared de la aorta pegada al tumor y usarla a «modo de tapón» para evitar una hemorragia durante intervención que le provocara la muerte», explica Santana, quien añade que Eva

tendrá que portar esta prótesis en su aorta el resto de su vida.

Se trata de una nueva técnica pionera en el mundo que puede tener aplicación en muchos procesos patológicos, apunta. «Fue una cirugía de alto riesgo que se prolongó dos horas para la colocación de la prótesis endovascular y más de cuatro horas para la resección del tumor. Necesitó de la coordinación de un equipo multidisciplinar y fue todo un

éxito», matiza el especialista

Eva cumple a finales de este mes dos años de la cirugía. Se ha ido recuperando poco a poco. No le quedó ningún efecto secundario aunque la edad ya le imprime algún achaque que otro, afirma la familia. Desde entonces pasa revisión cada seis meses. «Ha valido la pena», dice, para agregar que, en este tiempo, Eva ha disfrutado de sus nietos y ha asistido a la boda de uno de sus hijos.

La ozonoterapia mejoró la tolerancia

O.R./ LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

■ La tolerancia a la quimioterapia y radioterapia podría haberse visto «favorablemente influida» por el tratamiento complementario con ozonoterapia que recibió Eva en la Unidad de Ozonoterapia del Instituto Canario de Medicina Avanzada (ICMA), dirigida por Bernardi-

no Clavo, oncólogo radioterápico, asegura Norberto Santana, también director médico del citado centro. El experto resalta que varias de sus investigaciones y publicaciones demuestran su «potencial utilidad en la profilaxis y tratamiento de sus efectos secundarios». En la actualidad, Santana y Clavo coordinan dos proyectos de investi-

gación sobre el efecto protector del ozono en la fibrosis pulmonar y en el rechazo crónico del trasplante de pulmón. Este último, financiado por el Instituto de Salud Carlos III del Ministerio, dio lugar en mayo a una tesis doctoral y recibió el premio a la mejor comunicación oral en el Congreso Nacional de Cirugía Torácica este año.