



GUÍA PARA PACIENTES

Unidos por la esperanza



REDLANO

RED LATINO AMERICANA DE NEURO-ONCOLOGÍA

LATINO AMERICAN NEURO-ONCOLOGY NETWORK

Parte II

Contenido

<u>¿Qué tan frecuentes son los tumores cerebrales?</u>	3
<u>¿Se puede prevenir la aparición de tumores cerebrales?</u>	4
<u>¿Cuáles son los síntomas de un tumor cerebral?</u>	5
<u>Síntomas debido a la localización del tumor en el cerebro</u>	<u>5</u>
<u>¿Cómo se diagnostica, encuentra y enfoca un tumor cerebral?</u>	6
<u>¿Cuáles son los tratamientos para tumores cerebrales?</u>	7
<u>Cirugía</u>	<u>7</u>
<u>Radioterapia</u>	<u>8</u>
<u>Quimioterapia</u>	<u>9</u>

¿Qué tan frecuentes son los tumores cerebrales?

Los tumores cerebrales benignos y malignos primarios del cerebro son raros. Se calcula que ocurren 14 personas por cada 100,000 sujetos al año escogidos al azar en cualquier parte de nuestro planeta. Los tipos más comunes en los adultos son meningiomas benignos y un tipo de glioma especialmente agresivo llamado glioblastoma. Algunos otros tipos son extremadamente raros. Los tumores cerebrales pueden ocurrir a cualquier edad, pero en los adultos aparecen más frecuentemente a los 50 años. Algunos como el meduloblastoma son más comunes en los niños. Generalmente, los tumores que tienden a ocurrir en adultos se vuelven más comunes a medida que se incrementa la edad.

Los tumores cerebrales secundarios (metastásicos) son más comunes que los tumores cerebrales primarios, tanto benignos como malignos.



¿Se puede prevenir la aparición de tumores cerebrales?

Actualmente, no hay estrategias que nos permitan prevenir la aparición de tumores cerebrales. La dieta rica en vitaminas y antioxidantes no ha demostrado reducir la aparición de estos tumores. La mejor forma de detectarlos de manera temprana es acudir a tú médico de manera regular para examen físico rutinario y reportar cualquier síntoma nuevo de manera temprana. Los pacientes con alteraciones genéticas que se sabe que predisponen a la aparición de tumores cerebrales deben tener estudios como imágenes en su cerebro que busquen si se ha desarrollado o no tumores.



¿Cuáles son los síntomas de un tumor cerebral?

Desafortunadamente, los tumores muy pequeños no causan síntomas. Los síntomas tempranos incluyen dolor de cabeza y sensación de malestar general. Estos se deben al incremento de la presión dentro del cráneo (aumento de la presión intracraneal). Estos síntomas pueden ir y venir, pero empeoran en la mañana. La tos puede empeorar el dolor de cabeza. Pueden ocurrir convulsiones, en algunos casos. Puede ocurrir y aumentar la somnolencia a medida que el tamaño del tumor aumenta.

Nota: La mayoría de persona que tiene dolor de cabeza o epilepsia NO tiene tumores cerebrales.

Síntomas debido a la localización del tumor en el cerebro

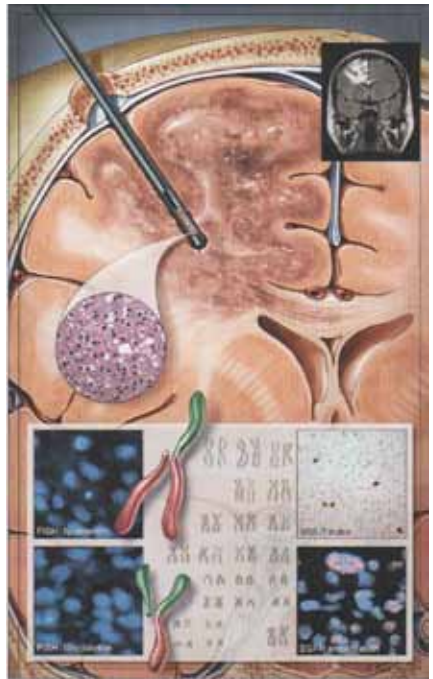
A medida que el tumor crece, puede dañar los tejidos cerebrales cercanos. La función de las diferentes partes del cerebro se controlan por diferentes partes del cerebro. Así, los síntomas varían de persona a persona dependiendo en qué parte del cerebro se afecta y en el tamaño del área afectada. Por ejemplo, uno o mas de los siguientes síntomas se pueden desarrollar:

- Debilidad en los músculos en los brazos, piernas, alguna parte de la cara o los ojos
- Problemas con el balance del cuerpo, la coordinación visión, audición, habla, comunicación o al pasar los alimentos y hablar
- Pérdida del gusto y alteraciones en el sabor de los alimentos y olores
- Sensación de ruidos en los oídos
- Sensación de adormecimiento en alguna parte del cuerpo
- Confusión
- Cambios en la personalidad
- Síntomas especiales relacionados con la producción de hormonas si tienes un tumor productor de hormonas.
- Estos síntomas tienden a desarrollarse poco a poco, a medida que el tumor crece.

¿Cómo se diagnostica, encuentra y enfoca un tumor cerebral?

Las personas pueden tener síntomas y problemas neurológicos, que pueden parecerse a los que se producen por un tumor cerebral, así que un médico te examina y con lo que tu le dices en la consulta observa si puedes tener un tumor cerebral por los síntomas y signos que presentas. Esto incluye examinar las funciones de tu cerebro y de los nervios (movimientos, reflejos, visión, etc). El médico puede solicitar diversas exploraciones como una tomografía computarizada y una resonancia magnética de acuerdo a su criterio, que muestran las estructuras del cerebro para identificar una explicación a los síntomas que se presentan. Estas imágenes son obtenidas de tu cerebro, como fotografías en 3 dimensiones, que pueden utilizar radiaciones, campos electromagnéticos y sustancias que se administran por vía venosa para mejorar la calidad de las imágenes.

Si se identifica un tumor, se realizan estudios más detallados, para obtener más información acerca del tumor. Puede ser necesario realizar una biopsia, para estar seguros del tipo de tumor. Una biopsia es cuando se toma una pequeña muestra de tejido de una parte del cuerpo, en este caso del cerebro. La muestra se examina en el microscopio para buscar células anormales. Para obtener una biopsia de cerebro, necesitas ser sometido a una cirugía, que se hace bajo anestesia general por un neurocirujano. Se abre un pequeño orificio en el cráneo para permitir el ingreso de una aguja fina a través de él, facilitando obtener un poco de ese tejido. Al examinar las células obtenidas en la biopsia, se identifica el tipo exacto de tumor, y si éste es maligno, se determina de qué grado es (alto o bajo grado).



Los tumores cerebrales se clasifican conociendo las células que lo compone y cómo se ven bajo el microscopio, lo que se hace por un médico especialista llamado Patólogo.

Se deben hacer exámenes como de sangre u otros para ver el funcionamiento del cuerpo en general y en algunos casos sirven para saber si la masa viene de un tumor de otra parte del cuerpo (metástasis). Por ejemplo, es frecuente que los tumores del pulmón migren al cerebro. Entonces, se debe realizar una radiografía de tórax si se sospecha que ese sea el origen. Se toman varios exámenes hormonales si se sospecha que el tumor nació en la pituitaria. No todos los exámenes son los mismos para todos los pacientes, y se te debe explicar por qué se hacen o no, por parte de los médicos que te los ordenan.

¿Cuáles son los tratamientos para tumores cerebrales?

Los principales tratamientos utilizados para tumores cerebrales son la cirugía, quimioterapia, radioterapia y medicamentos para el control de síntomas como las convulsiones. El tratamiento o la combinación de tratamientos utilizada en cada caso depende de varios factores. Por ejemplo, el tipo de tumor cerebral, el grado del tumor, su malignidad, el sitio exacto de ubicación del tumor y tu salud en general.

Cirugía

La cirugía es frecuentemente el principal tratamiento para los tumores benignos cerebrales y los tumores malignos primarios del cerebro. El objetivo de la cirugía es remover el tumor (o parte del mismo) evitando al máximo hacer daño al tejido cerebral normal. Tu especialista te puede indicar cuando la cirugía es posible o no. La localización del tumor dentro del cerebro es lo que determina si la cirugía es posible o no y hasta que punto. Algunos tumores se localizan en sitios donde es muy peligroso operar, y no se puede emplear la cirugía. Los riesgos para el paciente dependen de la localización del tumor y del tamaño. Puedes hablar con el neurocirujano, quien te explica los riesgos específicos de la cirugía y la planea de acuerdo con imágenes como TAC y Resonancias del cerebro.



Radioterapia

La radioterapia es un tratamiento que utiliza ondas de alta energía en forma de radiación, similares a los rayos X que se utilizan en las radiografías, que se enfocan como una línea recta hacia el tejido tumoral. Ésta radiación mata las células o detiene su crecimiento. La radioterapia se utiliza en algunos casos en vez de la cirugía, cuando en algunos casos no es posible operar por la malignidad del tumor. Algunas veces se usa de manera adicional a la cirugía, cuando no es posible remover todo el tumor con cirugía o para matar las células residuales que quedan después de sacar toda la masa.

Hay radioterapias que se pueden dar en sitios muy específicos, usando un procedimiento llamado radiocirugía estereotáxica. Este procedimiento requiere que la cabeza sea fijada y haya un mapa dibujado en la cabeza del paciente. Así, la radiación se enfoca en diferentes ángulos para permitir liberarlas en el sitio específico del tumor. Se puede administrar con las máquinas de radioterapia comunes o con una máquina especial llamada “Gamma Knife”.



Otra forma de dar radioterapia es colocar algunas sustancias radiactivas en el cerebro, esto se llama braquiterapia, usando un dispositivo llamado “GliaSite”, que se coloca después de la cirugía. Se deja un puerto fuera de la cabeza, como una pequeña manguera bajo la piel y después se punciona a través de la piel y se conecta a un dispensador para inyectar líquido radiactivo, que se deja por aproximadamente 5 días. Debes estar hospitalizado para este procedimiento. Luego, el líquido se retira y el dispositivo se quita por cirugía.

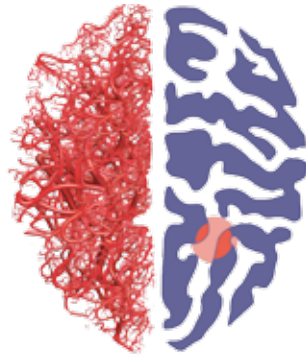
El médico radioterapeuta te puede recomendar radioterapia de intensidad modulada, que es un tipo especial de radioterapia que se administra en sitios donde el tumor queda cerca a estructuras más sensibles, como los nervios de los ojos.

El radioterapeuta puede responderte más preguntas acerca de la utilidad, procesos, procedimientos y efectos secundarios de los tipos de radiación y te recomendará el mejor de acuerdo a tu situación.

Quimioterapia

La quimioterapia para el cáncer es el uso de medicamentos para destruir las células cancerosas. La quimioterapia siempre debe ser recetada únicamente por oncólogos (médicos con capacitación avanzada en el tratamiento contra el cáncer). El tipo de cáncer, la edad, la salud, los objetivos y los efectos adversos del tratamiento son cuestiones importantes. Una de las cuestiones más importantes es tu “nivel de desempeño”, calificado en función de la siguiente escala. Los pacientes con un nivel de desempeño de 3 ó 4, por lo general, no deben recibir quimioterapia, dado que tendrán una baja probabilidad de beneficiarse y sufrirán más efectos adversos:





REDLANO

RED LATINO AMERICANA DE NEURO-ONCOLOGÍA
LATIN AMERICAN NEURO-ONCOLOGY NETWORK

www.redlano.com