



VIERNES, 29 JUNIO 2018

LOS SEMÁFOROS

María Escudero

PREMIO PRINCESA DE GIRONA

● La investigadora de la Universidad de Copenhague, actuando como portavoz de los siete premiados este año por la Fundación Princesa de Girona, instó ayer a políticos y empresarios a alcanzar "un gran pacto por la ciencia". **PÁGINA 26**



Manuel Algara

RADIOTERAPIA HOSPITAL DEL MAR

● El hospital del Mar se suma a la radioterapia intraoperatoria para liquidar en una sola sesión y sin salir del quirófano el tratamiento de tumores de mama pequeños y sin ganglios afectados, al menos en el 25% de los casos. **PÁGINA 28**



Jorge Herralde

EDITOR

● El mítico editor barcelonés, fundador de Anagrama, editorial que cumplirá cincuenta años en el 2019, fue homenajeado ayer en la Universitat Pompeu Fabra, en el acto de clausura del máster de Edición del centro. **PÁGINA 35**



Isidro Fainé

PRES. DE LA FUNDACIÓ LA CAIXA

● Isidro Fainé, presidente de la Fundació la Caixa, ha sido propuesto para presidir el Instituto Mundial de Cajas de Ahorros y Bancos Minoristas, que representa los intereses de 7.000 cajas de ahorros y bancos minoristas de todo el mundo. **PÁGINA 52**



Rodrigo Rato

EXVICEPRESIDENTE DEL GOBIERNO

● El exvicepresidente del gobierno y de Bankia, Rodrigo Rato, es uno de los deudores destacados de la lista de morosos que publicó ayer Hacienda, con unas deudas de un millón de euros, por las que ni siquiera ha presentado fianza. **PÁGINA 52**





La radioterapia en el quirófano trata tumores de mama en un solo día

ANA MACPHERSON Barcelona

Un aparato de radioterapia dentro del quirófano permite irradiar de forma intensa y en una única sesión la zona de la que se acaba de sacar un tumor de mama. Esa técnica que acaba de incorporar el hospital del Mar de Barcelona, pero que ya usaban en Catalunya

el ICO y el hospital del Pilar, supone irse a casa sin más tratamientos pendientes.

Pero sólo puede ser así para una cuarta parte de las personas afectadas por un cáncer de mama. "Los casos que más se beneficiarán de esta radioterapia intraoperatoria son los de menos de dos centímetros y sin ganglios

afectados, los de mejor pronóstico y que a menudo no necesitarán más que cirugía y esa sesión de radioterapia. También los que después deberán hacer hormonoterapia. Pero, en todo caso, se van a casa liquidando el tema de una sola vez", resumen la responsable de cirugía de mama, Mar Vernet, y el jefe de radioterapia, Manuel Algara, del hospital del Mar.

Frente a una rutina que obliga a esperar tres semanas después de la cirugía para empezar la radioterapia, el propósito es que una cuarta parte de las pacientes terminen el tratamiento en un solo día.

La sesión alarga la operación de extracción del tumor unos 45

minutos, pero a cambio no habrá más irradiación (al menos 6 sesiones que se ahorran). "La terapia no ha de traspasar otros tejidos porque el punto a irradiar está abierto, lo que reduce efectos secundarios, y evitamos además uno de los mayores miedos, afectar el corazón o el pulmón. Podemos dar sobredosis sin miedo a dañar otras zonas, incluso podemos proteger con una placa ambos órganos", explican los expertos del hospital del Mar, que confían en ofrecer esta solución a un centenar de pacientes al año.

La radioterapia aplicada al lecho del tumor justo después de quitarlo y sin siquiera salir de la anestesia parece una solución tan

lógica y beneficiosa que sorprende que haya tardado tanto en llegar al sistema público. "Es una cuestión económica y nos pilló la crisis", admiten los médicos.

Se trata de una inversión importante (medio millón de euros) que queda limitada a estos tumores en ese quirófano, mientras un buen acelerador (2,5 millones) permite tratar todo tipo de cánceres fuera del espacio quirúrgico.

La radioterapia in situ también se empieza a aplicar en tumores cerebrales. El enfoque es distinto que en mama. En este caso se pretende mejorar unos habituales malos resultados después de la cirugía. Y se la plantean en cánceres de pelvis. ●