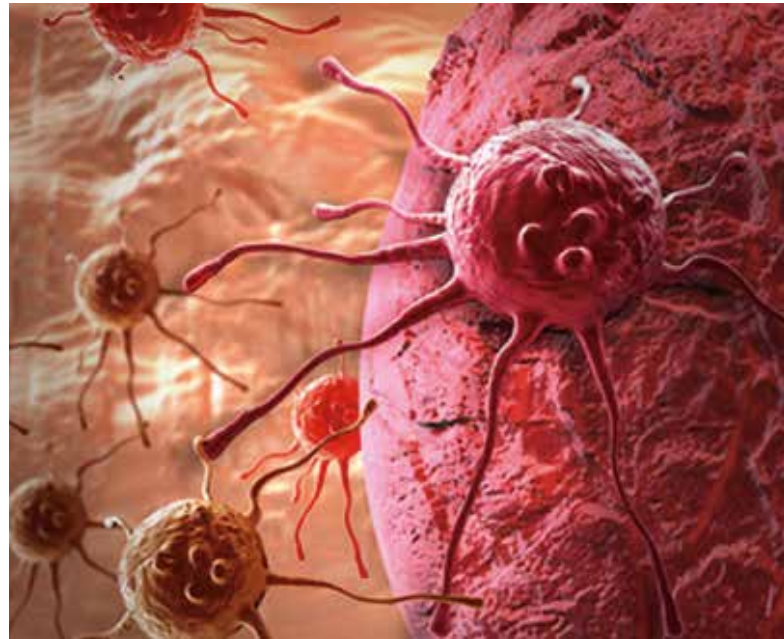


¿Qué es una Metástasis?

El término enfermedad metastásica o enfermedad diseminada se emplea para describir al cáncer que se extiende a otros órganos o a los ganglios linfáticos, con excepción de los cercanos o regionales al tumor primario.

Consiste en la aparición de un tumor canceroso a distancia del original, en otros tejidos, que se ha diseminado a través del torrente sanguíneo o del sistema linfático. No todos los cánceres son igualmente agresivos en cuanto a hacer o enviar metástasis, esto depende del origen, tipo de cáncer, y de su tiempo de evolución.

Cuando las células del cáncer se extienden a los ganglios linfáticos cercanos al tumor primario (ganglios linfáticos regionales) se llama invasión ganglionar, adenopatías, ganglios linfáticos positivos o enfermedad regional. Las células del cáncer también pueden diseminarse a otras partes del cuerpo, distantes del tumor primario.



Incidencia

Se desconoce la incidencia real de la enfermedad metastásica, pero se estima que del 30% al 50% de los pacientes sufrirá de ella. Es la causa principal de muerte en los pacientes con cáncer. Debido a la capacidad de propagarse a otros tejidos y órganos, el cáncer es una enfermedad potencialmente mortal, por eso es de gran interés comprender cómo se producen las metástasis en un tumor maligno.

Al ser el cáncer de mama y de próstata las neoplasias de mayor incidencia, después del cáncer de piel, el mayor número de metástasis se ubican en:

- Hueso
- Encéfalo
- Pulmón
- Hígado



Metástasis en hígado.

El tratamiento va dirigido a controlar el dolor y evitar el daño neurológico.

En los pacientes con un tumor primario ya conocido, la radioterapia urgente mejora el dolor y previene el daño neurológico.

Diseminación

En la circulación sanguínea, las células tumorales forman émbolos, agregándose y adhiriéndose a leucocitos y especialmente, a plaquetas circulantes. Las células tumorales agregadas logran cierta protección frente a las células efectoras antitumorales del huésped. El lugar en el que los émbolos tumorales anidan y producen crecimientos secundarios depende de varios factores:

- El drenaje vascular y linfático de la localización primaria del tumor.
- La interacción entre las células tumorales y los receptores específicos de órgano. Por ejemplo, algunas células tumorales poseen grandes cantidades de una molécula de adherencia, (CD44) que se une a las vénulas de endotelio alto en los ganglios linfáticos, lo que facilita la formación de metástasis en ellos.
- El microambiente del órgano o lugar.

El tejido diana podría tener un ambiente no permisivo o un suelo desfavorable para el crecimiento de las siembras tumorales. En este sentido, un tejido rico en inhibidores de las proteasas podría resistirse a la penetración de las células tumorales.

A pesar de ello resulta imposible predecir con exactitud la localización de las metástasis de cualquier tipo de tumor. Es evidente que muchos tumores no leen los libros de anatomía patológica.

Tratamiento

Cuando el cáncer ha producido metástasis, se puede tratar con quimioterapia, radioterapia, terapia biológica, tratamiento hormonal, cirugía o una combinación de éstos. La elección del tratamiento depende generalmente del tipo de cáncer primario, del tamaño, localización de la

metástasis, edad, salud general del paciente y los tipos de tratamientos usados previamente. En los pacientes diagnosticados de metástasis de origen desconocido, sigue siendo posible tratar la enfermedad incluso cuando el tumor primario no puede ser localizado.

Según un estudio randomizado (Patchel et al, 2005) en pacientes seleccionados, menores de 65 años, con buena calidad de vida, primario de extensión limitada, afectación de un solo nivel epidural y paraplejía de corta duración, la cirugía seguida de radioterapia puede ser más beneficiosa respecto al pronóstico funcional de la capacidad de caminar que la radioterapia aislada. Los procedimientos quirúrgicos no están indicados en pacientes ancianos o con expectativa de vida corta por amplia enfermedad metastásica.

Algunos tumores como el cáncer testicular y algunos linfomas pueden ser curables cuando se encuentra en enfermedad metastásica en la mayoría de los casos.

La tecnología en las técnicas modernas de radioterapia, ha permitido tratamientos con entrega de altas dosis de radiación que mejoran la calidad de vida del paciente sin comprometer órganos adyacentes al tumor. El control del dolor y del volumen tumoral, sin ocasionar daño en estructuras críticas, es una realidad en Costa Rica.

Dr. Rolando Loría Ruíz. MSc.

Médico especialista en Oncología Radioterápica.
Universidad de Costa Rica.
Master Aplicaciones Tecnológicas avanzadas
en Oncología Radioterápica. Universidad de Murcia.
Médico Staff.

Tel: 8841-6612 | rolando.loria@siglo21.cr

Centro Médico de Radioterapia Siglo XXI, San José, Costa Rica.

CENTRO MÉDICO DE RADIOTERAPIA SIGLO XXI

Tels: (506) 2290-3475 | 2290-3481

Dirección: Clínica de Radioterapia Siglo XXI
San José, Costa Rica, La Uruca, de las Bodegas de la
Imprenta Nacional 75 metros oeste y 25 metros al sur.

info@siglo21.cr | www.siglo21.cr

R A D I O T E R A P I A
SIGLO XXI