Noticias

¿Quieres compartir esta información?

Lo nuestro se llama cáncer

03/02/2012

El cáncer en una enfermedad de enorme relevancia social. Afecta a aproximadamente un millón y medio de personas en España, y es la segunda causa de muerte en el país. Ante la celebración del Día Mundial del Cáncer, el Grupo Español de Pacientes de Cáncer (GEPAC) puso en marcha una campaña informativa para conciencia a la población sobre la necesidad de romper las barreras sociales a hablar de esta enfermedad.

La GEPAC, en colaboración con la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la Federación de Asociaciones de Periodistas de España (FAPE) y la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) están desarrollando en estos días la campaña "¿Cómo vas de lo tuyo? Lo mío se llama cáncer".La iniciativa, dirigida a informar y concienciar a la población sobre el alcance y consecuencias de esta enfermedad, pone el énfasis en los recursos y apoyos que necesitan los pacientes con cáncer y sus familias para hacer frente a la enfermedad y en la necesidad de perder el miedo a hablar del cáncer como forma de normalización social.

Entre los recursos desarrollados para este Día Mundial se encuentran una página web específica con información y recursos informativos: http://www.gepac.es/dmcc. También han elaborado el cortometraje "Dando la cara", avalado por la SEOM, la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) y el Foro Español de Pacientes, que refleja situaciones cotidianas que viven los pacientes con cáncer y las dificultades a las que se enfrentan para hablar abiertamente de la enfermedad.

Las reivindicaciones de los pacientes

Asimismo, la GEPAC ha elaborado un manifiesto, que lleva el nombre "Nos preocupamos por tí sin que tú lo sepas", en el que incluye un decálogo de acciones necesarias para mejorar el tratamiento y la calidad de vida de los pacientes con cáncer:

1. Acceso a investigación biomédica y clínica de excelencia.
2. Asistencia multidisciplinar por profesionales cualificados en servicios de referencia
3. Aumento de la información y de los servicios de apoyo al paciente.
4. Constitución de registro de tumores de ámbito estatal
5. Acceso a un tratamiento efectivo sin discriminación.
6. Evaluación de la atención oncológica según criterios de calidad.
7. Establecimiento de planes de atención a las necesidades de los supervivientes
8. Políticas que nos sitúen a los pacientes y a nuestras necesidades en el centro de la atención oncológica.
9. Reducción del aislamiento que caracteriza nuestras vidas como pacientes de cáncer y las de nuestras familias.
10. Fomentar una cultura de responsabilidad social corporativa de las empresas e instituciones más cercana a los pacientes de cáncer.

El manifiesto se puede firmar pinchando aquí.

Para encontrar más información sobre el Día Mundial contra el Cáncer, pinche aquí.

Fuente: Grupo Español de Pacientes de Cáncer (GEPAC) - http://www.gepac.es

Autor :Mag. Hernán Díaz. Periodista Sanitario. Director de Comunicación de FUNDADEPS. Docente del Experto en Comunicación Social y Salud (Universidad Complutense de Madrid).

Diseño web por Factoría de Innovación © 2011 Fundadeps. Todos los derechos reservados > Política de privacidad > Política Editorial > Publicidad

Otras Noticias

Mejora el diagnóstico y recuperación de pacientes con leucemia

En la actualidad, más del 80% de las leucemias linfoblásticas infantiles y de los linfomas de Hodgkin se curan. "El panorama con el que se presenta un paciente diagnosticado de leucemia ha mejorado notablemente", como apunta el doctor señala el doctor Vicente Vicente, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Morales Meseguer, de Murcia, y miembro de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).

Murcia 07/02/2012

Muchas de las hemopatías malignas suelen manifestarse por alteraciones analíticas no muy complejas. Aunque no hay un tratamiento estándar para todas ellas, una primera fase suele implicar la aplicación de quimioterapia, a veces acompañada de radioterapia. En caso de tener que continuar, "el trasplante de progenitores hematopoyéticos ha tenido un desarrollo espectacular, consiguiendo un número de curaciones que era impensable no hace mucho", apunta el doctor Vicente.

Cercanía del hematólogo

Todos estos avances en el abordaje de las hemopatías malignas se deben a la cercanía del hematólogo a la clínica y al laboratorio, característica propia de la especialidad. Gracias a ello, "nos ha costado menos que a otros profesionales hacer una medicina traslacional práctica", explica el experto.

Una ventaja de la Hematología en el abordaje del cáncer es la accesibilidad en la toma de la muestra de sangre o el acceso a la médula ósea, frente a la biopsia del tumor sólido que requieren los oncólogos. Con respecto a las causas de las hemopatías malignas, "queda mucho por desvelar en la mayor parte de ellas", aunque ya se sabe la relación con determinados virus, como el de Epstein Bar o el de la leucemia-linfoma T, o el efecto de determinados tóxicos.

"Formación en Cáncer 2.0"

Con motivo del Día Mundial del Cáncer, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha puesto en marcha los seminarios "Formación en Cáncer 2.0", una iniciativa en la que participa la SEHH, que además ha avalado el cortometraje "Dando la cara", que se emitirá en más de 80 televisiones y se podrá visualizar en *www.gepac.es/dmcc*.

www.actasanitaria.com es una publicación de BARBIZON S.L.
Avda. Valladolid 5 1ºC, 28008 MADRID. Tf: 91 547 99 03 Fax: 91 559 23 89

NOTICIAS DE SALUD

UN BLOG CON NOTICIAS DE ACTUALIDAD RELACIONADAS CON EL MUNDO DE LA SALUD. NOVEDADES, ENCUESTAS, ESTUDIOS, INFORMES, ENTREVISTAS. CON UN SENCILLO LENGUAJE DIRIGIDO A TODO EL MUNDO. Y ALGUNOS CONSEJOS TURÍSTICOS PARA PASARLO BIEN

LUNES 6 DE FEBRERO DE 2012

El desarrollo de avanzadas herramientas biológicas, hito en el estudio del cáncer de la sangre

Acaba de celebrarse el Día Mundial del Cáncer. En este ámbito, el hematólogo tiene mucho que decir, ya que se encarga del abordaje de las neoplasias de la sangre o hemopatías malignas. Éstas incluyen todas las variedades de leucemias agudas y crónicas, y los procesos linfoproliferativos, fundamentalmente linfomas y mielomas. “Los logros conseguidos en el diagnóstico y tratamiento de estos tipos de cáncer han sido un buen ejemplo para el estudio de los diferentes tumores sólidos por parte de los oncólogos”, señala el doctor Vicente Vicente, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Morales Meseguer, de Murcia, y miembro de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).

Una ventaja de la Hematología en el abordaje del cáncer es la accesibilidad en la toma de la muestra de sangre o el acceso a la médula ósea, frente a la biopsia del tumor sólido que requieren los oncólogos. Además, los hematólogos “hemos avanzado enormemente en el desarrollo de herramientas biológicas que sientan pronóstico o definen la enfermedad mínima residual, situación que todavía no se ha alcanzado fuera de las neoplasias hematológicas”, señala el experto. Con respecto a las causas de las hemopatías malignas, “queda mucho por desvelar en la mayor parte de ellas”, aunque ya se sabe la relación con determinados virus, como el de Epstein Bar o el de la leucemia-linfoma T, o el efecto de determinados tóxicos.

-El análisis de sangre, principal punto de sospecha
Muchas de las hemopatías malignas suelen manifestarse por alteraciones analíticas no muy complejas, que a su vez pueden ir acompañadas de cuadros clínicos tales como adenopatías, hemorragias o infecciones severas. Aunque no hay un tratamiento estándar para todas ellas, una primera fase suele implicar la aplicación de quimioterapia, a veces acompañada de radioterapia. En caso de tener que continuar, “el trasplante de progenitores hematopoyéticos ha tenido un desarrollo espectacular, consiguiendo

un número de curaciones que era impensable no hace mucho", apunta el doctor Vicente. En la actualidad, más del 80% de las leucemias linfoblásticas infantiles y de los linfomas de Hodgkin se curan. "El panorama con el que se presenta un paciente diagnosticado de leucemia ha mejorado notablemente".

Todos estos avances en el abordaje de las hemopatías malignas se deben a la cercanía del hematólogo a la clínica y al laboratorio, característica propia de la especialidad. Gracias a ello, "nos ha costado menos que a otros profesionales hacer una medicina traslacional práctica", explica el experto. "Posiblemente, los hematólogos hayamos sido los primeros en familiarizarnos con el uso de la bioterapia, los anticuerpos monoclonales contra dianas tumorales concretas, los inhibidores enzimáticos específicos, los agentes quimioterápicos combinados y el trasplante de progenitores hematopoyéticos", añade. Además, han florecido numerosos grupos de trabajo en el seno de la SEHH desde la creación de PETHEMA, en 1975, lo que "hace que la contribución española a la investigación internacional sea muy notable y respetada".

-"Formación en Cáncer 2.0"
Con motivo del Día Mundial del Cáncer, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha puesto en marcha los seminarios "Formación en Cáncer 2.0", una iniciativa en la que participa la SEHH con cuatro profesionales: los doctores José Gómez Codina (Consenso en el tratamiento del linfoma folicular); Antonio Rueda Domínguez (Tratamiento del linfoma de Hodgkin); Pilar Giraldo (Síndromes mieloproliferativos: mielofibrosis, policitemia vera y trombocitopenia esencial), y Guillermo Debén (¿Qué es y cómo se trata la leucemia linfática crónica?). Además, la SEHH ha avalado el cortometraje "Dando la cara", que se emitirá en más de 80 televisiones nacionales, autonómicas y locales.

**Puedes visualizarlo en www.gepac.es/dmcc.

El desarrollo de avanzadas herramientas biológicas, hito en el estudio del cáncer de la sangre.

Acaba de celebrarse el Día Mundial del Cáncer, un ámbito en el que el hematólogo tiene mucho que aportar como experto en neoplasias que afectan a la sangre.

- En la actualidad, más del 80% de las leucemias linfoblásticas infantiles y de los linfomas de Hodgkin se curan

- La cercanía del hematólogo a la clínica y al laboratorio ha contribuido enormemente al desarrollo de una medicina traslacional práctica dentro de la especialidad

- La contribución española a la investigación internacional es muy notable gracias a los grupos de trabajo creados en el seno de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

- Una ventaja de la Hematología en el estudio y tratamiento de las neoplasias de la sangre es la facilidad con que se pueden obtener las muestras de sangre periférica, así como el acceso a la médula ósea

- Muchas de las hemopatías malignas suelen manifestarse por alteraciones analíticas no muy complejas, que a su vez pueden ir acompañadas de cuadros clínicos tales como adenopatías, hemorragias o infecciones severas

- La SEHH colabora con el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) en la iniciativa "Formación en Cáncer 2.0" y avala el cortometraje "Dando la cara"

Madrid, febrero de 2012.- Acaba de celebrarse el Día Mundial del Cáncer. En este ámbito, el hematólogo tiene mucho que decir, ya que se encarga del abordaje de las neoplasias de la sangre o hemopatías malignas. Éstas incluyen todas las variedades de leucemias agudas y crónicas, y los procesos linfoproliferativos, fundamentalmente linfomas y mielomas. "Los logros conseguidos en el diagnóstico y tratamiento de estos tipos de cáncer han sido un buen ejemplo para el estudio de los diferentes tumores sólidos por parte de los oncólogos", señala el doctor Vicente Vicente, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Morales Meseguer, de Murcia, y miembro de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).

Una ventaja de la Hematología en el abordaje del cáncer es la accesibilidad en la toma de la muestra de sangre o el acceso a la médula ósea, frente a la biopsia del tumor sólido que requieren los oncólogos. Además, los hematólogos "hemos avanzado enormemente en el desarrollo de herramientas biológicas que sientan pronóstico o definen la enfermedad mínima residual, situación que todavía no se ha alcanzado fuera de las neoplasias hematológicas", señala el experto. Con respecto a las causas de las hemopatías malignas, "queda mucho por desvelar en la mayor parte de ellas", aunque ya se sabe la relación con determinados virus, como el de Epstein Bar o el de la leucemia-linfoma T, o el efecto de determinados tóxicos.

El análisis de sangre, principal punto de sospecha

Muchas de las hemopatías malignas suelen manifestarse por alteraciones analíticas no muy complejas, que a su vez pueden ir acompañadas de cuadros clínicos tales como adenopatías, hemorragias o infecciones severas. Aunque no hay un tratamiento estándar para todas ellas, una primera fase suele implicar la aplicación de quimioterapia, a veces acompañada de radioterapia. En caso de tener que continuar, "el trasplante de progenitores hematopoyéticos ha tenido un desarrollo espectacular, consiguiendo un número de curaciones que era impensable no hace mucho", apunta el doctor Vicente. En la actualidad, más del 80% de las leucemias linfoblásticas infantiles y de los linfomas de Hodgkin se curan. "El panorama con el que se presenta un paciente diagnosticado de leucemia ha mejorado notablemente".

Todos estos avances en el abordaje de las hemopatías malignas se deben a la cercanía del hematólogo a la clínica y al laboratorio, característica propia de la especialidad. Gracias a ello, "nos ha costado menos que a otros profesionales hacer una medicina traslacional práctica", explica el experto. "Posiblemente, los hematólogos hayamos sido los primeros en familiarizarnos con el uso de la bioterapia, los anticuerpos monoclonales contra dianas tumorales concretas, los inhibidores enzimáticos específicos, los agentes quimioterápicos combinados y el trasplante de progenitores hematopoyéticos", añade. Además, han florecido numerosos grupos de trabajo en el seno de la SEHH desde la creación de PETHEMA, en 1975, lo que "hace que la contribución española a la investigación internacional sea muy notable y respetada".

"Formación en Cáncer 2.0"

Con motivo del Día Mundial del Cáncer, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) ha puesto en marcha los seminarios "Formación en Cáncer 2.0", una iniciativa en la que participa la SEHH con cuatro profesionales: los doctores José Gómez Codina (Consenso en el tratamiento del linfoma folicular); Antonio Rueda Domínguez (Tratamiento del linfoma de Hodgkin); Pilar Giraldo (Síndromes mieloproliferativos: mielofibrosis, policitemia vera y trombocitopenia esencial), y Guillermo Debén (¿Qué es y cómo se trata la leucemia linfática crónica?). Además, la SEHH ha avalado el cortometraje "Dando la cara", que se emitirá en más de 80 televisiones nacionales, autonómicas y locales. Puedes visualizarlo aquí.

Sobre la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

La SEHH es una sociedad científica cuyo fin es la promoción, desarrollo y divulgación de la integridad y contenido de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en sus aspectos médicos, científicos, organizativos, asistenciales, docentes y de investigación. Es fundamental que la sociedad en general sepa que el hematólogo participa en todos los pasos que llevan al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la sangre, y que perciba y entienda adecuadamente el valor de la función profesional del hematólogo en todas las vertientes del ejercicio de la especialidad.

Con 53 años de vida, la SEHH es hoy día una organización potente y con una considerable repercusión científica, pues muchos de los más de 2.000 profesionales hematólogos que forman parte de ella son figuras internacionalmente reconocidas desde hace muchos años, constituyéndose así en una de las partes de la Medicina española más visibles en el exterior. Un asunto que preocupa especialmente en el seno de la SEHH es la obstaculización del progreso que se viene produciendo en los últimos años, mediante la implantación de medidas meramente economicistas. Por ello, es imprescindible contar con especialistas expertos en estas enfermedades.

saned GRUPO
El Médico Interactivo
El Médico Estudiantes
El Médico Residentes
El Médico Iberoamérica

INFORME
30 años de retos y logros

TRIBUNA
Gestión de la información administrativa y clínica en el SNS

El desarrollo de avanzadas herramientas biológicas, hito en el estudio del cáncer de la sangre

Madrid (07/02/2012) - Redacción

• La cercanía del hematólogo a la clínica y al laboratorio ha contribuido al desarrollo de una Medicina traslacional práctica dentro de la especialidad

• La contribución española a la investigación internacional es muy notable gracias a los grupos de trabajo creados por la SEHH

Acaba de celebrarse el Día Mundial del Cáncer. En este ámbito, el hematólogo tiene mucho que decir, ya que se encarga del abordaje de las neoplasias de la sangre o hemopatías malignas. Éstas incluyen todas las variedades de leucemias agudas y crónicas, y los procesos linfoproliferativos, fundamentalmente linfomas y mielomas. "Los logros conseguidos en el diagnóstico y tratamiento de estos tipos de cáncer han sido un buen ejemplo para el estudio de los diferentes tumores sólidos por parte de los oncólogos", señala el doctor Vicente Vicente, jefe del Servicio de Hematología del Hospital Morales Meseguer, de Murcia, y miembro de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).

Una ventaja de la Hematología en el abordaje del cáncer es la accesibilidad en la toma de la muestra de sangre o el acceso a la médula ósea, frente a la biopsia del tumor sólido que requieren los oncólogos. Además, los hematólogos "hemos avanzado enormemente en el desarrollo de herramientas biológicas que sientan pronóstico o definen la enfermedad mínima residual, situación que todavía no se ha alcanzado fuera de las neoplasias hematológicas", señala el experto. Con respecto a las causas de las hemopatías malignas, "queda mucho por desvelar en la mayor parte de ellas", aunque ya se sabe la relación con determinados virus, como el de Epstein Bar o el de la leucemia-linfoma T, o el efecto de determinados tóxicos.

Enviar Noticia
Imprimir
Vota
Comentar
Compartir
Like
0

Analíticas, principal punto de sospecha

Muchas de las hemopatías malignas suelen manifestarse por alteraciones analíticas no muy complejas, que a su vez pueden ir acompañadas de cuadros clínicos tales como adenopatías, hemorragias o infecciones severas. Aunque no hay un tratamiento estándar para todas ellas, una primera fase suele implicar la aplicación de quimioterapia, a veces acompañada de radioterapia. En caso de tener que continuar, "el trasplante de progenitores hematopoyéticos ha tenido un desarrollo espectacular, consiguiendo un número de curaciones que era impensable no hace mucho", apunta el doctor Vicente. En la actualidad, más del 80 por ciento de las leucemias linfoblásticas infantiles y de los linfomas de Hodgkin se curan. "El panorama con el que se presenta un paciente diagnosticado de leucemia ha mejorado notablemente".

Todos estos avances en el abordaje de las hemopatías malignas se deben a la cercanía del hematólogo a la clínica y al laboratorio, característica propia de la especialidad. Gracias a ello, "nos ha costado menos que a otros profesionales hacer una medicina traslacional práctica", explica el experto. "Posiblemente, los hematólogos hayamos sido los primeros en familiarizarnos con el uso de la bioterapia, los anticuerpos monoclonales contra dianas tumorales concretas, los inhibidores enzimáticos específicos, los agentes quimioterápicos combinados y el trasplante de progenitores hematopoyéticos", añade. Además, han florecido numerosos grupos de trabajo en el seno de la SEHH desde la creación de PETHEMA, en 1975, lo que "hace que la contribución española a la investigación internacional sea muy notable y respetada".

≪VOLVER

0 Comentarios

Escriba su comentario

Déjanos tu comentario

Nombre *

Correo electrónico *

Escribe estos caracteres para enviar el comentario *

Refrescar

* Campos obligatorios.

Enviar

Calle Capit
© 2011 Grupo Sane