

ENTREVISTA

Doctor Gilberto Chéchile • Urólogo y Director del Prostate Institute

Avenida de la Vega de Acá, 113. Más información en el teléfono 697 625 655 y en la web www.urovirtual.net

Innovaciones en los tratamientos de las enfermedades urológicas

PABLO POZA

El Instituto Médico Tecnológico (IMT), con sede central en Barcelona desde hace 24 años, abre un Centro Médico IMT en Almería situado en la avenida Vega de Acá 113. En uno de sus gabinetes, el Prostate Institute ofrecerá los servicios de Urología general, Urooncología, tratamientos poco agresivos y Bienestar sexual. En otro de los gabinetes funcionará Klinike, (Centro de Psicología y Psiquiatría) y el resto de los gabinetes estará reservado para los especialistas de Almería interesados en incorporarse a este innovador proyecto.

Entrevistamos al Doctor Gilberto Chéchile, urólogo y Director del Prostate Institute.

¿Qué innovaciones se han producido en los últimos años en los tratamientos de las enfermedades urológicas?

En los últimos años, los tratamientos urológicos son menos agresivos que anteriormente por lo que la recuperación es más rápida y los ingresos en clínica o no son necesarios o son de 24-48 horas incluso en las cirugías por enfermedades benignas o malignas de próstata. Las cirugías de poca entidad como la circuncisión y la vasectomía se pueden realizar sin necesidad de utilizar bisturí.

Circuncisión y vasectomía sin bisturí. Para la realización de estos tratamientos el corte de la piel en el caso de la circuncisión se realiza con un dispositivo llamado Circ-Curer® que corta y aplica grapas metálicas que caen a las 2-3 semanas. En el caso de la vasectomía al no utilizar bisturí no quedan cicatrices ni puntos internos o externos.

Principales ventajas de los tratamientos sin bisturí. Mayor precisión al realizar el corte, resultados estéticamente superiores, menor sangrado, menor edema postopera-



El Dr. Chéchile y Gabriela Galarraga, responsable de Klinike en el centro IMT. LA VOZ

torio, menor tiempo quirúrgico (10 minutos), recuperación rápida (pocos días) y menor incidencias de complicaciones.

¿Qué tratamientos se utilizan para las enfermedades no malignas de la próstata como la hiperplasia benigna?

Desde hace más de 20 años utilizamos el láser que ha venido a sustituir a la resección transuretral con bisturí eléctrico ya que produce menos posibilidad de hemorragia y permite operar hombres muy ancianos y con serias enfermedades asociadas ya sean cardíacas o respiratorias que estaban condenados a vivir el resto de la vida con una sonda en

la vejiga. El ingreso hospitalario es de 24-48 horas.

Para evitar la eyaculación retrógrada que se produce en la cirugía por hiperplasia benigna de próstata realizamos dos tratamientos poco agresivos como son Rezum (vapor de agua) y Urolift que no requieren ingreso hospitalario ya que se realizan con sedación y la estancia es de 2-3 horas. Rezum es una técnica poco agresiva que consiste en un generador de radiofrecuencia que por medio de una aguja que se aplica en la próstata a través de la uretra, inyecta energía térmica en forma de vapor de agua a 103°C que difunde en la zona tratada. En contacto

con el tejido de la próstata el vapor de agua se condensa y la energía liberada produce la muerte instantánea de las células. En las próstatas mayores de 50 cc utilizamos Aquabeam® que es un tratamiento basado en chorros a presión de suero fisiológico suministrado con precisión robótica. La evolución de todo el procedimiento se controla en tiempo real con ecografía transrectal. Aquabeam® no utiliza ningún tipo de energía térmica y el ingreso hospitalario es de 24 horas y tiene la ventaja de que no produce eyaculación retrógrada.

¿Qué tratamientos poco agresivos se utilizan en el cáncer de próstata?

“Ahora, los tratamientos urológicos son menos agresivos que anteriormente”

“Dormir poco se ha relacionado con la aparición de enfermedades crónicas”

Braquiterapia en tiempo real dinámico. Iniciamos esta técnica en nuestros centros de Barcelona en el año 2003 y hemos tratado a más de 600 pacientes. Con esta técnica el porcentaje de curación del cáncer es de 93% siendo igual o superior a la cirugía radical incluida la robótica con Da Vinci. La principal ventaja es que no se produce incontinencia de orina ni impotencia sexual. El ingreso es de menos de 24 horas y los pacientes tratados con braquiterapia pueden incorporarse al día siguiente a sus actividades habituales, por lo que desde el punto de vista laboral ésta técnica es muy superior a la cirugía con un período de baja cercano al mes.

Tratamiento focal del cáncer de próstata. Si el cáncer se encuentra solo en una pequeña zona de la próstata se puede realizar el tratamiento focal evitándose así tratamientos de toda la próstata que aumentan las posibilidades de complicaciones como la disfunción eréctil y la incontinencia de orina, aunque se utilice la cirugía robótica.

El tratamiento focal tiene varias ventajas: 1) control de la enfermedad oncológica; 2) menor incidencia de complicaciones (incontinencia de orina, disfunción eréctil); 3) generalmente no afecta la eyaculación; 4) respeta tejido prostático normal; 5) posibilidad de repetir el tratamiento focal o de realizar otros trata-

mientos en el futuro si fuera necesario. Los tratamientos focales que disponemos son el HIFU (ultrasonidos focalizados de alta intensidad) y el IRE (electroporación irreversible). El HIFU focal utiliza el calor producido por los ultrasonidos y se aplica desde el recto. Es un tratamiento idóneo para los tumores localizados en la zona posterior de la próstata. En la zona tratada se eleva la temperatura a más de 80°C lo que mata las células tumorales.

El IRE (electroporación irreversible) utiliza pulsos eléctricos de alto voltaje entre electrodos de aguja colocados rodeando el foco de tumor. El tratamiento daña las membranas de las células produciendo poros (orificios) que las desestabilizan produciendo la muerte por apoptosis. Es un tratamiento para los tumores localizados en la zona anterior de la próstata o cerca del esfínter o de la vejiga ya que permite preservar al máximo las estructuras que rodean la glándula prostática como los nervios de la erección, los vasos sanguíneos o el recto.

¿De qué forma influyen los hábitos de vida en el cáncer de próstata?

Los factores asociados con aumento en la aparición de cáncer de próstata son: dietas hipercalóricas, obesidad, elevado consumo de carnes rojas, embutidos y productos lácteos, consumo de alcohol y tabaco. Por el contrario, los factores asociados con menor incidencia de cáncer de próstata son: dietas bajas en calorías, aumento del consumo de verduras (brócoli, coliflor, cebollas, ajo, acelgas, espinacas), tomate, té verde, cúrcuma, granada, legumbres, pescado con alto contenido en omega 3 (salmón), semillas de lino, nueces, soja.

En el Prostate Institute realizamos tratamientos personalizados y ofrecemos asesoramiento nutricional y suplementos para pacientes con diferentes patologías.