



LAS SEGUIDORAS VOCACIONALES DE FLORENCE NIGTHINGALE TRABAJAN POR VICTORIAS CONTRA EL CÁNCER

Lic. Susana Díaz Céspedes
Enfermera

¡¡VICTORIA!!..., no siempre podemos pronunciar esta palabra con el júbilo que merece, pero los pasos que se han dado en la lucha contra el cáncer, nos permiten afirmar que las posibilidades de éxito, aún en circunstancias complicadas son bastante más frecuentes que 10 años atrás. Veamos algunas experiencias que sustentan lo mencionado.

"... Un tumor en el hígado inoperable, había originado metástasis: el cáncer se había extendido a los pulmones y el tratamiento convencional ya no surtía efecto. El doctor Stanley Order del Hospital Johns Hopkins, trabajaba con la ferritina, que es una proteína que elaboran en grandes cantidades los tumores hepáticos, como consecuencia de la invasión de esta sustancia extraña los sistemas inmunitarios de los animales en los que se experimentaba, crearon un anticuerpo que se adhiere a la ferritina. El doctor Order extrajo este anticuerpo policlonal y confeccionó una "bala mágica" para atacar el tumor de Glo Goodwin.

Lo que se hizo luego fue incorporar un isótopo radioactivo al anticuerpo e inyectarlo en el torrente circulatorio de la paciente. Lo que se esperaba era, que el anticuerpo entrara en el tumor y se uniera a la ferritina. Durante los siguientes días, (Hasta que concluyera la vida media del anticuerpo), el isótopo emitiría continuamente radiación en el tumor así, a quemarropa: de este modo se suministrada una dosis mucho más fuerte que la administrada con una máquina de radiaciones ordinaria; Esta técnica mataría más células cancerosas, y al mismo tiempo infligiría menos lesiones al tejido celular normal circundante.

Glo Goodwin no presentó efectos adversos por la inyección intravenosa, en tres meses su tumor había disminuido en más del 40 por ciento y lo más notable fue la desaparición total de la metástasis en los pulmones, tras dos aplicaciones más del tratamiento el tumor ya era suficientemente más pequeño y operable..."

El anticuerpo policlonal del doctor Stanley Order, representa sólo uno de los nuevos y cada vez más numerosos descubrimientos que se han realizado ya en la última década, para detectar y curar el cáncer.

Lo más espectacular en este sentido son los "modificadores de las reacciones biológicas", que aprovechan el sistema inmunitario del organismo, para combatir o inclusive prevenir esta enfermedad. Los recursos biológicos, surgen de la idea de encontrar en nuestro propio organismo el remedio a nuestros males. He aquí, mencionaremos algunos de estos procedimientos:

•**CELULAS EXTERMINADORAS:** Cultivo de linfocitos en una sustancia de interleucina - 2, potente activador del sistema inmunitario, para convertirlos en células exterminadoras linfocinéticas activadas.

•**FACTORES ESTIMULANTES DE LAS COLONIAS:** Transfusión de células hemáticas para incrementar la elaboración de neutrófilos. Estos factores estimulantes de las colonias, permite aumentar el número de neutrófilos, potenciando la capacidad de respuesta inmunitaria del organismo frente al ataque tóxico de los medicamentos que se utilizan en la quimioterapia.

•**FACTORES DE CRECIMIENTO TUMORAL:** Administrar un anticuerpo monoclonal, que se adhiere al factor de crecimiento tumoral, bloqueando la capacidad de crecer del tumor y de hacer metástasis.

•**INTERFERÓN:** Inyectar interferón modificado por la ingeniería genética, para luchar especialmente contra ciertos tipos de cáncer como la leucemia de células pilosas (a menudo mortal).

•**ONCOGENES:** Los oncogenes juegan un papel

importante en el crecimiento celular normal, pero pueden cambiar de naturaleza y desencadenar una proliferación incontrolable de las células, la cual constituye la característica común de más de 100 padecimientos a los que llamamos cáncer.

•**LOS ANTIONCOGENES** : Son genes supresores del oncogén. Los investigadores siguen indagando respecto a si el proceso canceroso es consecuencia de un oncogén descontrolado o la ausencia de un gen supresor.

•**TAMOXIFENO**: Siendo que el 33 por ciento de los casos de cáncer mamario se debe al exceso de estrógeno, la aplicación del fármaco llamado tamoxifén que bloquea los efectos del estrógeno, ha reducido notablemente la tasa de recurrencia y muerte en este tipo de cáncer

La fuerte corriente científica de encontrar en los propios procesos del organismo la respuesta al padecimiento del cáncer, nos replantea también la orientación que debe tener la Enfermera en su

preparación técnica, ya que el trabajo con tecnología físico - mecánica, podría estar siendo sustituida, por una tecnología bio- molecular, que requiera el desarrollo de competencias profesionales con un enfoque aún más nítido en el conocimiento bioquímico del organismo humano y de otros seres para actuar en congruencia con la corriente antes mencionada.

Las seguidoras vocacionales de Florence Nigthingale, tienen ante sí un nuevo reto: la imperiosa necesidad de profundizar en estos estudios de investigación y en otros que se sigan haciendo, a fin de participar activamente en la observación y cuidados que colaboren con los resultados positivos que se esperan y/o de vigilar la no interferencia de distractores.

Es mucho lo que una mente concentrada y no dispersa puede hacer a favor del éxito de cualquier investigación, es por eso que Enfermería, está ocupándose de tratar este tema del cáncer, con la más ferviente dedicación y determinación como lo podrían demostrar multitud de testimonios en los que la oportuna y acertada intervención de Enfermería ha permitido avanzar en una investigación de tal índole.

Noticias Oncología

El tabaco parece contribuir a la formación de cáncer de mama

Los resultados de un estudio prospectivo de un equipo de California Department of Health Service, de Oakland (Estados Unidos), señalan que fumar aumenta considerablemente el riesgo de desarrollar cáncer de mama.

Este riesgo se incrementa con la intensidad y, en menor grado, con la duración del hábito.

Los investigadores examinaron el riesgo de cáncer de mama entre 116.544 que participan en el actual California Teachers Study. Las mujeres participantes, que fueron seguidas anualmente en cuanto a cáncer y supervivencia, declararon sus hábitos de fumar al ser seleccionadas en 1995.

Entre 1996 y 2000, un total de 2005 mujeres desarrollaron cáncer invasión de mama, según informa el "Journal of the National Cancer Institute". La incidencia de cáncer de mama fue aproximadamente de más de un 30% entre las mujeres que se identificaron a sí mismas como fumadoras activas, en 1995.

Este riesgo suponía un incremento notablemente similar si las fumadoras activas se comparaban a las no fumadoras, tanto si eran o no fumadoras pasivas.

Se halló también una mayor prevalencia, estadísticamente significativa, de cáncer de mama en mujeres que empezaron a fumar muy jóvenes, en las que comenzaron al menos 5 años antes de su primer embarazo a término, o en las que tenían historia más intensa o más larga de tabaquismo.

Fuente: Journal of the National Cancer Institute 2004; 96:29-37