

# SERGIO PALIZAS, TÉCNICO ESPECIALISTA EN RADIOTARAPIA Y COORDINADOR DEL TERT

«Lo más destacable es el cariño de los pacientes y el desarrollo profesional que he experimentado trabajando en el IMOMA»

Por Pablo Román, responsable de operaciones del IMOMA · Foto: Manuel Vilches

Sergio es Técnico Especialista en IMOMA desde la puesta en marcha del Servicio de Radioterapia en el año 2011. Es coordinador de técnicos, ocupándose de dirigir y organizar las tareas que el equipo realiza para el tratamiento de cada paciente y de la comunicación con los servicios de Oncología Radioterápica y Radiofísica. Desarrolla además su trabajo en todas las áreas de su especialidad (tratamiento, control de calidad, simulación, etcétera).

**\_ Sergio lleva más de 10 años en el IMOMA. ¿Qué le gustaría destacar de su experiencia en el Centro?**

Lo más destacable sin duda es el cariño de los pacientes y el desarrollo profesional que he experimentado trabajando en el IMOMA. Me incorporé en 2011, cuando la instalación del acelerador lineal aún no había finalizado. El reto era grande, ya que teníamos uno de los primeros TrueBeam® instalados en España con una tecnología pionera a nivel mundial. Tuvimos que adquirir nuevos conocimientos y aprender a manejar herramientas novedosas. Fue muy intenso, ya que se implantaron técnicas muy avanzadas de radioterapia en un tiempo récord. El primer paciente de radioterapia se trató en noviembre de ese mismo año.

**\_ La radioterapia ha evolucionado mucho en el tratamiento de los tumores, siendo más efectiva y reduciendo los efectos secundarios. Además, en los últimos años se está consolidando como una alternativa eficaz en el tratamiento de muchas patologías benignas, ¿cuáles son?**

Los casos que tratamos en IMOMA de patología benigna son principalmente tumores como meningiomas, neurinomas, etcétera y enfermedades degenerativas del sistema músculo-esquelético.

En la parte que afecta al técnico de radioterapia, el tratamiento de tumores benignos es muy similar al



de otros tumores, independientemente del origen. Los tumores benignos de pequeño tamaño localizados en el sistema nervioso central se suelen tratar con Radiocirugía, que consiste en una sesión única de radioterapia de alta dosis y gran precisión.

Por otra parte, el tratamiento con radioterapia de patología músculo-esquelética se está consolidando como una alternativa eficaz y segura. En el IMOMA llevamos años tratando casos de enfermedad de Dupuytren, que consiste en una contractura de la fascia palmar que produce dolor y dificulta el movimiento de los dedos. Estos tratamientos difieren de los de patología maligna, porque las dosis que se administran son bajas, reduciendo aún más los efectos secundarios a corto y medio plazo.

**\_ ¿Cuál es el papel del técnico en la radioterapia en enfermedades benignas?**

El papel del técnico es similar en patología benigna y en el tratamiento oncológico. El primer contacto que tenemos con el paciente es en el momento de realizar la inmovilización y el TAC de simulación. Sobre este TAC se planifica todo el tratamiento radioterápico y por tanto es muy importante que la posición del paciente sea reproducible. En el caso de patología musculoesquelética la preparación de inmovilizaciones es compleja, puesto que los sistemas de inmovilización estándar no están pensados para inmovilizar determinadas partes de las extremidades como la mano o el pie.... Debemos recurrir al ingenio para encontrar una buena forma de inmovilizar la zona a tratar con comodidad y seguridad para el paciente.

Diariamente, realizamos imágenes de Rayos X (planares y tridimensionales) que fusionamos en tiempo real con el TAC de planificación, y con movimientos robóticos de la mesa corregimos la posición del paciente hasta conseguir la perfecta concordancia entre ambas imágenes. Seguidamente se imparte el tratamiento de radioterapia propiamente dicho, momento en el cual el acelerador gira alrededor del

paciente administrando la radiación según lo planificado.

**\_ ¿Qué le dirías a un paciente que va a iniciar un tratamiento de radioterapia?**

A todo el mundo nos asusta lo desconocido, y más en este caso tratándose de un tratamiento de radioterapia. Antes de la primera sesión les explicamos por ejemplo que la máquina se va a mover alrededor de ellos, pero nunca les va a tocar. Que el tratamiento dura solo unos minutos, y no van a sentir nada (ni frío, ni calor, ni dolor). Estamos viendo y escuchando al paciente durante todo el tratamiento, por lo que a la mínima incidencia que tengan, entraremos en la sala.

La mayor dificultad es gestionar la vulnerabilidad, miedo, tristeza e incluso depresión de algunos pacientes, sobre todo aquellos con patología oncológica. Siempre transmitimos un mensaje tranquilizador para que se sientan los más cómodos posible. Es muy importante saber empatizar con el paciente y así lo transmitimos a los alumnos que formamos en el IMOMA; creo que en nuestra formación debería estar incluida una asignatura destinada a este fin.

**IMOMA**

INSTITUTO DE MEDICINA ONCOLÓGICA  
Y MOLECULAR DE ASTURIAS

# CONSULTA GENÉTICA CLÍNICA

CÁNCER  
FAMILIAR

CARDIOPATÍAS  
HEREDITARIAS

GENÉTICA  
PRENATAL

TRASTORNOS CON BASE  
GENÉTICA

Av. José María Richard Grandío s/n - Oviedo

**985 250 300** (Ext. 700)

info@imoma.es - **www.imoma.es**

