

Palabras de la Presidenta en el ingreso como Académico de Número del Dr. Vicente Bagán Sebastián

*Carmen Leal Cercós**

Presidenta de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana

ILMOS. SRES. ACADÉMICOS;
HONORABLES COLEGAS;
SEÑORAS Y SEÑORES:

Mis palabras deben ser de felicitación al Dr. Bagán por el excelente discurso que ha pronunciado, además deseo agradecerle el emotivo recuerdo al Académico Dr. D. Carlos Barcia Mariño que ocupara anteriormente el sillón nº 37 querido compañero de todos nosotros y de especial significado para mí ya que fuimos compañeros y amigos desde nuestra Licenciatura. También le agradezco sus palabras de gratitud hacia otros académicos distinguidos de nuestra Institución en especial a los profesores Llombart y Peydró.

Su disertación sobre el Cáncer pre-oral y oral ha sido brillante, exhaustiva, de un elevado nivel científico y en ella ha puesto de relieve cuales son los retos fundamentales del tema. Desde el estudio de la leucoplasias, precursoras en ocasiones del desarrollo de carcinomas, al estudio pormenorizado de los distintos tipos de Cáncer oral y el acento especial en el tratamiento cada vez más efectivo y con claras repercusiones para la supervivencia de los pacientes. Finalmente, el estudio de los biomarcadores del carcinoma oral ha supuesto un gran avance para el diagnóstico y pronóstico del mismo, y la que creo también puede llamarse “biopsia líquida” el análisis de la saliva para la detección de marcadores genéticos. Es este un tema que estamos aprendiendo rápidamente de nuestros oncólogos, como vimos en el reciente ingreso como Académico correspondiente del Dr. Llombart Cussac.

El Prof. Llombart ha glosado de un modo magistral el CV del nuevo Académico y ha recordado a los Académicos ligados a esta especialidad que han ocupado un lugar en nuestra Academia y que merecen permanecer en nuestro recuerdo. Sus comentarios al discurso del Dr. Bagán han enriquecido más si cabe la presentación del mismo sobre este tema capital de la Medicina oral y máxilo-facial y la Oncología.

Yo no puedo añadir nada que sume valor a sus discursos, pero si me gustaría lanzar una mirada desde mi propia especialidad no ya al Cáncer sino a la persona que lo padece. Si toda enfermedad supone para el paciente una desconexión de

su mundo habitual, desconexión a menudo emocional y también social es sin duda el cáncer una de las patologías de mayor impacto en la vida de los enfermos.

El diagnóstico de cáncer genera no pocas veces una serie de cambios psicológicos, más o menos acentuados dependiendo de su gravedad, pronóstico, personalidad del paciente, apoyos, etc. Que van a suponer desesperanza, pérdida de autoestima, ansiedad, tristeza e indefensión; por ello no es rara la aparición de Trastornos emocionales sobre todo depresiones.

Precisamente en el cáncer que hoy nos ocupa la prevalencia de depresión se sitúa entre el 25-40% de los pacientes, sólo por debajo del cáncer de páncreas. Pero es que además existen problemas o repercusiones psicológicas específicas que dependen del tipo de tumor y de la amenaza que representan no sólo para la supervivencia sino para propia autoimagen.

En un cáncer oral/máxilo facial al dolor hay que sumar a veces la deformidad o desfiguración del rostro y esto va a suscitar el temor a sufrir la repulsión de su entorno, la pérdida del atractivo físico, el rechazo social, la discriminación escolar/ laboral. Pueden aparecer disfunciones sexuales (la boca forma parte de la erótica sexual), aislamiento, abuso de drogas y evitación social que van a aumentar el sufrimiento del enfermo, sufrimiento que puede continuar en los supervivientes, no sólo por el temor recidivas sino también por temor al rechazo si las secuelas físicas son importantes y a un exceso de compasión. No quiero dejar de mencionar como algunas veces aparecen dificultades en la comunicación verbal para los pacientes, como ocurre en el cáncer de laringe y lo importante que es que el enfermo, como pedía el poeta Blas de Otero, conserve la palabra.

Porque aún sin el estigma de otras enfermedades como el SIDA o algunos trastornos mentales graves sí que hay que tomar conciencia del posible rechazo social a algunos pacientes.

Y ahora ustedes se preguntarán a que viene esta disquisición, pues a reafirmar la necesidad de un diagnóstico precoz de las lesiones precancerosas como la mejor solución para un abordaje inmediato de las mismas y cuando ello no sea posible a pesar de que como nos han enseñado el análisis de la saliva abra nuevas puertas, un tratamiento personalizado y una atención especial a cada paciente y a las consecuencias que el mismo tenga para él.

Creo que contar con profesionales de la talla del hoy, nuevo Académico, el Prof. Bagán Sebastián en esta área, nos hacen ser más optimistas. Por ello deseo darle de nuevo la enhorabuena, así como a su familia por su incorporación a nuestra RAMCV, a sabiendas de que podremos contar con su constante colaboración. Bienvenido Dr. Bagán.