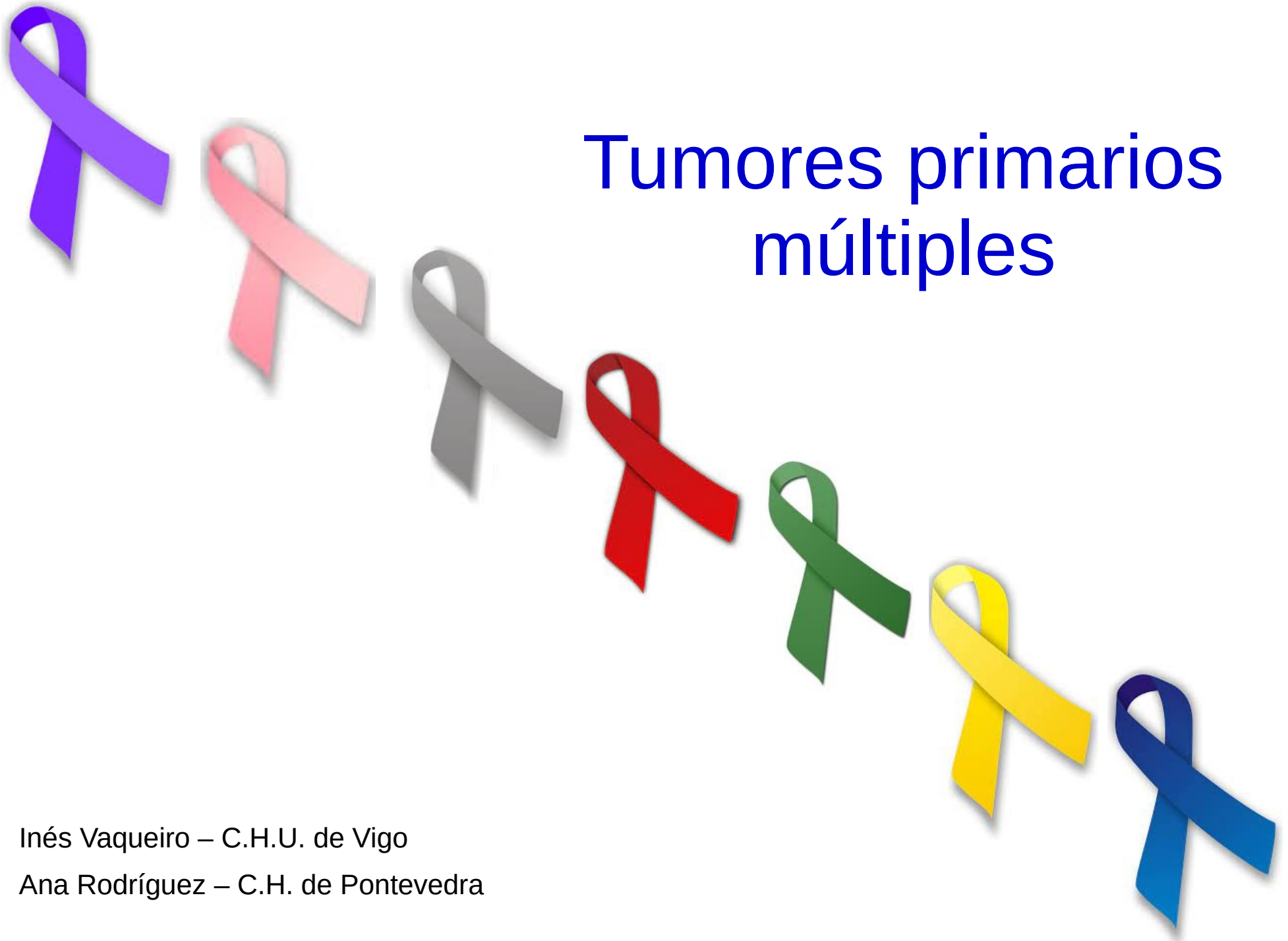


# Tumores primarios múltiples



Inés Vaqueiro – C.H.U. de Vigo

Ana Rodríguez – C.H. de Pontevedra

# La historia de *Gerardo*

- Nació en 195...
- Infección por VIH – 38 años
  - **Sarcoma de Kaposi** → TAR → curación
  - Diferentes pautas → CV suprimida y CD4 > 300-500
- **Linfoma de Hodgkin** (2000) → QT → remisión completa
- Diversas comorbilidades
  - Cardiopatía isquémica, ictus, síndrome de Leriche...
- **Adenocarcinoma de colon** (2015) → cirugía y QT
- 2019 → ingreso en UCI por sepsis urinaria
  - Múltiples complicaciones → limitación del esfuerzo terapéutico



# Tumores primarios múltiples

- Desarrollo de dos o más cánceres primarios independientes en una misma persona:
  - En diferentes órganos o distintas estirpes en el mismo órgano
    - Se excluyen:
      - Neoplasias multifocales → ej, vejiga
      - Neoplasias simultáneas o asincrónicas en el mismo órgano u órganos pares → ej, mama, colon
      - Enfermedad neoplásica progresiva → ej, in situ → invasivo
  - Sincrónicos o metacrónicos
- ↑ supervivencia del cáncer → ↑ incidencia de tumores sucesivos (17%)
  - Factores de riesgo compartidos con el primer tumor o por efectos tardíos de los tratamientos
  - Mayor detección → mejores técnicas, seguimiento
- Abordaje complejo:
  - Diagnóstico → primario vs metástasis, secuelas del primer tumor...
  - Tratamiento → toxicidades, secuelas de tratamientos previos...

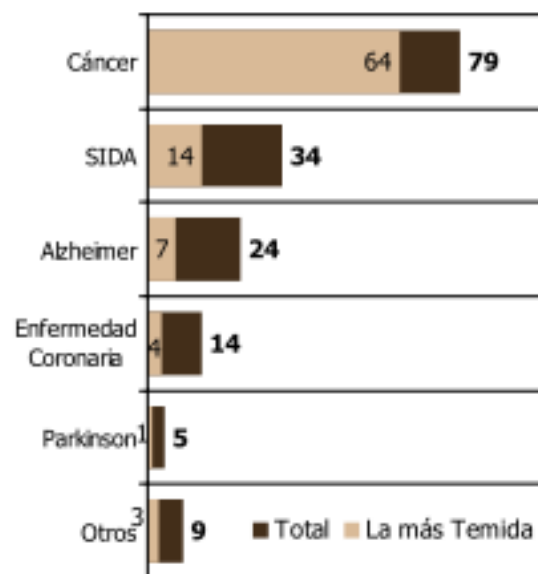


# Tumores primarios múltiples y VIH

- En personas con infección por VIH → ↑ incidencia de cáncer
  - Es una de las principales causas de mortalidad
- Tumores primarios múltiples → 4,5-13,6%
  - ↓ de TDS y ↑ de TNDS
  - Por mejoría en la supervivencia → TAR, tratamientos oncoespecíficos...
  - Factores de riesgo:
    - Similares a población general → tabaco, genéticos...
    - Específicos → infecciones por virus oncogénicos, estado inflamatorio crónico, estatus inmunológico
  - Mortalidad → ???
  - Tras el diagnóstico del primer cáncer → prevención + screening + tratamiento



# Primer Estudio Sociológico sobre la Percepción del Cáncer



CÁNCER 1ª O 2ª MÁS TEMIDA →	79 %	90 %	84 %	70 %
MOTIVOS POR TIPO DE EXPERIENCIA	TOTAL (%)	Propia (n=46*)	Alguien cercano (n=1107)	Ninguna (n=540)
Base: enfermedad más temida o 2ª más temida				
No tiene curación/ difícil de curar	24	10	22	31
Dolor/ Se pasa mal/ fatal	19	22	18	21
Experiencia de cáncer en el entorno cercano	16	10	23	1
Causa la muerte/ Enfermedad mortal	15	6	14	17
De la que más gente muere /habitual/	7	3	7	8
La mayoría muere/ % de mortalidad alto	7	4	8	6
Tratamiento desagradable /duro/ doloroso/	6	6	6	8
Enfermedad grave/mala/peligrosa	5	5	4	7
Puede causar la muerte	4	1	3	4
La familia sufre	3	2	4	2
Deterioro/ Secuelas/ Pérdida Calidad de Vida	3	1	3	5
Es mortal (Si no se detecta a tiempo)	3	9	4	2
Enfermedad agresiva/dura/desagradable	3	2	3	3
Da miedo/ horroriza/ da respeto/ impone	3	5	3	3
Más difícil de curar que otras	3	2	2	5

<sup>1</sup>   relación cáncer-muerte      incurable o muy difícil de curar      produce dolor

Me sentía asustado, asombrado, entristecido.  
**Me asustaba el hecho de que iba a morir** y me asustaba perder mi carrera deportiva.  
No estoy seguro de lo que pensé primero: 'nunca correré más' o 'voy a morir'.

Cuando me dijeron que era un adenocarcinoma, no esperas que te toque a ti (...)  
Al principio sientes nerviosismo, inquietud e incertidumbre.  
El **miedo** es por ti, por tu familia, por evitar que ellos sufran.

Me entró como un tembleque en el cuerpo, sentí que la tierra se abría, como que **eso no me estaba pasando**.

Es posible que sientas como que los demás **no comprenden** por lo que has pasado

...el **trato de algunos médicos** hacia los enfermos de cáncer.  
Te tratan pensando "ésta la va a palmar en dos días, así que da igual donde le pongamos el port-a-cath"  
No tienen esa precaución, no se dan cuenta de que soy una persona, una mujer que le gusta arreglarse, ponerse escotes, que soy joven, podrían ponerlo en otro sitio.

A menudo, la mayor preocupación de un sobreviviente de cáncer es **enfrentar el cáncer de nuevo** (...). La idea de la reaparición siempre está con ellos.  
Es posible que te preocupe que cada dolor o malestar sea un signo de la reaparición del cáncer

A veces **no nos ven a las personas como un todo**

# Conclusiones y puntos clave

- En población general y en personas que viven con VIH:
  - Aumento en la incidencia del cáncer → mayor supervivencia
  - Incremento del desarrollo de segundos o sucesivos tumores
- Es fundamental el diagnóstico precoz y la prevención
  - Corrección de factores de riesgo
- Abordaje global de la persona, no sólo de la enfermedad

