

# ¿POR QUÉ A MÍ? SEGUNDO TUMOR PRIMARIO EN UN MISMO PACIENTE

Pérez-Hervada Maestre, María Petra; Ochando Aymerich, Montserrat; Alcolea García, Rosa M. Aparicio Julian, M. Auxiliadora; López Gómez, Lucia; García Bodoque, Eva. EAP Besós. ICS. Barcelona.



## INTRODUCCIÓN

La mayor supervivencia de pacientes diagnosticados y tratados de cáncer, ha aumentado la aparición de una segunda neoplasia. Presentamos un paciente con antecedente de linfoma difuso de células B grandes testicular en remisión completa que a los 5 años se le diagnostica un cáncer de próstata.

## DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón 63 años, fumador, linfoma difuso de células B grandes testicular diagnosticado en 2008 (*Fig 1*) tratado con cirugía, quimio y radioterapia con remisión completa. **Motivo de Consulta:** Palpitaciones y dolor torácico. **Exploración:** Sin hallazgos. **Analítica:** Hemograma, glucosa, perfil lipídico, hepático y tiroideo normal.es. PSA 27,75ng/ml. **ECG:** ACxFA. Se realiza tacto rectal que es normal, **Eco renovesicoprostática:** imagen tumoral en lóbulo derecho y lóbulo izquierdo normal (*Fig. 2*). **Biopsia prostática:** adenocarcinoma próstatico T3 Gleason 3-4, estudio de extensión negativo. **Tratamiento:** radioterapia, antiandrógenos.

## ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

**Epidemiología:** La frecuencia de tumores primarios múltiples (TPM) entre 1.5-5.4%, y 5-11 % en autopsias. **Etiopatogenia:** casual, predisposición, inmunosupresión, alteraciones genéticas, ambientales o iatrogénica por tratamiento del primer cáncer. **Diagnóstico diferencial:** patología prostática y rectal. **Diagnóstico:** Criterios IARC (Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer), clínico, analítico, confirmado con biopsia. **Tratamiento:** radio-quimioterapia, antiandrógenos. **Pronóstico:** el TPM es más favorable que el tumor único con metástasis. El médico de familia realizará el soporte físico-emocional al paciente y gestionará la información hospitalaria.

Fig.1

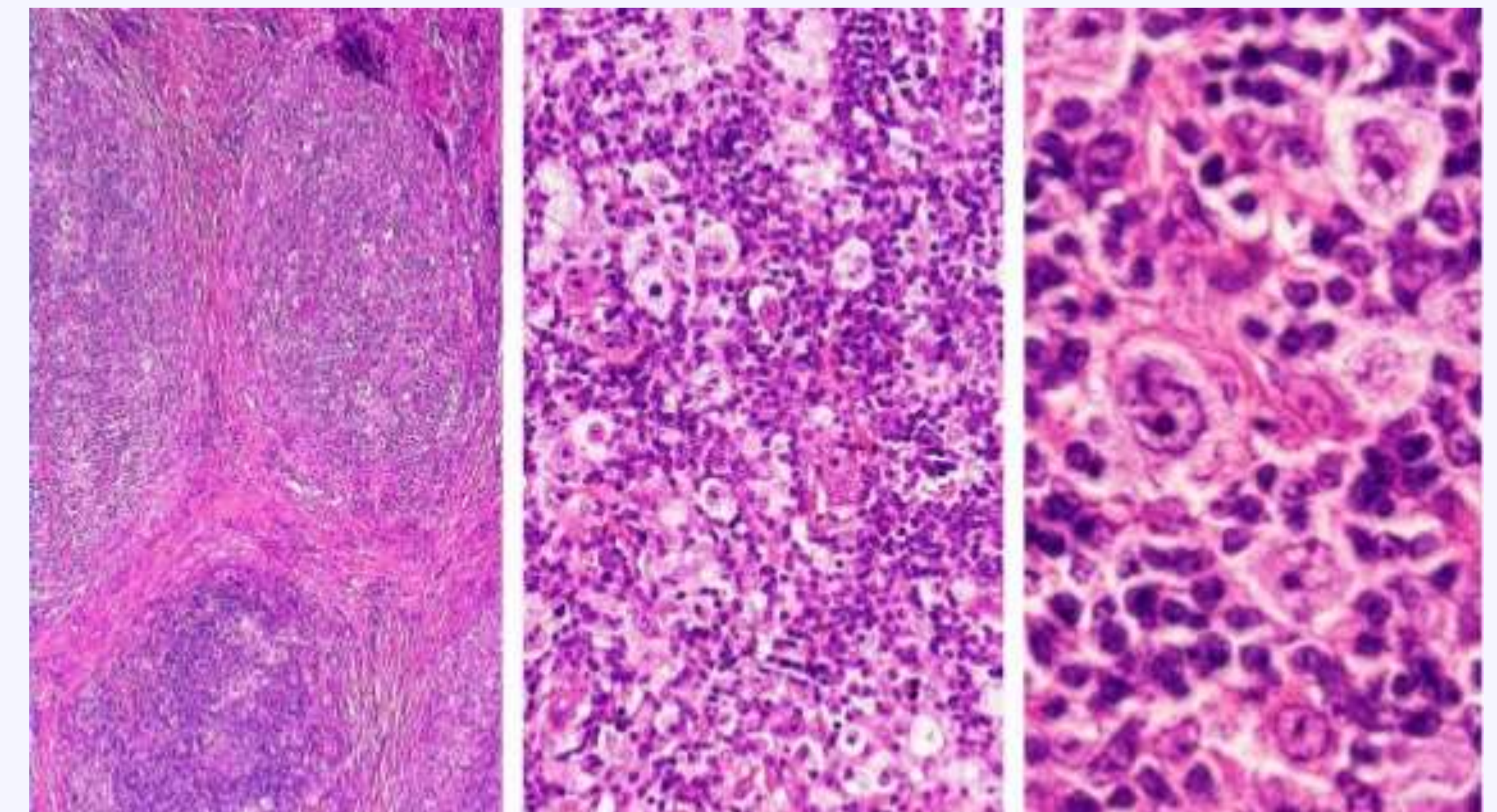
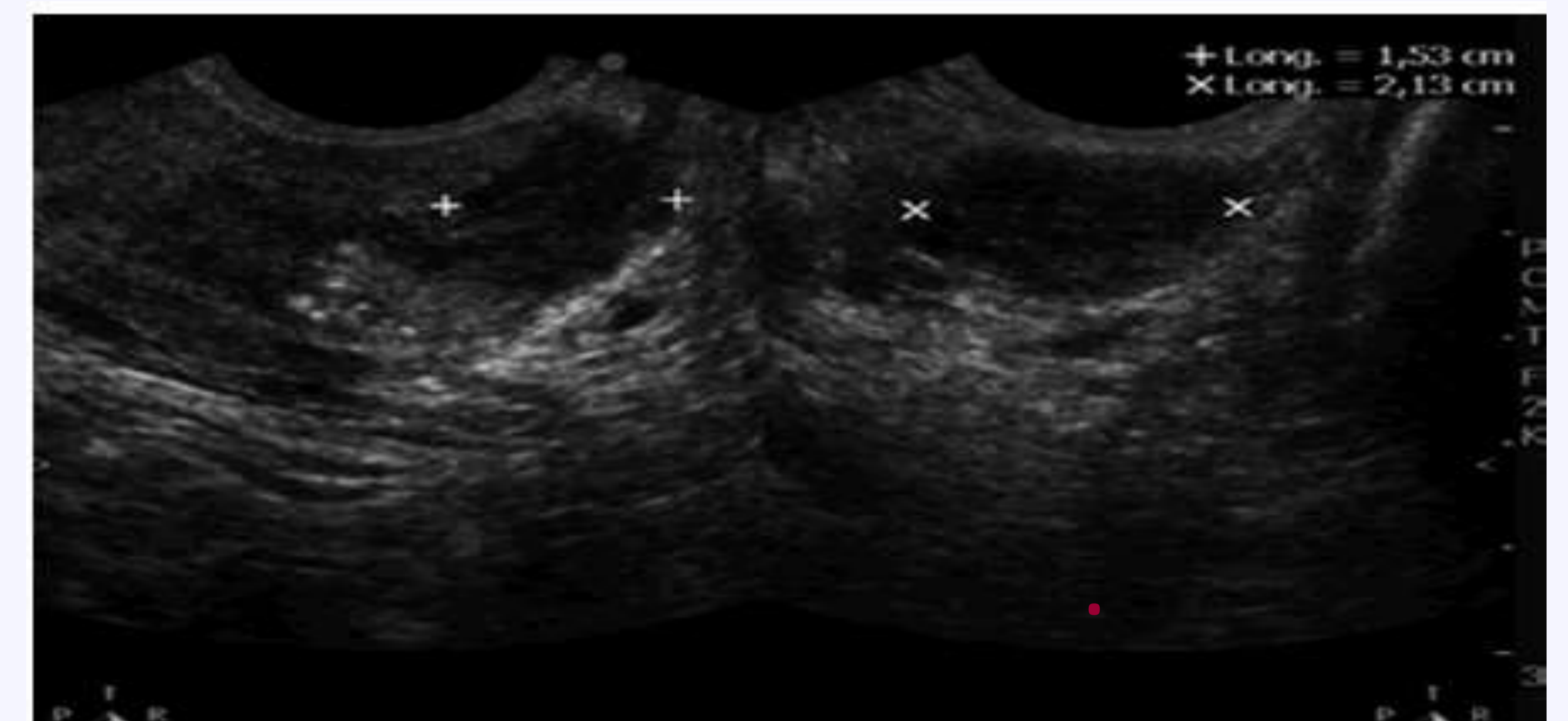


Fig. 2



## BIBLIOGRAFÍA:

**[KEY WORDS: Neoplasia primaria multiple, double primary tumors.]**

1. las Heras Alonso, M. M., & Mas, A. G. (2010). Tumores primarios múltiples independientes y segundas neoplasias primarias. Relación con el hábito de fumar. *Actas Urológicas Españolas*, 34(6), 516-521.
2. de la Torre, J. P. G. (2003). *Registro hospitalario de tumores: metodología y productos de información*. Universidad Complutense de Madrid, Servicio de Publicaciones.