

# Segundas neoplasias malignas primarias sincrónicas o metacrónicas en pacientes con sarcomas: revisión de casos en un centro de referencia.

M. Galán Olleros, A. Collado Gosalvez, J. Huerta Cebolla, E. Manrique Gamo, R. García Maroto, J.L. Cebrián Parra. **Hospital Clínico San Carlos**

## INTRODUCCIÓN

Algunos estudios en la literatura sugieren que **los pacientes con sarcomas tienen mayor riesgo de desarrollar segundas neoplasias malignas primarias** respecto a la población general. La coexistencia de múltiples neoplasias hace más complejo el manejo suponiendo un desafío encontrar la estrategia terapéutica adecuada y sin un impacto negativo en el resultado global.

## OBJETIVOS

Describir una **serie de pacientes** con segundas neoplasias malignas primarias diagnosticadas en el estudio de extensión o seguimiento de un sarcoma.

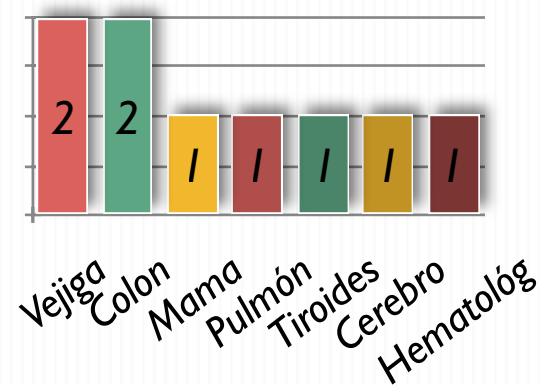
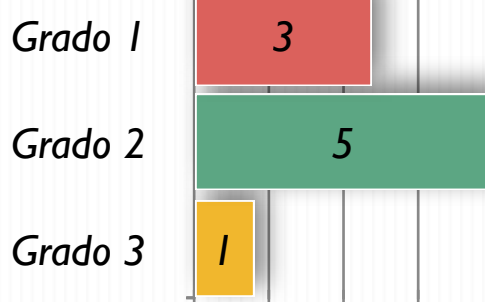
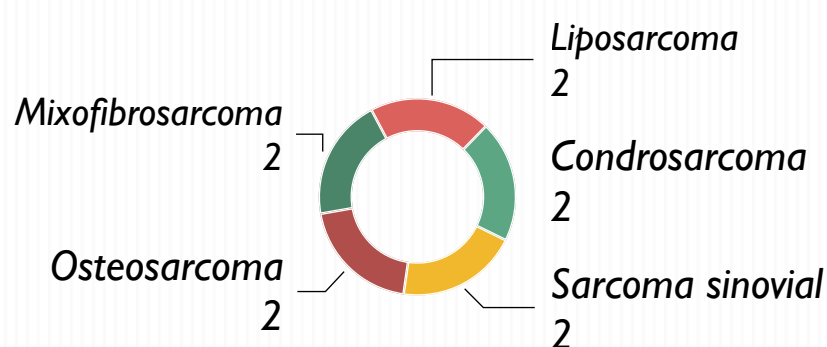
## MATERIAL Y MÉTODOS

De los pacientes con diagnóstico de sarcoma óseo o de partes blandas que fueron atendidos por el equipo multidisciplinar del C-SUR de Sarcomas del Hospital Clínico San Carlos entre **2009-2018** se seleccionaron a **9 pacientes** en los que durante el estudio inicial o seguimiento se detectó otra neoplasia maligna primaria **confirmada histológicamente**. Se recogieron datos demográficos, datos relacionados con ambas neoplasias, así como, el tiempo transcurrido entre diagnósticos.

## RESULTADOS

 Edad Media = **48,33 años** (14-75). Sexo = ♀ **4** y ♂ **5**.

- Temporalidad = **44,4% sincrónicas** y **55,6% metacrónicas**.
- Tiempo medio entre diagnósticos = 65,14 semanas (6,29 sincrónicas y 138,57 metacrónicas).



- Diagnóstico = **6** mediante **TAC toracoabdominopélvico** o **PET-TAC** y 3 por sintomatología.
- Tratamiento = **Exéresis amplia sarcoma** + RT(5), QT(1), RT(2) y tratamiento de 2º neoplasia.

## CONCLUSIONES

El **estudio de extensión y seguimiento obligado** en pacientes con sarcomas permite **adicionalmente el diagnóstico** de segundas neoplasias malignas primarias, realizándose en muchas ocasiones en fases **asintomáticas** y poco avanzadas. Es importante reconocer estos casos y realizar un **manejo multidisciplinar** de ambas neoplasias.

Debido al **elevado volumen de sarcomas** que se manejan en los centros de referencia y a otros factores como la **mejora en las técnicas diagnósticas**, será cada vez menos infrecuente el diagnóstico de neoplasias malignas primarias múltiples. Es importante reconocer estos casos y realizar un **manejo multidisciplinar** de ambas neoplasias.

