

Neoplasias múltiples

José Angel Muniesa, Carmen Gallardo, José Miguel Lázaro
y Loto Remón

Registro Hospitalario de Tumores
Hospital Obispo Polanco de Teruel

Introducción

- ***Neoplasias múltiples:***
 - Dos o más tumores primarios.
 - No son extensión, recurrencia o metástasis de tumores previos.
 - Sólo un tumor por órgano o tejido, salvo que tengan diferente histología.

(IARC)

Objetivos

- Análisis de la **incidencia de neoplasias múltiples** en el RHT del Sector Sanitario de Teruel.
- Estudio del **grado de asociación** entre localizaciones primarias.

Material y métodos

- Estudio observacional longitudinal con recogida de datos del RHT entre los años 1994 y 2009.
- Análisis estadístico del grado de asociación.
- Exclusión de los epitelomas cutáneos.

Resultados

Registro Hospitalario de Tumores del Hospital Obispo Polanco
(Sector Sanitario de Teruel)

1994 – 2.009

Número de neoplasias malignas*

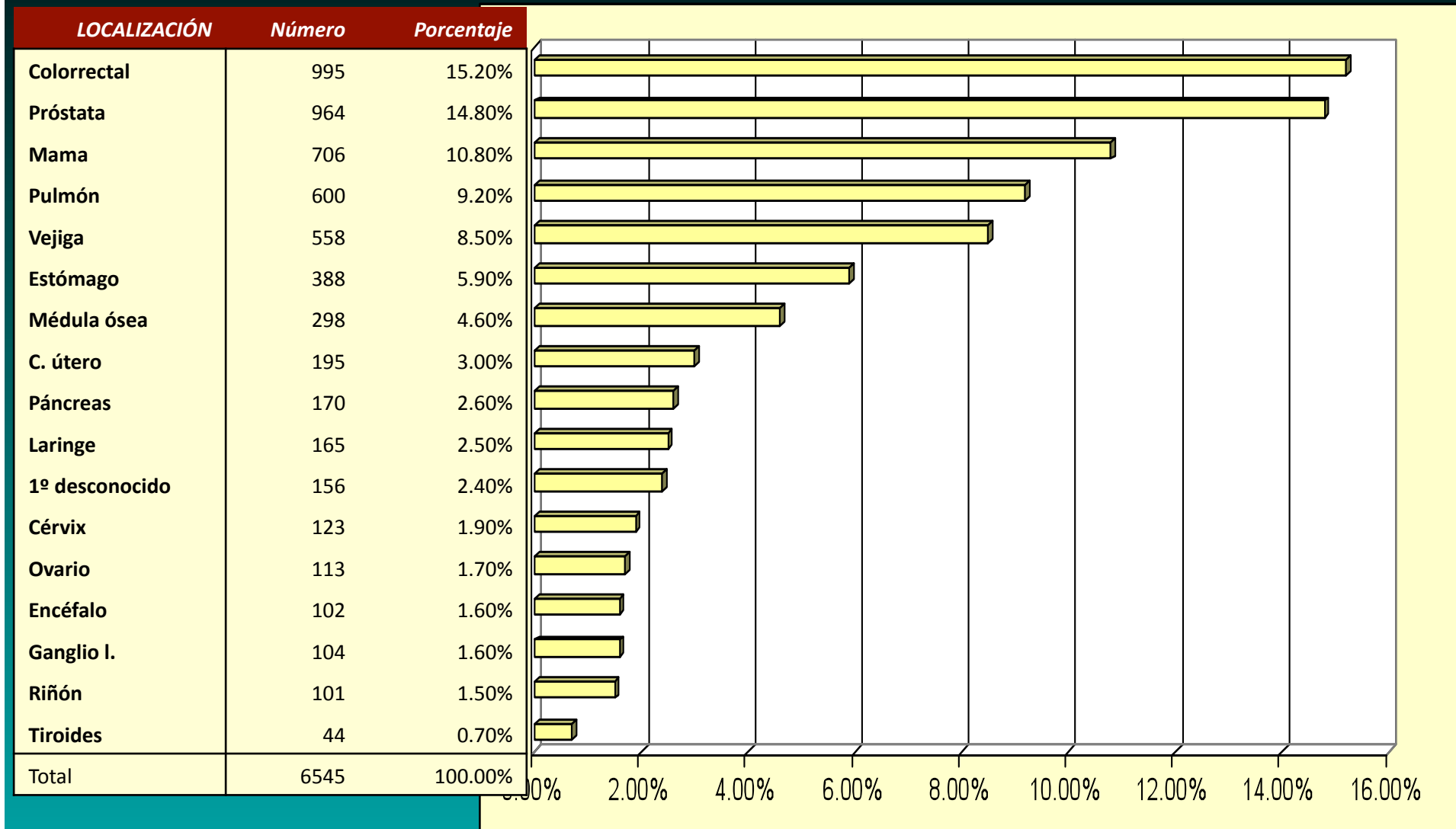
<i>SEXO</i>	<i>Freq</i>	<i>Porcent</i>
<i>Hombre</i>	4097	62'6%
<i>Mujer</i>	2448	37'4%
<i>Total</i>	6545	

♂ 1'6 : ♀ 1

Edad media = 71 DE= 13'7

* Excepto epitelomas cutáneos

Localizaciones más frecuentes de los tumores primarios (1994 – 2.009)



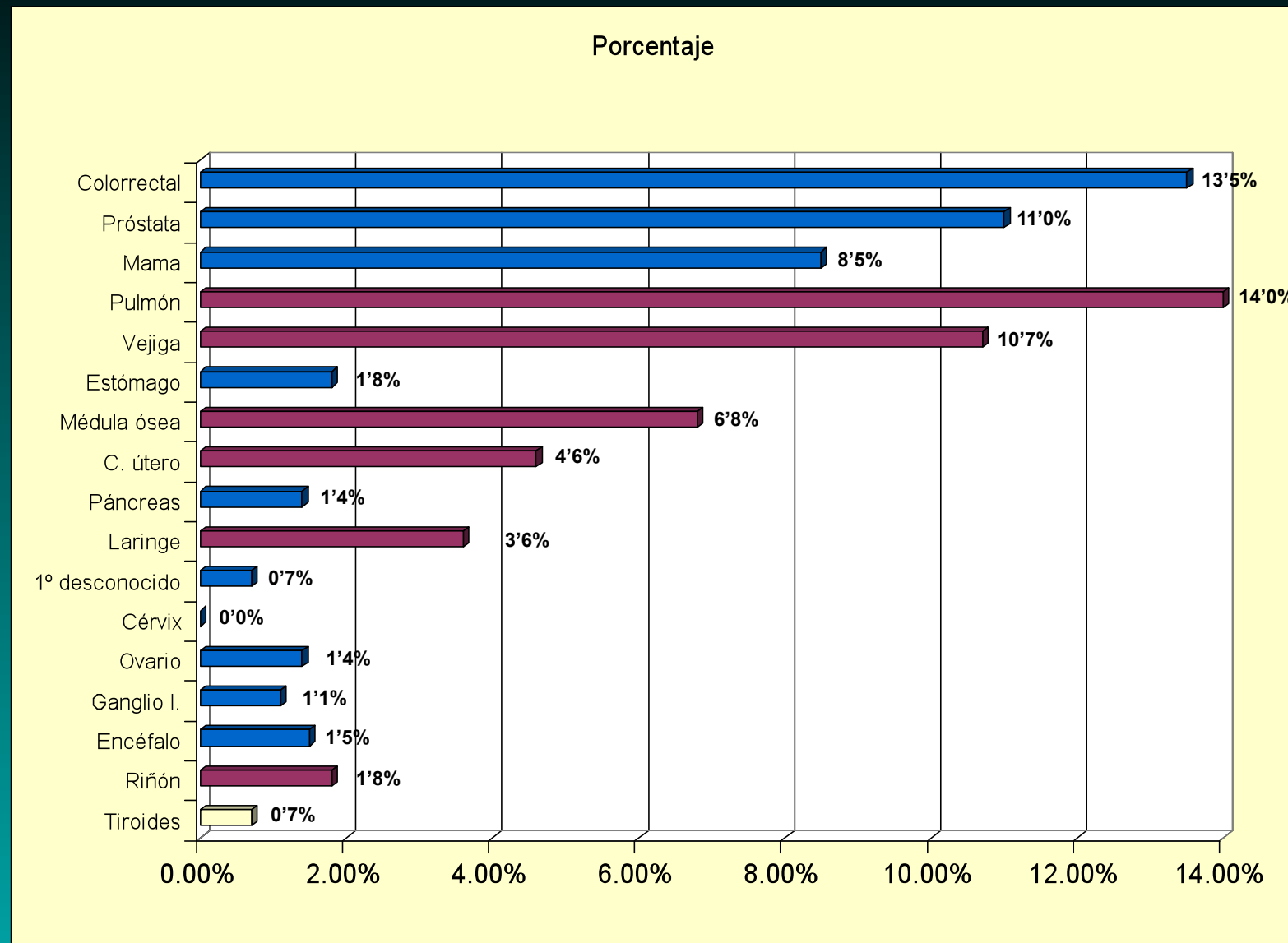
RHT Sector Teruel

Pacientes con neoplasias múltiples

(1994 – 2.009)

- **279** pacientes:
 - 272 tumores dobles
 - 7 tumores triples
- ♂ **2'2** : ♀ **1**
- **Incidencia:** 4'3%
- **Edad media:** 71'9 DE= 10'4

Localización y frecuencia relativa de los segundos tumores



Asociaciones más frecuentes por localizaciones

<i>Tumores</i>	<i>Número</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>P</i>
<i>Próstata-Vejiga</i>	28	10'04%	p<0'000001
<i>Colorrectal-Próstata</i>	17	6'1%	p<0'0001
<i>Mama-Mama</i>	17	6'1%	p<0'0001
<i>Pulmón-Vejiga</i>	12	4'3%	p<0'001
<i>Estómago-Estómago</i>	10	3'6%	p<0'001
<i>Laringe-Pulmón</i>	9	3'2%	p<0'001
<i>Laringe-Vejiga</i>	7	2'5%	p<0'01
<i>Colorrectal-Vejiga</i>	8	2'9%	n.s.
<i>Colorrectal-Mama</i>	8	2'9%	n.s.
<i>Pulmón-próstata</i>	8	2'9%	n.s.
<i>Riñón-Leuc/linf</i>	6	2'1%	n.s.
<i>Próstata-Leuc/linf</i>	5	1'8%	n.s.

Tiempos entre los tumores múltiples

- Tiempo medio = 54'16 meses DE= 46'6
- Mediana = 46'6
- Mínimo = 0
- Máximo = 186

Tiempos entre los tumores múltiples (2)

Tumores	Media	DE	Mediana	Máx.
<i>Colorrectal-Próstata</i>	35,2	36,7	23,6	156
<i>Próstata-Vejiga</i>	41,1	37,4	28,8	160
<i>Laringe-Vejiga</i>	48,9	53,3	38,2	121,1
<i>Colorrectal-Vejiga</i>	54,7	49,0	35,7	160
<i>Estómago-Estómago</i>	64,5	61,3	71,5	121,9
<i>Laringe-Pulmón</i>	66,3	49,2	58,7	126,3
<i>Mama-Mama</i>	72,6	45,9	81,8	164
<i>Vejiga-Pulmón</i>	80,6	61,6	77,9	184,1
<i>Mama-Endometrio</i>	84,8	22,6	86,9	125,7

Discusión

- **Frecuencia** de neoplasia primaria múltiple (segundo cáncer) = 1'8 – 6'4%
- **Problema en aumento:**
 - Envejecimiento progresivo de la población
 - Aumento de la supervivencia de los pacientes tratados de cáncer
 - Seguimiento más estrecho

Discusión (2)

- **Causa de segundos tumores:**
 - Mayor susceptibilidad del huésped (predisposición genética, inmunodeficiencia...)
 - Carcinógenos comunes.
 - Tratamientos quimio y radioterápicos de las primeras neoplasias.
 - Histoembriogénesis común.
 - Interacciones entre varios factores.

Conclusiones

- Seguimiento clínico de pacientes con cáncer para buscar segundas neoplasias, especialmente de aquellas asociaciones estadísticamente significativas.