

TITULO	CÁNCER DE COLON Y DE MAMA SINCRÓNICOS
Autores	Z. Balciscueta Coltell, M. López Bañeres, P. Arlandis Palau, M. Aguado Pérez, C. Rueda Alcárcel, V. Primo Romaguera.
Servicio	<i>Servicio de Cirugía General y Digestiva</i>
Hospital	<i>Hospital Arnau de Vilanova de Valencia</i>
	Introducción / Objetivos:
	El cáncer de colon y el cáncer de mama son los más frecuentes en la actualidad. Muchos pacientes con cáncer tienen el riesgo de desarrollar un segundo de forma simultánea en otra localización, son los denominados cánceres sincrónicos. En la literatura se cuestiona la posibilidad de que el cáncer de mama predisponga a padecer cáncer de colon y viceversa.
	Material y Métodos:
	Se presenta el caso clínico de una mujer de 73 años con antecedentes de HTA e intervenida hace 5 años de un carcinoma túbulo-lobulillar en zona axilar izquierda que infiltraba dermis (pT4N0M0) y se realizó cuadrantectomía con linfadenectomía axilar. Ingresa en la sala de cirugía en dos ocasiones por 2 episodios de Diverticulitis Aguda Complicada que precisa drenaje percutáneo por absceso intraabdominal. Tras su resolución se realiza un enema opaco que confirma una estenosis irregular en sigma compatible con neoplasia. A su vez, se diagnostica una recidiva en CSE de mama izquierda.
	Resultados:
	Se programa intervención quirúrgica en la que se extirpa gran tumoración en sigma que infiltra peritoneo parietal (AP: Adenocarcinoma, pT4N0) y se reseca el nódulo mamario (AP: Carcinoma lobulillar túbulo-lobulillar pT1N0). Se realiza PET-TAC que evidencia 4 nódulos pulmonares metastásicos y 2 focos en hígado compatibles con metástasis hepáticas. Se administra tratamiento con quimioterapia y a los 4 meses se repite PET-TAC, permaneciendo tan sólo 2 nódulos pulmonares, el resto han desaparecido. La incidencia de un segundo cáncer primario es del 1,26 – 3,3%, por ello es imprescindible el seguimiento en pacientes que padecen o han padecido un cáncer. Múltiples cánceres primarios son característicos de síndromes hereditarios y cuando coinciden es razonable pensar en un origen genético. La inclusión del cáncer de mama en el síndrome de Lynch tipo II ha sido cuestionado, pero lo más frecuente es que esta asociación sea esporádica. Diversos estudios destacan la importancia de realizar una PET de forma rutinaria, siempre que esté indicado, para aumentar la posibilidad de detectar lesiones simultáneas. El pronóstico depende de la naturaleza de cada uno de ellos, por separado, y no metastatizan con mayor agresividad
	Conclusiones:
	La sincronicidad es un hecho poco frecuente pero es necesaria la detección temprana para un tratamiento curativo.