

Encuentros Online



Encuentros Online

Hoy estará con nosotros el *Dr. Cristóbal Belda, Oncología*.

Último Encuentro

Dr. Eldiberto Fernández, Incontinencia Urinaria.

[Ver Encuentros Anteriores](#)

Encuentros Médicos

ONCOLOGÍA: SITUACIÓN DEL CÁNCER EN ESPAÑA

Jueves 29 de Mayo



Dr. Cristóbal Belda

*Unidad de Oncología Translacional CSIC/UAM.
Hospital Universitario de La Paz.*

www.seom.org

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

1. Buenos días, mi pregunta quizá sea un poco tonta, pero ¿es cierto que el cáncer se puede prevenir?? ¿es hereditario? gracias

La mayoría de los tumores desarrollados por factores ambientales son prevenibles en la medida en que podamos controlar estos factores ambientales, sobre todo tabaco, exposición a virus, alcohol o radiación solar. Sin embargo, todavía existen muchas neoplasias (tumores) de los que desconocemos sus causas ambientales por lo que obviamente no son prevenibles. En relación a la herencia del cáncer sabemos que al menos un 5-10% de los tumores son heredables de forma directa (abuelos, padres, hijos, etc). El resto de los tumores están producidos por causas ambientales sobre las que es posible que exista cierto grado de impacto heredable en términos de predisposición. Por ello nos encontramos el hecho de que no todos los fumadores desarrollan cáncer de pulmón entre otras circunstancias.

Dr. C. Belda-Iniesta

2. Buenos días: cuales son, si existen, la última generación de quimios, que no sean muy toxicas. Gracias.

Buenos días.

Existen multitud de quimioterapias de nueva generación en las que la toxicidad global está muy reducida. Sin embargo lo que realmente ha reducido la toxicidad de la quimioterapia son los nuevos fármacos para la prevención y tratamiento de la náuseas/vómitos, dolor, etc.

También es importante saber que existe una nueva generación de fármacos anti- tumorales que no son quimioterapia y cuya toxicidad es mucho menor que la derivada de la quimioterapia. Estos fármacos, conocidos como terapias frente a dianas o terapias biológicas, se están incorporando en el tratamiento habitual de la mayoría de los tumores.

Dr. C. Belda-Iniesta

3. Buenos días: A mi madre le han extirpado un tumor en el páncreas (en principio parecía no estar extendido) y también el páncreas, la vesícula, bazo, un trozo de intestino y un trozo de estómago como prevención y ahora le tienen que dar 25 sesiones de radio. Lleva 10 sesiones pero tiene mucho dolor abdominal, retortijones y gran debilidad. El oncólogo le ha dicho que si no lo aguanta habría que suspender el tratamiento. Que consecuencias puede tener eso frente al cáncer? Muchas gracias

Buenos días:

el principal tratamiento del cáncer de páncreas localizado es la cirugía. En ciertos casos el tratamiento con distintos tipos de estrategias tras la cirugía puede ayudar a disminuir el riesgo de la reaparición de esta enfermedad (recaída). Siempre que sea posible se debe administrar pero en ocasiones es tan tóxico que por seguridad para el paciente es mejor suspenderlo. Su oncólogo decidirá lo mejor para esta situación equilibrando los riesgos entre ambas posibilidades.

Dr. C. Belda-Iniesta

4. Buenos días Doctor: Que tratamiento es más eficaz, o pudiera ser más eficaz para el carcinoma de cuello y cabeza. Es curable?. Gracias Maria

El carcinoma de cabeza y cuello tiene distintos tipos de posibilidades de tratamiento que se emplean en función de la extensión del mismo. Así la cirugía en estadios precoces y la radioterapia, posiblemente en combinación con la quimioterapia, en estadios avanzados pueden obtener resultados más que interesantes. Recientemente se ha incorporado un nuevo fármaco (cetuximab) que en combinación con radioterapia y bajo ciertas condiciones puede ayudar al mejor control de la enfermedad

Dr. C. Belda-Iniesta

5. Doctor mi hermano con 45 años le han detectado carcinoma epidermoide de pulmón y nunca ha fumado. Tampoco ha vivido en su casa con fumadores. ¿Es frecuente o puede ser debido a factores ambientales que no sean los relacionados con el tabaco los que pueden haber causado esta grave enfermedad? ¿Cómo podemos evitarlo sus hermanos? Gracias. Antonio.

Algunos oncólogos tenemos la sensación de que existe un leve incremento en el diagnóstico del cáncer de pulmón en pacientes que nunca han fumado. Desconocemos cuál es la causa de esta situación aunque es importante saber que los resultados de los tratamientos en este subgrupo de pacientes parece que son mejores que en el grupo de grandes fumadores. Por último, indicarle que al desconocer las causas es muy difícil poder evitarlo. Además, tampoco está claro que sus familiares directos tengan porqué desarrollar pero siempre deben evitar el tabaquismo, pues sigue siendo la principal causa del cáncer de pulmón.

Dr. C. Belda-Iniesta

6. Verá doctor, mi marido tiene 68 años y el PSA le ha pasado en un año de 4 a 8'2 y le plantean hacerse una biopsia de próstata. El está bien pero le tiene pánico a las agujas. Creemos que hay un método no invasivo basado en ecografía de la próstata transrectal que da imágenes a color que parece fiable para evaluar el cáncer de próstata. Nos gustaría saber si esto es así o si consideran la biopsia cuando sube el PSA como una prueba imprescindible. Agradecida Irene.

Buenos días

el único método que existe para el diagnóstico certero del carcinoma de próstata es la biopsia. Cualquier otra tecnología por muy sofisticada y poco agresiva que parezca solamente obtendrá una sospecha de diagnóstico sin confirmación absoluta. Les recomiendo que sigan las indicaciones de su especialista en Urología ya que no indicaría una biopsia si no tuviera clara su necesidad.

Dr. C. Belda-Iniesta

7. Doctor tengo un carcinoma en colon(sigma) con múltiples metastasis en hígado he empezado con el primer ciclo , de tres, de Qt, y sitodo va bien me operaran de colón e hígado al mismo tiempo, yo he oido que el hígado ya no se opera pues existen técnicas (criocirugia, radiofrecuencia) para su tratamiento, ¿es posible operar los dos organos a la vez? Tiene solución mi enfermedad, muchas gracias

Buenos días:

la cirugía hepática, siempre que sea viable tanto desde el punto de vista técnico como de seguridad anestésica, es el mejor tratamiento posible para las metástasis hepáticas del carcinoma de colon. Sin embargo, existen ocasiones en las que otras técnicas de tratamiento local, sea por radiofrecuencia, criocirugía o radiocirugía, pueden ayudar a la cirugía clásica en el control de la enfermedad. Debemos tener claro que no son técnicas que puedan sustituirse las unas a las otras con similar eficacia.

Dr. C. Belda-Iniesta

8. Doctor, le pregunto sobre su opinión de la vacuna para prevenir el cáncer de cuello uterino.

Lamentablemente yo ya tengo 21 años y no estoy en el grupo que se quiere vacunar por ley: ¿Usted cree aconsejable que habiendo ya empezado la vida de relación sexual, incluso siendo joven, debo vacunarme de esas cepas del virus papiloma humano que ha salido ahora o solo seguir con las revisiones ginecologicas periodicas siempre? Gracias rosa.

Buenos días:

las indicaciones de vacunación del virus del papiloma humano son tremendamente claras en este sentido. Sin embargo existen corrientes de opinión que sugieren la vacunación siempre que no exista infección demostrada por las cepas frente a las que está dirigida la vacuna. Aún así, no existe consenso alguno sobre este punto y lo razonable es seguir las indicaciones de su ginecólogo habitual.

Dr. C. Belda-Iniesta

9. Buenos días, desde hace 5 años me dijeron que tenía el colon irritable. Tomo varias medicinas y me gustaría saber si hay peligro de que en algún momento se me convierta en un cáncer de colon y como se puede prevenir el mismo. Muchas gracias Luis Rodríguez (27 años).

Buenos días:

no existe ninguna evidencia de que un síndrome del intestino irritable (también conocido como colon irritable) se transforme en un carcinoma de colon por lo que en ese sentido puede estar tranquilo. Hoy día la prevención del cáncer de colon se fundamenta en los hábitos dietéticos, principalmente la conocida como "dieta mediterránea".

Dr. C. Belda-Iniesta

10. buenos dias mimadre murio de cancer en el seno,y nos dicen que se puede heredar,soy la primera hija y que puedo tener mayor riesgo por eso,tengo ahora 50 anos y en verdad me siento muy bien,vivo en usa,miami,la alimentacion aqui es muy desordenada,aunque como soy hija de gallegos,he intentado seguir lo que aprendo de nutricion de espana,donde viajo seguido y tambien aprendiendo de este programa,la alimentacion tambien tiene que ver? gracias gracias

Buenos días:

datos recientes sugieren que la alimentación rica en grasas podría predisponer al desarrollo de distintos tipos de tumores, entre ellos el carcinoma de mama. Sin embargo esta modificación del riesgo por la alimentación podría ser independiente de la carga genética que cada persona posee. Por ello lo razonable es realizar las revisiones ginecológicas prescritas de forma habitual y tener

una alimentación fundamentada en la dieta mediterránea, que en cualquier ciudad del mundo occidental tiene a su alcance.

Dr. C. Belda-Iniesta

11. Verá doctor Belda, tengo Fibromialgia y 44 años, una menopausia precoz y mi Ginecólogo me ha recetado parches hormonales que al leer el prospecto dice que aumentan la posibilidad de que se te desarrolle un cáncer de mama. Estoy asustada porque por un lado los sofocos y por otro lo del cáncer ¿esa terapia hormonal puede desarrollar el cancer si me la pongo o cuanto tiempo debo mantenerla como máximo para no arriesgarme? Gracias Loli.

Buenos días

su ginecólogo conoce perfectamente los efectos secundarios de la terapia hormonal sustitutiva por lo que con seguridad habrá equilibrado riesgos y beneficios. Parece ser que los suplementos de estrógenos aumentan el desarrollo de las neoplasias mamarias dependientes en su crecimiento de los estrógenos pero la menopausia precoz también podría incrementar los riesgos de patología cardiovascular por lo que lo razonable es seguir las indicaciones de su ginecólogo. En cualquier caso es totalmente imposible protegerse de todas las enfermedades posibles.

Dr. C. Belda-Iniesta

12. Buenos días, yo quería preguntar si es verdad que todo el tratamiento hormonal que una mujer es sometida para una fiv, puede desencadenar algún tipo de cancer. gracias.

Buenos días:

por ahora no tenemos datos totalmente absolutos sobre esta posibilidad ya que las terapias hormonales para la inducción de la ovulación en estados de fertilidad alterada son bastante recientes.

Dr. C. Belda-Iniesta

13. Buenos días: Hace unos años me extirparon un carcinoma basocelular en la espalda. Le planteo varias cuestiones: ¿Es recomendable que mis hijos se revisen los lunares que tienen?. ¿Deben llevar las mismas precauciones con el sol que las recomendadas a mí por mi dermatólogo? Cuando en cualquier consulta les preguntan si hay antecedentes de cáncer en la familia,¿deben exponer mi caso? Muchas gracias

Buenos días:

cualquier ciudadano occidental que viva en nuestras latitudes debe revisarse los "lunares", independientemente de sus antecedentes familiares. En su caso, el carcinoma basocelular no predispone al melanoma, que es la más importante neoplasia cutánea. En relación con sus antecedentes siempre debe exponer su diagnóstico.

Dr. C. Belda-Iniesta

14. mi informe clinico adenocarcinoma micropapilar infiltrante d mama izquierda en 111A (pT3 PN2A M0 G3 RE+Y CERB2+++ CON QUIMIO Y RADIO TOMO TAMOXIFENO Y ANTICUERPOS cada 20 días intento cuidarme y m encuentro bastante bien de todo esto hace un año que posibilidades tengo de q todo siga bien?GRACIAS

Buenos días:

Está recibiendo el mejor tratamiento posible por lo que tiene las mejores posibilidades de que todo vaya bien.

Dr. C. Belda-Iniesta

15. Mire doctor: ¿podría indicar qué pruebas se deben practicar a los familiares directos de enfermos de cancer de colon? En casa lo tenían mi madre y dos tías y ahora un hermano mío. Muchas gracias.

Buenos días:

la prueba más fiable es la colonoscopia. En cualquier caso debería acudir a una consulta de Consejo Genético para que caracterizaran bien el riesgo real que posee.

Dr. C. Belda-Iniesta

16. Estimado Dr/Dra A mi padre de 70 años le han diagnosticado un cáncer de vejiga y está pendiente de una cistectomía radical en unos días. Analizarán después lo que le extraigan. Hasta ahora no constaba afectacion de los ganglios linfáticos y el colon estaba limpio. Le van a hacer una colonoscopia antes de la operación por si se hubiera extendido en tres semanas desde la cistoscopia. Si esta vez la anatomopatología encuentra afectación de los ganglios linfáticos, qué esperanza de vida tiene? Muchas gracias

Buenos días:

la esperanza de vida de un paciente diagnosticado de un carcinoma urotelial de vejiga con afectación ganglionar depende de diversos factores que modulan este riesgo en distintos sentidos. En muchas ocasiones (y esto depende del resultado de la anatomía patológica) el tratamiento posterior a la cirugía puede mejorar este riesgo y por tanto aumentar la esperanza de vida
Dr. C. Belda-Iniesta

17. Doctor hay un componente común de los antitranspirantes corporales que es el hidróxido de Aluminio, metálico, que en la axila se absorbe bien y que se dice que puede estar relacionado con el carcinoma de mama ¿CREE USTED QUE ES UNA PRECAUCIÓN CON FUNDAMENTO? Me gustaría saberlo.

Buenos días:

esta circunstancia que me comenta surgió después de un estudio epidemiológico realizado en países del entorno anglosajón sin que por ahora podamos establecer una relación causa- efecto definitiva. Por ello debemos esperar nuevos datos que confirme o refuten esta posibilidad.
Dr. C. Belda-Iniesta