

Encuentros Médicos Anteriores



1. Doctor Brunet: Hace 6 meses mi padre falleció a consecuencia de un cáncer sarcoma de origen renal y fallo multiorgánico con 70 años. Mi madre ha sido operada con éxito por ahora de un cancer de colon. Me gustaría saber si los cinco hijos de ese matrimonio nos tenemos que hacer una valoración genetica respecto a una mayor propensión a padecer algún tipo de cáncer concreto. Agradecida Raquel.

Estimada Raquel,

El hecho de tener el padre y la madre con los dos tipos de cáncer diferentes no tienen porque tener más riesgo. Sería importante conocer si en el resto de los antecedentes familiares de la línea paterna y materna existen más casos de cáncer. Si no existen más casos, y el cáncer de la madre se ha producido a una edad superior a los 60 años, el riesgo de los hijos de tener un cáncer de colon es parecido al del resto de la población.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

2. Buenos Días Dr.Brunet, tengo un niño de 4 años que nació con deficit de Iga esto le conlleva a tener muchos cuadros de gastroenteritis y a tener alergías alimentarías que le van rotando (ahora a la leche y al trigo)hace poco le pregunte a un colega suyo si tenía mas posibilidades de tener cancer y me contesto que sí aunque mi pediatra que ademas es neurologo de la UCI difiere de esta respuesta mi pregunta es la siguiente ¿ teniendo antecedentes de cancer de vejiga (54 años fallecido) por parte de su abuelo y cancer de mama por parte de su abuela mi hijo con el problema que tiene va a padecer cancer o tiene mas posibilidades ? ¿ en que proporción a un niño sano? ¿ puedo hacer algo para disminuir esa proporción (mediante vitaminas, dieta, ejercicio, chequeos,

etc.) muchisimas gracias

Estimada amiga,

No tengo conocimiento que este deficit conlleve mayor riesgo de cáncer. Por los antecedentes familiares que nos cuenta no detectamos que pueda presentar un mayor riesgo de cáncer por una predisposición hereditaria. Por este motivo, no recomendamos que tomes medidas de salud diferentes de las normales. En cualquier caso, si los antecedentes familiares de cáncer se modificaran en el futuro habría que revalorarlo al igual que en cualquier otro individuo.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

3. Estimado Dr.soy una mujer de 36 años, a mi madre le diagnosticarón un cancer de mama (64 años)del cual su oncologo le dijo que era un tumor muy pequeño en fasel y que despues de la radioterapia estaba curada, mi pregunta es ¿ debo realizarme mamografías con mi edad u otra prueba que usted crea conveniente como un test que me han comentado que te revela las posibilidades de tener cancer?. gracias.

Estimada amiga,

Si no existe ningún caso más de cáncer de mama y/o de ovario en la línea familiar de tu madre, ni existen casos de estos tumores en la de tu padre, tu riesgo personal se aproxima al del resto de las mujeres de tu edad. Actualmente, en tu situación, se recomienda realizar mamografías a la misma edad que el resto de las mujeres. En la mayoría de los sistemas de salud pública del mundo recomiendan el inicio a partir de los 49 años. En tu caso no estaría indicado la realización de un test genético

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

4. Doctor, por favor: ¿Cuáles son los cánceres que si se repiten en una familia o pariente, deben hacernos acudir al medico para que se estudie bien que no lo estamos padeciendo los descendientes ahora?. Realmente no me aclaro con diversas informaciones que llegan y me gustaría tenerlo bien fundamentado sencillamente de cara al futuro. Agradecido Esteban (Soria).

Estimado Esteban,

La situación más frecuente que nos puede llevar a sospechar la predisposición hereditaria al cáncer son:

- 1. Tres o más casos de cáncer de colon, o bien de cáncer de mama y/u ovario entre familiares directos.
- 2. Dos casos del mismo tipo de cáncer (por ejemplo, dos de colon o dos de mama) entre familiares directos cuando uno de ellos se ha diagnosticado antes de los 50 años.
- 3. La presencia de un familiar con un cáncer de colon o mama diagnosticado a una edad más joven de lo habitual (por ejemplo, un cáncer de colon antes de los 40 años).

Puedes encontrar más información en la web www.aatrm.net en el apartado de Guías Clínicas.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

5. buenos días Dr. Brunet. Mi suegro falleció de cancer de vejiga con 54 años era fumador mi pregunta es si mi marido que no es fumador tiene geneticamente muchas mas posibilidades de contraer este tipo de cancer? ¿ debe de tener especial cuidado con algo(alimentación ect.)? ¿ que pruebas y a que edad debe de empezar a hacerselas ? , muy agradecida.

Sandra de Sevilla.

Estimada Sandra,

Si en la familia de tu suegro no existen otros tipos de cáncer, tu marido no tiene más riesgo de desarrollar la enfermedad. Cuando no existe un riesgo hereditario, el cáncer de vejiga se asocia mayoritariamente al tabaco. En cualquier caso, siempre es recomendable no fumar.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

6. hola Buenos Dias Dr. BRUNET.

Soy una chica de 34 años operada de poliposis multiple familiar, con varios tumores desmoides despues de

varias operaciones. me gustaria saber si podria quedar embarazada y que % de posibilidades de heredar la emfermedad tendria el futuro bebe.

Estimada amiga,

La poliposis multifamiliar no es una contraindicación para que te quedes embarazada. En el caso que los tumores desmoides no los tengas controlados te recomendaría consultes con tu médico de referencia en este tema la idoneidad de un embarazo en este momento. Como debes saber, el tipo de herencia de la poliposis familiar implica que la mitad de tu descendencia tiene probabilidad de heredar la predisposición a poliposis familiar. Creo que es muy importante que consultes, si no lo has hecho ya, con una unidad de consejo genético en cáncer donde podrás discutir estas dudas, y también te informarán de la opción de realizar un estudio genético.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

7. Buenos días. Mi pregunta es la siguiente: mi abuelo murió a la edad de 74 años de un cáncer de hígado. Y ahora a mi madre le han mandado hacerse la valoración genética, ya que suele tener algo de anemia y el colesterol no le baja. Puede ser hereditario? Estamos algo preocupados. Muchas gracias

Estimada amiga,

De entrada, con los datos que me proporcionas, no hay una sospecha de cáncer hereditario. Desconozco si el médico que lleva a tu madre ha estudiado si la anemia es por falta de hierro, dado que en estos casos es importante descartar la presencia de un tumor en el tubo digestivo.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

8. ¿que opina de los estudios que se estan realizando sobre diversos nutrientes, curcumina, te verde, brocoli, vitamina C, selenio, aceite de oliva, un enfermo con cancer avanzado sin opción curativa podria utilizarlos? ¿ que opina sobre la viabilidad terapeutica de estos nutrientes? ¿cual cree que puede dar los resultados mas positivos? gracias

Estimad@ amig@,

La mayoría de los nutrientes que citas juegan un importante papel en la prevención del cáncer. Su efecto terapeútico en un enfermo con cáncer avanzado no es conocido y probablemente sea muy bajo. Pienso que algunos de ellos podrían tener un papel en el tratamiento de algunos cánceres en fases muy iniciales.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

9. buenos dias Doctor:

Mi madre fallecio de cancer de colon que le diagnosticaron a la edad de 69 años mas o menos, ¿este cancer se hereda? y como puedo prevenirlo? por favor respondame, gracias y un saludo.

Estimad@ amig@,

Si no existen más casos de cáncer de colon o matriz (endometrio) en la línea familiar de tu madre, tu riesgo es similar al del resto de la población. En este caso, las medidas de prevención que se recomiendan son el estudio del colon a partir de los 50 años.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

10. Hola doctor: Soy un hombre de 53 años que desde los 45 me hago el PSA cada dos años en los análisis del reconocimiento medico de la empresa. No fumo, ni bebo alcohol, tengo un poco de sobrepeso y una hemorroide externa controlada. Me pregunto de cara a lo que venga... ¿usted metería alguna otra prueba a partir de ahora para prevenir algún cáncer? Gracias. Luis.

Estimado Luis,

A partir de los 50 años la mayoría de los sistemas de salud públicos recomiendan medidas de prevención del cáncer de colon. Estas medidas varian en función de los paises, la más aceptada en nuestro entorno es realizar el llamado Test de Sangre Oculta en Heces, y cuando este test sale positivo una colonoscopia. Te recomendaría lo consultes con tu médico de empresa o de cabecera.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

11. ¿Algun avance o ensayo en FASE II, III en cancer de digestivo? ¿he leido sobre un farmaco con buenos resultados Iryssa, se puede pedir su administración en ensayo en España, tiene buenos resultados en digestivo? Gracias

Estimad@ amig@,

Dentro de los tumores digestivos se están produciendo avances muy importantes en el cáncer de colon, y son múltiples los fármacos que están en ensayos clínicos en fase II y III. Iressa no está indicado actualmente en el tratamiento de cáncer de colon, dudo que en este momento exista algún ensayo clínica para esta indicación.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

12. ¿las operaciones de cirugia oncologica peritoneal, que resultados estan dando de curación o prolongación de vida y porque no esta mas generalizada? Muchas Gracias

Estimad@ amig@,

Creo que es importante escoger bien el tipo de tumor y la situación clínica del paciente al que vayamos a recomendar este tipo de cirugía. Existe poca evidencia científica sobre su eficacia en curación, sin embargo, en casos muy seleccionados podría aportar una mejoría en la prolongación de vida. Dada la complejidad técnica, el relativamente elevado porcentaje de complicaciones de esta cirugía y el deterioro que presentan algunos de estos pacientes cuando se plantea, conlleva que su uso no sea generalizado.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

13. Hola doctor. Mi amiga está muy preocupada por su madre, ya que tenía anemia constantemente y al final le han visto un pequeño tumor en el estómago. Le han dicho que tienen que quitarle todo el estómago y colocarle una especie de red, o algo así, (disculpe mi ignorancia en estos temas). Debe estar preocupada o es fácil salir de eso? Me gustaría poder ayudarla dándola algo de consuelo, pero al no saber nada del tema... Espero que usted pueda ayudarme. Gracias

Estimad@ amig@,

La cirugía que le plantean es compleja pero actualmente los hospitales están preparados para minimizar las consecuencias de la misma. En cuanto al pronóstico de este tumor es muy importante conocer si está localizado en el estómago, si existen ganglios afectados,... La mayoría de las veces toda esta información se obtiene una vez operada. En cualquier caso, deduzco que si le han planteado operarla es porque no es un tumor muy avanzado, y en este momento hay que transmitir a la paciente y a tu amiga un mensaje de esperanza.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.

14. Hola Dr. mi madre ha padecido cancer de mama con mas de 60 años y mi abuela paterna tambien + 60 años. ¿ Tengo predisposición genetica a padecerlo ?gracias.

Estimada amiga,

Si no existen más antecedentes en el resto de los familiares de la línea materna y paterna, la familia no tiene sospecha de predisposición hereditaria la cáncer.

Un cordial saludo, Dr. Joan Brunet.