

## SEGUNDAS NEOPLASIAS PRIMARIAS DE INICIO SIMULTÁNEO CON HEMOPATÍAS MALIGNAS

E. Panizo, A. Sebrango, D. García Belmonte, A. Rodríguez, A. Arruga, M.L. Simón, J. Pérez de Oteyza  
*Servicio de Hematología. Hospital Universitario Madrid Sanchinarro. Centro Integral Oncológico Clara Campal. Universidad CEU San Pablo*

**Fundamentos:** La aparición de segundas neoplasias en la evolución de los pacientes con hemopatías malignas es un hecho bien conocido. Asimismo está ampliamente documentada la aparición de leucemias o SMD secundarios en pacientes tratados por tumores sólidos. Sin embargo, la aparición de dos neoplasias de inicio y diagnóstico simultáneo es un hecho altamente infrecuente, sobre el que no hay datos reseñados.

Al margen del interés epidemiológico, la presentación simultánea de las dos neoplasias plantea una dificultad terapéutica añadida, teniendo que adoptar la decisión de posponer, alternar o simultanear los tratamientos de una u otra.

**Pacientes y métodos:** Presentamos la casuística de un único centro en un período de cuatro años. De un total de 314 pacientes oncohematológicos tratados en nuestro Servicio entre abril de 2007 y abril de 2011, hemos identificado 7 casos en los que el diagnóstico de la hemopatía fue simultáneo con el de un tumor sólido.

**Resultados:** Las asociaciones encontradas se reflejan en la **Tabla** adjunta.

Caso nº	Edad	Sexo	Neoplasia hematológica	Tumor sólido
1	44	F	Linfoma folicular	Ca Mama
2	69	F	Linfoma folicular	Ca microcitico pulmón
3	80	F	Leucemia Mieloide Aguda	Ca Mama
4	53	V	Leucemia Mieloide Aguda	Ca papilar de tiroides
5	58	V	Leucemia Linfática Crónica	Adeno Ca gástrico
6	62	V	Leucemia Linfática Crónica	Adeno Ca gástrico
7	75	V	Leucemia Mielomonocítica Crónica	Ca urotelial

En cinco casos el diagnóstico del cáncer sólido fue un hallazgo durante el estudio de extensión de la hemopatía, mientras que en dos casos la hemopatía se detectó durante el estudio del tumor sólido.

La prioridad terapéutica se estableció en función de la agresividad del tumor. En los casos de leucemia aguda se instauró primero el tratamiento de ésta, posponiendo la terapia del tumor sólido a un segundo tiempo. Por el contrario, en los casos de leucemia linfática crónica se dio prioridad al tratamiento del adenocarcinoma. En el resto de los casos, se priorizó en función de la situación clínica concreta de cada paciente.

**Conclusiones:** La aparición simultánea de una neoplasia hematológica y un tumor sólido es una circunstancia rara, pero que debe ser tenida en cuenta al realizar estudios de extensión, y que obliga a plantear una estrategia terapéutica individualizada.