

Andrea Graña • Estela Calvelo • Yohana Fagúndez

ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON CÁNCER

ATENCIÓN DESDE LA MEDICINA Y ESPECIALIDADES



EDITORIAL
CUADRADO

ÍNDICE DE AUTORES

Dra. Martina Alpuy

Médica General. Residente de Oncología Médica del Sanatorio Mautone.

Dra. Mariela Alza

Médica Otorrinolaringóloga. Ex-Asistente de la Cátedra de Otorrinolaringología. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Integrante de Unidad de Otorrinolaringología del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Dahiana Amarillo

Médica Oncóloga. Asistente de la Cátedra de Oncología Clínica. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Macarena Arburúas

Médica Imagenóloga. Unidad de Patología Oncológica Músculo-esquelética. Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Santiago Ayala

Médico Anestésista. Profesor adjunto de la Cátedra de Anestesia. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dr. Fabián Batista

Médico Gastroenterólogo y Endoscopista. Centro de Cáncer Digestivo, Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Germán Borche

Médico Otorrinolaringólogo. Ex-Asistente de la Cátedra de Otorrinolaringología. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Integrante de la Unidad de Otorrinolaringología del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Estela Calvelo

Médica Internista. Ex-Asistente Clínica Médica 2. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Melisa Camaño

Médica Oncóloga Clínica. Unidad de Patología Oncológica Músculo-esquelética. Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Mariana Capote

Médica General. Ex-Residente de Oncología Médica del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Manuela Lucas Carnales

Médica Oncóloga Radioterapeuta. Servicio de Radioterapia del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Mariana Carrasco

Médica General. Residente Oncología Médica del Hospital Maciel.

Dr. Nicolás Casales

Médico Traumatólogo. Unidad de Patología Oncológica Músculo-esquelética. Clínica de Traumatología y Ortopedia. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dr. Luis Cazabán

Médico Cirujano General. Prof. de la Clínica Quirúrgica A del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Valeria Contreras

Médica Neuróloga. Asistente del Departamento de Neuropsicología. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Rosario Cuadro

Médica Internista. Magíster en Humanización Sanitaria.

Dra. Sandra Damiano

Médica Hematóloga. Jefa del Servicio de Hematología del Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Sergio Dansilio

Profesor Agregado del Instituto de Neurología, Director del Departamento de Neuropsicología. Coordinador del Programa de Neuropsicología en la Facultad de Psicología, Universidad de la República.

Dr. Santiago Dardanelli

Médico General. Residente Clínica Quirúrgica A del Hospital de Clínicas.

Dra. Daniela de Boni

Médica Dermatóloga. Ex-Profesora Adjunta de la Cátedra de dermatología. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Dermatóloga del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Sofía de los Santos

Médica General. Residente de Oncología Médica de la Asociación Española.

Dra. Mónica Delorenzi

Médica Cardióloga. Integrante de la Unidad de Cardio-oncología del Hospital Maciel.

Dra. Verónica Delucchi

Médica Internista. Máster en Medicina Hiperbárica. Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Yohana Fagúndez

Médica General. Ex-Residente de Medicina Interna, HCFFAA. Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Lucía Fernández

Médica General. Residente de Cirugía de la Clínica Quirúrgica A del Hospital de Clínicas.

Dra. Noelia Ferreira

Médica Internista e Infectóloga. Ex-Asistente de Cátedra de Enfermedades Infecciosas. Posgrado en Gestión de Servicios de Salud. Comité de Infecciones del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Patricia Gaggero Olgiatti

Médica Gastroenteróloga y Endoscopista Digestiva. Centro de Cáncer Digestivo, Instituto Nacional de Cáncer.

Dra. Silvia García

Médica Oncóloga Radioterapeuta. Servicio de Radioterapia del Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Mateo Godoy

Médico General. Residente de Oncología Médica, Centro Hospitalario Pereira Rossell.

Dra. Marta Gonda

Médica Cirujana. Ex-Asistente de la Clínica Quirúrgica B, Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Integrante de la Unidad de Mastología del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Andrea Graña

Médica Internista. Ex-Asistente Clínica Médica B, Facultad de Medicina, Universidad de la República. Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Rafael Grassi

Médico Cardiólogo. Integrante de la Unidad de Cardio-oncología del Hospital Maciel.

Dra. Sofía Guerreros

Médica Oncóloga Radioterapeuta. Asistente de Cátedra de Oncología Radioterápica. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Marion Hernández

Licenciada en Nutrición. Ex-Jefe del Departamento de Nutrición de CIMA-ESPAÑA. Integrante del Servicio de Policlínica, la Unidad de Cáncer Gastrointestinal y Ex-Integrante de la Unidad de Otorrinolaringología del Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Mathías Jeldres

Médico General. Residente de Oncología Médica.

Dra. Ana Kmaid

Médica Geriátra. Prof. Agregada del Departamento de Geriátría y Gerontología del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Natalia Lambert

Posgrado de Gastroenterología. Centro de Cáncer Digestivo, Instituto Nacional de Cáncer.

Dra. Natalia Lladó

Médica Geriátra. Prof. Adjunta del Departamento de Geriátría y Gerontología del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dr. Federico Lorenzo

Médico Oncólogo Radioterapeuta. Prof. Agdo. Cátedra de Oncología Radioterápica. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Servicio de radioterapia del Instituto Nacional de Cáncer.

Dra. Mariela Lujambio

Médica Cardióloga. Integrante de la Unidad de Cardio-oncología del Hospital Maciel.

Dra. Carolina Majó

Médico Internista. Ex-Asistente Clínica Médica B. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Instituto Nacional del Cáncer.

Lic. Silvia Marichal

Licenciada en Enfermería, especialista en Oncología. Licenciada del Servicio de Quimioterapia del Instituto Nacional del Cáncer.

Aux. Virginia Márquez

Aux. de Enfermería. Asistente de Endoscopia del Centro de Cáncer Digestivo, Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Ineris Mendoza

Posgrado de Oncología Radioterápica del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Soledad Milans

Médica Imagenóloga. Médica Radióloga especialista en Imagenología Mamaria del INCA. Profesora adjunta del Dpto. Clínico de Imagenología del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dr. Andrés Munyo

Médico Otorrinolaringólogo. Prof. Adjunto de la Cátedra de otorrinolaringología. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Integrante de Unidad de Otorrinolaringología del INCA.

Dra. Soledad Murguía

Médica Cardióloga. Integrante de la Unidad de Cardio-oncología del Hospital Maciel.

Dra. Florencia Nantes

Médica General. Residente de Oncología Médica del Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Carlos Palacios

Médico Cirujano Plástico. Servicio de Cirugía, Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Gabriel Parma

Médico Cardiólogo. FSIAC. Ex-Prof. Adjunto de la Cátedra de Cardiología. Facultad de Medicina, Universidad de la República. Imagenología cardiovascular, Cardiocentro-Asociación Española/INCI. Jefe de Cardiología del Hospital Evangélico.

Lic. Angelina Patiño Trezza

Licenciada en Psicología. Técnica en Radioterapia. Servicio de Radioterapia, Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Luciano Ramírez

Médico Cirujano General. Asistente (int.) Clínica Quirúrgica A del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Karen Rettig

Médica Hematóloga y Hemoterapeuta. Servicio de Hemoterapia del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Ariana Revollo

Médico Geriatra. Asistente del Departamento de Geriátría y Gerontología del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Graciela Reyes

Médica Oncóloga. Servicio de Quimioterapia del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. Florencia Rodríguez

Médica General. Residente de Oncología Médica de CASMU.

Dr. Santiago Roldán

Médico General. Residente de Cátedra de Oncología Radioterápica. Universidad de la República.

Dra. Noelia Silveyra

Médica Oncóloga Clínica. Prof. Adjunta de la Cátedra de Oncología Clínica. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Andrea Simeone

Médica Cardióloga. Jefa de la Unidad de Cardio-oncología del Hospital Maciel.

Dr. Sergio Sobrino Cossio

Médico Gastroenterólogo y Endoscopista. Hospital Ángeles del Pedregal, Gástrica Centro Avanzado en Endoscopia y Estudios Funcionales. México.

Dra. Alejandra Sosa

Médica Oncóloga Clínica. Máster Internacional en Cuidados Paliativos. Ex-Asistente de la Clínica Médica especializada en Cuidados Paliativos. UDA, FMED, Universidad de la República.

Dra. Noelia Strazzarino

Médica General. Residente de Oncología Médica del Instituto Nacional de Cáncer.

Dra. Clara Tambasco

Médica General. Residente de Oncología Médica del Instituto Nacional del Cáncer.

Dra. María Luisa Terradas

Médica Oncóloga Radioterapeuta.

Dra. Rosanna Torighelli

Médica Cardióloga. Instituto Nacional de Cáncer.

Dr. Luis Ubillos

Médico Oncólogo. Prof. Adjunto de la Cátedra de Oncología Médica. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dra. Giannina Varaldi

Médica Anestésista. Asistente de la Cátedra de Anestesia del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Dr. Marcelo Viana

Médico Internista y Hematólogo. Máster en Tratamiento Anticoagulante. Ex-Asistente (int.) de la Cátedra de Hematología. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Encargado del Departamento de Medicina Interna del Instituto Nacional del Cáncer.

Dr. Sergio Viñas

Médico Cardiólogo. Jefe de Cardiología del Instituto Nacional del Cáncer. Jefe de Cardiología de Médica Uruguaya.

Dra. Florencia Viturera

Médica General. Residente de Oncología Médica del Hospital de Clínicas.

Dr. Eduardo Volioivici

Médico Cirujano General. Profesor Adjunto Clínica Quirúrgica A. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Agradecimientos	3
Índice de Autores	5
Prólogo	15
Introducción	17
01. Humanización en el paciente oncológico	19
<i>Rosario Cuadro</i>	
02. Nutrición y cáncer.....	21
<i>Estela Calvelo</i>	
03. Expresiones cutáneas del paciente con cáncer.....	57
<i>Dahiana Amarillo, Daniela De Boni, Noelia Strazzarino</i>	
04. Urgencias oncológicas.....	89
<i>Mariana Capote, Sofía de los Santos, Ineris Mendoza, Santiago Roldán, Mariana Carrasco, Florencia Vituriera, Florencia Rodríguez, Martina Alpuy, Mateo Godoy</i>	
05. Hospital de día oncológico	129
<i>Alejandra Sosa, Graciela Reyes, Silvia Marichal</i>	
06. Efectos adversos de la inmunoterapia	153
<i>Clara Tambasco, Florencia Nantes, Luis Ubillos</i>	
07. Cardiotoxicidad de los tratamientos oncológicos	169
<i>Andrea Simeone, Gabriel Parma, Rosanna Torighelli, Silvia García, Rafael Grassi, Soledad Murguía, Sergio Viña, Mónica Delorenzi</i>	
08. Anemia y cáncer	205
<i>Karen Rettig</i>	
09. Manejo de la trombocitopenia en el paciente oncológico	219
<i>Karen Rettig</i>	
10. Tromboprolifaxis en el paciente con cáncer.....	233
<i>Sandra Damiano</i>	
11. Tratamiento anticoagulante en pacientes con enfermedad tromboembólica venosa asociada al cáncer.....	249
<i>Clara Tambasco, Marcelo Viana</i>	
12. Neutropenia febril.....	261
<i>Yohana Fagúndez, Carolina Majó, Noelia Ferreira</i>	

13. Prevención de enfermedades infecciosas en pacientes oncológicos.....	277
<i>Yohana Fagúndez, Carolina Majó, Noelia Ferreira</i>	
14. Rol de la información a pacientes y familiares en el proceso radioterápico.....	301
<i>Angelina Patiño Trezza</i>	
15. Patogenia y manejo de las complicaciones agudas de los tratamientos de Radioterapia.....	313
<i>Federico Lorenzo, Sofía Guerreros, Mathías Jeldres, Dariana Amarillo</i>	
16. Rectitis rádica. Generalidades y opciones terapéuticas	333
<i>Patricia Gaggero Olgiatti, María Luisa Terradas</i>	
17. Radioterapia para el tratamiento del dolor óseo de causa oncológica.....	345
<i>Manuela Lucas Carnales</i>	
18. Terapia de oxigenación hiperbárica: un enfoque hacia la oncología	353
<i>Verónica Delucchi</i>	
19. Paliación de la disfagia maligna con endoprótesis metálicas.....	365
<i>Fabián Batista, Sergio Sobrino Cossio</i>	
20. Indicación y manejo de ostomías	375
<i>Natalia Lambert, Virginia Márquez, Luciano Ramírez, Santiago Dardanelli, Lucía Fernández, Eduardo Voliovici, Luis Cazabán</i>	
21. Imagenología mamaria: su rol en la detección, confirmación y seguimiento de las pacientes con cáncer de mama	397
<i>Soledad Milans</i>	
22. Prevención y manejo de las complicaciones posoperatorias en la cirugía oncológica y reconstructiva de la mama	415
<i>Marta Gonda, Carlos Palacios, Giannina Varaldi, Santiago Ayala</i>	
23. Evaluación y preparación preoperatoria en el paciente oncológico	435
<i>Giannina Varaldi, Santiago Ayala</i>	
24. Manejo de tumoraciones de partes blandas	453
<i>Melisa Camaño, Nicolás Casales, Macarena Arburúas</i>	
25. Evaluación del dolor en el paciente superviviente al cáncer	467
<i>Andrea Graña</i>	
26. Tratamiento sintomático en sobrevivientes al cáncer	491
<i>Andrea Graña</i>	
27. Cuidados continuos y paliativos	515
<i>Alejandra Sosa</i>	
28. Valoración Geriátrica en el adulto mayor con cáncer	535
<i>Noelia Silveyra, Ariana Revollo, Natalia LLadó, Ana Kamid</i>	
29. Trastornos cognitivos en pacientes oncológicos. Neuropsicología.....	555
<i>Valeria Contreras, Sergio Dansilio</i>	
Epílogo	575

PRÓLOGO

Esta publicación surge como una iniciativa de los médicos que asisten a diario pacientes con cáncer internados en el Instituto Nacional del Cáncer (INCA), Centro Nacional de Referencia de Oncología de ASSE.

En el INCA, se asisten pacientes con cáncer de todo el país, la mayoría portadores de tumores sólidos.

Muchos llegan para completar el diagnóstico o para realizar un tratamiento oncoespecífico que no puede hacerse en su centro asistencial, en especial, tratamientos de radioterapia; la mayoría provienen del área metropolitana, reciben tratamiento y siguen sus controles durante toda la vida en el INCA.

Si bien las consultas más frecuentes son de Oncología Médica y Radioterápica, existen diferentes especialidades médicas y quirúrgicas que participan activamente del tratamiento, así como otros servicios que dan soporte.

El equipo coordinador de este libro ha acumulado una sólida experiencia junto con otros colegas que asisten fundamentalmente a pacientes internados, muchas veces no por la patología oncológica, sino por las complicaciones por sus comorbilidades o por los tratamientos oncológicos.

Han conseguido articular en este libro no solo su experiencia, sino la de diferentes colegas y otros colaboradores del equipo de salud, con lo que se transita, así, de la teoría a la práctica asistencial. Asimismo, logran abordar el encare general del paciente, el tratamiento de las urgencias oncológicas y las diferentes complicaciones ocasionadas por los tratamientos.

Consideramos que viene a llenar una necesidad orientada al médico general que asiste pacientes con cáncer, a estudiantes de diferentes especialidades, a residentes y al oncólogo que se inicia en la especialidad.

Sin dudas, consideramos que contribuirá a la mejor asistencia de nuestros pacientes con humanismo.

DR. ROBINSON RODRÍGUEZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER

Introducción

Las urgencias oncológicas son un grupo de complicaciones que pueden presentarse durante la evolución de la enfermedad neoplásica, ya sea ocasionadas por el propio tumor o a consecuencia de su tratamiento, y poner en riesgo la vida o la calidad de vida del paciente. Por lo tanto, es de suma importancia el rápido reconocimiento y la puesta en marcha de medidas iniciales de manera de evitar sus consecuencias.

Dado que estas complicaciones pueden ser el inicio de la patología oncológica o aparecer una vez establecido el diagnóstico y ser pasible de consulta en emergencia, creemos que tanto el médico general como el especialista deben contar con las herramientas básicas para realizar su diagnóstico y tratamiento oportuno, que es el objetivo principal de este capítulo.

Se detallarán en este capítulo las urgencias provocadas por compresión tumoral, como lo es el síndrome mediastinal, la hipertensión endocraneana y la compresión medular, y aquellas vinculadas a trastornos metabólicos, entre ellas, la hipercalcemia. Otra urgencia oncológica vinculada al tratamiento y producto de la mielosupresión es la neutropenia febril, que será discutida en otro capítulo.

Quién dijo que todo está perdido

Estrella, bella joven madre de dos pequeños, nuevamente tenía dolor óseo en la columna que, en esta oportunidad, iba acompañado de anestesia en «silla de montar». Venía de una larga lucha con su cáncer de mama, las metástasis óseas que recurren... ¡Otra vez radioterapia!

Abatida por tener que pasar una y otra vez por lo mismo, y con la menor esperanza de recuperar la sensibilidad, negociamos intentarlo de nuevo.

Un día gritó de dolor, ¡había un herpes en su zona glútea! Yo grité de felicidad, ¡¡¡también había sensibilidad!!!

I. COMPRESIÓN MEDULAR

Mariana Capote, Sofía de los Santos, Ineris Mendoza, Santiago Roldán

Objetivos - importancia del tema

La compresión maligna de la médula espinal es una urgencia neurológica que se presenta en, aproximadamente, el 5 % de los pacientes con cáncer durante los últimos 2 años de vida. Asocia elevada morbilidad, por lo que es necesario su rápido manejo terapéutico para prevenir la paraplejia permanente y la afectación de la calidad de vida del paciente.^{1,2}

El objetivo principal del capítulo busca la orientación del médico general a la detección temprana del síndrome de compresión medular y su tratamiento oportuno.

Introducción

Entendemos como compresión medular metastásica a la afectación de la médula espinal o de la cola de caballo por presión directa o por colapso vertebral, resultante de la diseminación metastásica o extensión directa de una neoplasia que amenaza o causa discapacidad neurológica.³

Las metástasis en la columna se presentan en el 15 % de los pacientes con cáncer avanzado, con una incidencia variable de acuerdo al tipo de tumor primario. En un 20 % a un 34 % de los casos es la primera manifestación de cáncer sistémico.^{4,5}

Etiología

Las neoplasias que más frecuentemente provocan compresión medular son las de próstata, mama y pulmón, que representan aproximadamente el 50 % de los casos. El linfoma no Hodgkin, el mieloma múltiple y el cáncer renal corresponden a un rango del 5 % al 10 % de los casos y, en menor frecuencia, se describe el cáncer colorrectal, los sarcomas y los tumores de primitivo desconocido.¹

En relación con la topografía, la afectación de la columna dorsal es la más frecuente (60 %-70 %), seguida por la columna lumbar (13 %-66 %) y, menos frecuentemente, de la columna cervical (4 %-15 %).³ Las metástasis torácicas son más riesgosas, dado que el suministro de sangre en la región torácica es vulnerable y el canal espinal en esta zona es más estrecho en relación con el resto de la médula espinal.²

Los procesos tumorales que comprimen la médula espinal pueden ser de origen extrarraquídeo o intrarraquídeo.

Los tumores extrarraquídeos ingresan en el canal raquídeo por invasión vertebral o a través de los agujeros de conjugación. Mayormente corresponden a lesiones osteolíticas, como sucede en los primitivos de mama, próstata y mieloma.¹ La metástasis ósea, al crecer, comprime el saco tecal y su contenido, lo que

ocasiona la compresión anterior de la médula espinal y del plexo venoso epidural. También pueden provocar la destrucción y colapso del cuerpo vertebral, y esto conduce a la retropulsión de hueso, disco o tumor hacia el espacio epidural, lo que tiene como resultado la compresión medular e inestabilidad espinal.^{1,6,7}

Con menor frecuencia, la compresión podrá ser consecuente al crecimiento de tumores extradurales primitivos que invaden a través del foramen intervertebral sin compromiso vertebral, que es el caso del linfoma.¹

Por su parte, los tumores intradurales extramedulares que pueden ocasionar afectación compresiva de la médula incluyen los meningiomas. Las metástasis intramedulares son muy raras y, generalmente, se originan en tumores que no son del sistema nervioso central, tales como el glioblastoma, el meduloblastoma y el ependimoma.⁸

Fisiopatología

Encerrada en el canal inextensible raquídeo, la médula es sensible a los procesos patológicos que reducen su luz, y a perturbaciones circulatorias locales que determinan isquemia medular. Cualquier proceso que se desarrolle en el canal raquídeo, de manera independiente de su origen y naturaleza, pueden eventualmente lesionar la médula espinal de forma irreversible.⁶

La afectación circulatoria producto de la obstrucción del flujo venoso y arterial lleva a edema vasogénico, mecanismo inicial de lesión en la sustancia blanca. De no tratarse habrá afectación también de la sustancia gris. En la etapa final, cuando se agotan los mecanismos compensadores locales, el edema vasogénico es reemplazado por lesión neuronal isquémica-hipóxica que lleva a edema citotóxico, infarto medular, muerte neuronal y daño neurológico permanente.^{3,7,9}

Diagnóstico: Presentación clínica y paraclínica

Presentación clínica

El dolor es el síntoma más frecuente e inicial, ya que comienza antes de la aparición de los síntomas neurológicos, está presente en un 70%-90% de los pacientes y puede mantenerse durante un período prolongado. Puede ser local o radicular. Habitualmente, es de alta intensidad, con componente nocturno, que se exacerba con los movimientos, maniobras de Valsalva o percusión sobre las apófisis espinosas. La afectación torácica se asocia con síntomas bilaterales, mientras que el dolor unilateral se observa en la afectación cervical o lumbosacra. El dolor empeora con el decúbito, debido al alargamiento de la columna vertebral y la distensión del plexo venoso epidural, mientras que la exacerbación con el movimiento traduce generalmente inestabilidad vertebral.^{3,9}

El desarrollo de déficits sensoriales o motores generalmente evoluciona durante semanas o meses. Sin embargo, en tumores que proliferan rápidamente, por ejemplo, el mieloma, el compromiso neurológico puede iniciarse a las horas