



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Tesorerera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

Simposio

Fronteras en el tratamiento de urgencia Oncológicas: Nuevas dimensiones en el manejo de urgencias oncológicas

Siendo las 17:00 horas del día 14 de febrero de 2024, se da por iniciada la sesión correspondiente en las instalaciones de la Academia Nacional de Medicina.

En el Presidium:

- **Presidente:** Dr. Germán Fajardo Dolci
- **Vicepresidente:** Dr. Raúl Carrillo Esper
- **Tesorerera:** Dra. Ana Carolina Vildósola Sepúlveda
- **Secretario Adjunto:** Dr. Enrique O. Graue Hernández
- **Coordinador:** Dr. Miguel Ángel Carrillo

El Dr. Germán Fajardo Dolci da la bienvenida a todos los asistentes y presenta a los expositores: Dra. Judith Domínguez Cherit, Dr. Rafael Medrano Guzmán, Dr. Ismael Domínguez Rosado y Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril. Cede la palabra al Dr. Miguel Ángel Carrillo, coordinador del simposio.

El Dr. Carrillo habla de la importancia de la implementación del Programa de manejo de urgencias oncológicas, destacando la transversalidad del mismo que permite la intervención coordinada de diferentes especialistas médicos. Presenta a la Dra. Judith Domínguez Cherit.

Urgencias dermatológicas en oncología

Dra. Judith Domínguez Cherit

La Dra. Domínguez Cherit presenta el tema de las urgencias dermatológicas en oncología. Menciona que la piel es un marcador en enfermedades sistémicas, por lo cual no debe ser ignorada. Tiene la característica de que puede ser revisada completamente y no requiere métodos invasivos para su exploración.

Desde el punto de vista oncológico, se sabe que tanto las quimioterapias como la radioterapia tienen riesgos muy altos de afectar la piel, mucosas, pelo y uñas. Por ello, al tratar a un paciente oncológico, se debe considerar la posibilidad de que, al iniciar una terapia, este presente reacciones



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

adversas como eritema tóxico, reacciones de evocación, metaplasias, entre otras. Estas pueden derivar en entidades graves que ponen en peligro la vida del paciente o comprometen el tratamiento médico y el pronóstico de la enfermedad. Entre estas entidades se encuentran el Síndrome de Steven Johnson, NET o enfermedad de LAYER y el Síndrome DRESS, que es una enfermedad grave por reacción inmunológica. Cada vez hay más reacciones nuevas a los medicamentos que son objeto de estudio por los dermatólogos, como el AGEP, la Eritrodermia y las enfermedades ampollas. En estas entidades, lo más importante es la detección temprana y la atención médica multidisciplinaria para disminuir la morbilidad y mortalidad. Otras enfermedades relacionadas secundariamente a tratamientos por inmunosupresión e infecciones son el ectima gangrenoso o el Herpes Zoster diseminado. Las manifestaciones de urgencias dermatológicas relacionadas al tumor incluyen el crecimiento excesivo por infecciones secundarias, entidades paraneoplásicas y metástasis. Las heridas neoplásicas son resultado del crecimiento del tumor en la piel, por invasión o por extensión. Entre estas se encuentran el Pénfigo paraneoplásico y el síndrome de las úlceras en sacabocado.

Antes de iniciar una terapia oncológica, es muy importante discutir las posibles toxicidades con los pacientes, el dermatólogo y todos los departamentos involucrados. Si los pacientes presentan algún evento como los mencionados, deben acudir a urgencias. Si no hay dermatólogo disponible, es necesario suspender los medicamentos y hospitalizar al paciente. Trabajando en conjunto y emitiendo recomendaciones a tiempo, se pueden salvar vidas en pacientes oncológicos.

Urgencias oncológicas abordadas con mínima invasión

Dr. Rafael Medrano Guzmán

El Dr. Rafael Medrano Guzmán, Jefe del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional, presenta el tema "Urgencias oncológicas abordadas con mínima invasión". Explica que es importante conocer la lesión y tener los antecedentes para poder programar el tipo de intervención y prevenir complicaciones. La mínima invasión es una técnica relativamente joven comparada con la cirugía abierta. La primera colecistectomía se realizó en 1985. Los primeros estudios para mínima invasión, especialmente en colon y recto, datan del año 2000, enfocándose en la factibilidad comparada con la cirugía abierta. En los años 90 se desarrollaron las plataformas robóticas y, a partir del 2010, se incrementó el uso de cirugía robótica para procedimientos oncológicos.

Una urgencia oncológica se define como una afección aguda, potencialmente mortal, en un paciente con cáncer, desarrollada como resultado de la enfermedad maligna o su tratamiento. Estas urgencias pueden manifestarse por invasión o expansión del tumor o derivarse de un tratamiento oncológico médico o quirúrgico. Al evaluar una lesión oncológica, es fundamental considerar el abordaje que se utilizará para garantizar el bienestar del paciente, empleando mínima invasión para



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

un diagnóstico oportuno y prevenir complicaciones mayores. Las urgencias oncológicas se presentan en cavidades torácica, abdominal y pélvica. Las causas más frecuentes son infecciones, obstrucciones, infiltraciones, perforaciones a fístulas intestinales, hemorragias y enfermedades metastásicas. La obstrucción puede presentarse en cualquier parte del tubo digestivo. Dependiendo de la gravedad, se puede realizar una derivación para tratamiento complementario o, si la situación lo permite, una cirugía resectiva. Las infecciones están presentes en casi todos los pacientes, ya sea antes o después de los tratamientos, y requieren un manejo interdisciplinario.

Urgencias oncológicas en cirugía HPB

Dr. Ismael Domínguez Rosado

El Dr. Ismael Domínguez Rosado aborda el tema de las urgencias oncológicas en cirugía HPB, enfocándose en la colangitis preoperatoria en cáncer de cabeza de páncreas y la falla del rescate y benchmarking. La colangitis en pacientes con cáncer de páncreas es un evento frecuente que puede requerir intervención. En pacientes con cáncer avanzado o borderline que requieren tratamiento neoadyuvante, es prudente colocar una prótesis metálica expandible para prevenir complicaciones y no impactar la supervivencia. La falla al rescate es ahora un índice de calidad de la atención médica, definida como la muerte de un paciente por una complicación postoperatoria tratable si se hubiera detectado adecuadamente. Ejemplos incluyen sangrados postoperatorios. La implementación de estrategias de rescate mejora la supervivencia de los pacientes.

Urgencias vasculares en cirugía oncológica

Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril

Por último, el Dr. Carlos Arturo Hinojosa Becerril presenta el tema de las urgencias vasculares en cirugía oncológica. Explica que el cirujano vascular, al sumarse al equipo médico en el campo quirúrgico, puede prevenir situaciones serias como hemorragias y trombosis, que, si no se manejan adecuadamente, pueden tener desenlaces desfavorables. Las hemorragias requieren distintas estrategias según el sitio afectado, y la prevención y manejo adecuado son cruciales para garantizar el bienestar del paciente oncológico.

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández
Secretario Adjunto