



RECOMENDACIONES DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO EN PACIENTES CON TUMORES TESTICULARES EN MOMENTOS DE EPIDEMIA POR COVID19

Los tumores testiculares suelen afectar a una población joven, pero los tratamientos con quimioterapia suelen producir una inmunodepresión que los podría hacer más susceptibles de presentar complicaciones en caso de infección por el virus.

El cáncer germinal de testículo es una enfermedad con una tasa de curabilidad muy alta (por encima del 95%) en caso que los tratamientos con quimioterapia se realicen de forma y en el tiempo correcto. Hay evidencia que un retraso de la quimioterapia y no mantener la intensidad de dosis puede provocar una disminución de la eficacia del tratamiento y un aumento de la mortalidad en los pacientes con enfermedad diseminada.

Teniendo en cuenta los riesgos de una infección complicada por COVID-19 y la de la enfermedad tumoral germinal, establecemos las siguientes recomendaciones:

Paciente con seminoma y no seminoma estadio I: dado que los resultados en supervivencia a largo plazo son similares tanto de los pacientes tratados con quimioterapia adyuvante (CBCDA para seminoma y BEP para no-seminoma), como en los que se realiza seguimiento y posterior tratamiento de la recaída en caso de producirse, parece razonable el optar en estos pacientes por el seguimiento mientras estemos con epidemia por COVID19.

Pacientes con enfermedad avanzada o metastásica: estos pacientes tienen un pronóstico excelente comparado con otras enfermedades tumorales, si se realiza un tratamiento con quimioterapia precoz y manteniendo la intensidad de dosis. Como los beneficios del tratamiento superan los riesgos, recomendamos el tratamiento de estos pacientes con los esquemas de quimioterapia estándar (BEP, EP) pero con soporte de GCSF para evitar las neutropenias secundarias. En caso de prever una posible mayor toxicidad pulmonar si se incluye bleomicina en el esquema, se podrían utilizar esquemas alternativos (EP en bajo riesgo, VIP en riesgo intermedio y alto), pero no hay datos sobre la posible interacción o agravamiento de los síntomas pulmonares en caso de infección por COVID19 y tratamiento por bleomicina. Por este motivo los criterios de escoger un esquema con o sin bleomicina deben ser los habituales. Podría ser importante la



realización de una prueba diagnóstica (PCR) de COVID19 previo al inicio del tratamiento y que puede orientar sobre la mejor actitud terapéutica.

Al igual que el resto de los pacientes oncológicos se deben tomar las medidas de protección recomendadas: lavado frecuente de manos, uso de mascarillas de protección cuando acudan al hospital y realización de pruebas diagnósticas en caso de presentar sintomatología sugestiva de infección o contacto con familiares o conocidos que hayan sido diagnosticados.

Dr. Miguel Angel Climent

Presidente del Grupo Germinal, en nombre de los miembros de la Junta Directiva del Grupo Germinal (Dr. González-Billalabeitia, Dr. Aparicio, Dr. García del Muro, Dr. Durán, Dr. Castellano, Dra. Terrasa, Dra. Alonso, Dr. Germà)

Valencia, 1 de Abril de 2020