NOTA DE PRENSA

SEMERGEN advierte de que las complicaciones cardiovasculares de los tratamientos oncológicos pueden aparecer hasta 20 años después

- **La Sociedad presenta un Documento de Consenso multidisciplinar para mejorar la prevención, la detección precoz y el seguimiento de la cardiotoxicidad en pacientes oncológicos desde Atención Primaria**
- **La mesa *'Pacientes supervivientes al cáncer y cronicidad cardiovascular: el nuevo reto del Médico de Familia',* ha puesto de relieve los nuevos desafíos que plantea el aumento de la supervivencia al cáncer**
- **SEMERGEN propone que todas las altas desde los servicios de Oncología incorporen un Plan de Seguimiento Individualizado (PSI) que facilite la continuidad asistencial entre el hospital y el centro de salud**

Santiago de Compostela, 9 de octubre de 2026.– Los avances en el diagnóstico y tratamiento del cáncer han permitido aumentar significativamente la supervivencia, pero también han puesto de manifiesto un nuevo reto sanitario: prevenir y detectar las complicaciones cardiovasculares asociadas a determinados tratamientos oncológicos, que pueden aparecer durante la terapia o incluso décadas después de haberla finalizado. En España se estima que más de 2,2 millones de personas han sobrevivido al cáncer. Según la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la supervivencia se ha duplicado aproximadamente en los últimos 40 años gracias a los avances diagnósticos y terapéuticos. Entre los periodos 2008-2012 y 2013-2017, la supervivencia a cinco años pasó del 56,1% al 57,4% en hombres y del 62,6% al 65,2% en mujeres[1].

Este aumento de la supervivencia exige prestar especial atención a las secuelas a largo plazo. La insuficiencia cardiaca, las arritmias, la hipertensión arterial, la cardiopatía isquémica y los problemas tromboembólicos figuran entre las posibles complicaciones de determinados tratamientos contra el cáncer. Algunas pueden desarrollarse de forma silenciosa y manifestarse 5, 10 o incluso 20 años después, cuando el paciente ya ha finalizado su seguimiento oncológico habitual.

Ante esta realidad, la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) ha elaborado un documento de consenso multidisciplinar para mejorar la prevención, detección precoz y seguimiento de la cardiotoxicidad desde Atención Primaria, reforzando la coordinación entre los médicos de Familia y los servicios hospitalarios. El posicionamiento, publicado en la revista científica *Medicina de Familia-SEMERGEN*[2], reúne a especialistas de Medicina Familiar y Comunitaria, Cardiología, Oncología Médica, Hematología, Oncología Radioterápica, Anestesiología y Enfermería.

Su presentación se ha enmarcado en el 48º Congreso Nacional de SEMERGEN, durante la mesa '*Pacientes supervivientes al cáncer y cronicidad cardiovascular: el nuevo reto del médico de Familia'*, que ha contado con la participación del **Dr. Vicente Pallarés**, el **Dr. Sergio Cinza** y el **Dr. Juan Pedro Justel**, miembros del Grupo de Trabajo de Enfermedades Cardiovasculares de SEMERGEN, de la **Dra. Teresa López**, de la Unidad de Cardio-Oncología del Hospital Universitario La Paz de Madrid y de la **Dra. Pilar Mazón Ramos**, cardióloga del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.

Prevenir y detectar la cardiotoxicidad desde el inicio del tratamiento

El documento plantea un abordaje del riesgo cardiovascular que comienza antes de iniciar el tratamiento oncológico, continúa durante la terapia y se prolonga durante la etapa de supervivencia. Para ello, recomienda identificar precozmente a los pacientes de mayor riesgo, controlar factores

como la hipertensión, la diabetes, el colesterol o el tabaquismo y establecer una vigilancia adaptada a cada situación clínica.

La Dra. López Fernández ha destacado la importancia de incorporar la prevención cardiovascular desde el inicio del proceso oncológico. Tal y como ha explicado, "tanto la práctica de ejercicio físico como el abandono del hábito tabáquico tienen cada vez más peso en la prevención cardiovascular. En los pacientes con cardiotoxicidad, el ejercicio puede contribuir además a reducir el riesgo cardiovascular". Asimismo, ha insistido en la necesidad de reforzar la colaboración entre los distintos niveles asistenciales: "El manejo de estos pacientes requiere trabajo en equipo y coordinación con Atención Primaria. Este documento de consenso de SEMERGEN también sirve para dar pasos adelante en el abordaje de estos pacientes, que ya están presentes en nuestras consultas".

El médico de Familia, clave en el seguimiento de los supervivientes de cáncer

Uno de los principales mensajes del posicionamiento es que superar un cáncer no significa que desaparezcan todos los riesgos asociados a su tratamiento. Por ello, SEMERGEN defiende un seguimiento cardiovascular prolongado, especialmente en pacientes que han recibido tratamientos potencialmente cardiotóxicos o presentan factores de riesgo previos.

En este sentido, el Dr. Vicente Pallarés ha señalado que "el paciente que ha superado el cáncer pasa a ser un paciente crónico que requiere seguimiento de por vida, es lo que denominamos '*Largo Superviviente Oncológico*'. En Atención Primaria tenemos que llevar a cabo un control proactivo de los factores de riesgo cardiovascular, así como una monitorización y detección precoz de posibles complicaciones". El consenso recomienda una evaluación clínica anual en pacientes que han recibido determinados tratamientos cardiotóxicos, con control de la presión arterial, el colesterol, la glucosa y otros factores de riesgo. En las personas con mayor riesgo, esta vigilancia debe complementarse con pruebas específicas, como ecocardiogramas o biomarcadores cardiacos, según sus necesidades clínicas. Para el Dr. Pallarés, resulta fundamental individualizar este seguimiento. "Debemos estratificar el riesgo antes de tratar y, a partir de ahí, establecer el nivel de control que necesita cada paciente. También debemos actuar sobre los factores de riesgo, como el tabaquismo o la falta de ejercicio, y mantener un seguimiento que permita detectar de forma precoz posibles problemas cardiovasculares".

Por su parte, el Dr. Juan Pedro Justel, ha subrayado que "cuando el paciente deja de estar bajo el seguimiento estrecho de los servicios especializados, el médico de Familia se encuentra en una posición clave para identificar de forma precoz las posibles complicaciones que pueden aparecer a lo largo del tiempo". Esta necesidad resulta especialmente relevante en los supervivientes de cáncer infantil, que pueden presentar complicaciones cardiovasculares a edades más tempranas de lo habitual. Como ha explicado, "el superviviente de cáncer infantil es un buen ejemplo de la importancia de esta vigilancia, ya que puede presentar un riesgo cardiovascular adelantado respecto a personas de su misma edad. Por ello, desde Atención Primaria debemos identificar a los pacientes con mayor riesgo y trabajar en la detección precoz de posibles toxicidades tardías, así como en el control de factores de riesgo como la hipertensión o la diabetes".

Un plan individualizado para garantizar la continuidad asistencial

Entre las principales propuestas del consenso, SEMERGEN plantea que todas las altas desde los servicios de Oncología incorporen un Plan de Seguimiento Individualizado (PSI), compartido con el paciente y su médico de Familia. Este documento debe recoger los tratamientos recibidos, los posibles riesgos cardiovasculares, las pruebas de seguimiento necesarias y los criterios de derivación al especialista.

La Sociedad propone también establecer circuitos de derivación a las unidades de Cardio-oncología con respuesta en menos de 48 horas para los pacientes de alto o muy alto riesgo, además de fijar objetivos de calidad como alcanzar un control adecuado de los factores de riesgo cardiovascular en al menos el 80 % de los pacientes y situar los reingresos por insuficiencia cardiaca por debajo del 10%

entre los supervivientes de cáncer. Esta necesidad de coordinación también queda recogida en el reciente Modelo de Plan de Seguimiento Individualizado del Largo Superviviente de Cáncer Infantil, en el que ha participado SEMERGEN, entre cuyos principales pilares se plantea reforzar la coordinación entre Atención Primaria y el ámbito hospitalario mediante rutas asistenciales, vías rápidas de derivación y profesionales de enlace que faciliten la continuidad de la atención.

Más tiempo y recursos para atender a los pacientes oncológicos

La implantación de este modelo requiere también cambios organizativos. El documento señala que la atención de pacientes oncológicos complejos puede necesitar consultas de entre 15 y 20 minutos, aproximadamente un 50 % más de tiempo que una consulta habitual, y propone habilitar agendas específicas o consultas dobles para facilitar su seguimiento. Asimismo, defiende reforzar la formación de los médicos de Familia en cardio-oncología, mejorar el acceso a pruebas diagnósticas y avanzar en la integración de las historias clínicas electrónicas para compartir información entre Atención Primaria y los servicios hospitalarios. El posicionamiento también pone de relieve la importancia de atender las necesidades físicas y emocionales de los supervivientes, incorporando recomendaciones sobre ejercicio físico, alimentación saludable, abandono del tabaco y apoyo psicológico.

Con este documento, SEMERGEN reivindica el papel de la Atención Primaria en el seguimiento integral de las personas que han superado un cáncer, con el objetivo de prevenir complicaciones, garantizar la continuidad de los cuidados y conseguir que los avances en supervivencia se traduzcan también en una mejor calidad de vida. He eliminado los párrafos duplicados, agrupado las declaraciones por temas y dejado las propuestas organizativas al final, de manera que la noticia avance desde la magnitud del problema hasta las soluciones que plantea SEMERGEN.

Sobre SEMERGEN

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) es la sociedad científica pionera en el ámbito de la Atención Primaria en España. Fundada en 1973, ha ido evolucionando hasta consolidarse como la sociedad de referencia para los especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC). Comprometida con el presente y el futuro de la Atención Primaria, SEMERGEN trabaja por el desarrollo profesional y científico de los médicos de Familia, promoviendo la formación continuada, el impulso a la investigación y la excelencia asistencial, con el objetivo de garantizar una atención sanitaria de calidad y cercana a la ciudadanía.

Referencias

1. Vidal-Tocino, R., Micó Pérez, R.M., Hernández Miguel, M. *et al.* Consensus document between oncology and primary care for the follow-up of cancer survivors. *Clin Transl Oncol* 28, 2593–2602 (2026). https://doi.org/10.1007/s12094-025-04189-1
2. Pallarés-Carratalá V, Justel-Pérez JP, Cinza-Sanjurjo S, López-Fernández T, Turégano Yedro M, Ruíz García A, et al. Posicionamiento SEMERGEN en el manejo del paciente oncológico: abordaje integral de la cardiotoxicidad en Atención Primaria. Medicina de Familia-SEMERGEN, 2026;52(6):102780. doi: 10.1016/j.semerg.2026.102780
3. Blasco A, Caballero C. Toxicidad de los tratamientos oncológicos. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM); 2019. Apartado: “Toxicidad cardiaca”. Publicado el 16 de diciembre de 2019.

Para más información:

semergen.es/congresonacional/
#SEMERGEN26

Ángela Rubio. Tel. 676 800 594. comunicacion@semergen.org
Guillermo Gracia. Tel. 619 830 887. prensa@semergen.org