

178

QUIMIOTERAPIA EN CANCER DE CABEZA Y CUELLO 1987-1988

Instituto Nacional de Cancerologia

22 Casos

Autor : Dr. Herman Esguerra Villamizar

1989

no procesado

Los tumores de cabeza y cuello han sido predominantemente manejados con cirugía y radioterapia. Los resultados en los estados I y II han sido buenos, ya que se han obtenido respuestas completas, períodos largos libres de enfermedad y curaciones. Para los estados avanzados (III y IV) la suerte ha sido diferente ya que difícilmente se ha logrado respuestas completas y curaciones. (1,2,3,4)

Con el advenimiento de los nuevos esquemas de Quimioterapia, el pronóstico y posibilidades terapéuticas de los tumores malignos de cabeza y cuello, con histología de cáncer escamocelular, ha variado enormemente a tal punto que en la actualidad se trata de establecer una nueva orientación en la secuencia terapéutica de estos tumores, con la utilización de la Quimioterapia de inducción seguida de tratamiento complementario de Cirugía y/o Radioterapia. (6,7,8,9,10)

Atentos a esta observación, en el Instituto Nacional de Cancerología se inició la terapia de inducción para los pacientes con tumores avanzados escamocelulares de cabeza y cuello. El presente estudio tiene por objeto mostrar la experiencia en este tipo de pacientes y evaluar la respuesta con Quimioterapia de inducción.

MATERIAL Y METODOS

Los pacientes incluidos en este estudio son aquellos a quienes desde febrero de 1986 hasta junio de 1987 se les inició tratamiento con Quimioterapia de inducción, con diagnóstico clínico de cancer de cabeza y cuello y con comprobación histológica de tumor maligno.

El esquema de tratamiento fué de 5 fluorouracilo a dosis de 1 g/m^2 día, en infusión continua de 24 horas, de los días uno a cinco y cisplatino a dosis de 100mg/m^2 I.V. día uno, con su respectiva hidratación; para repetir cada tres semanas. Se revisaron las historias clínicas de estos pacientes y se tabularon los datos de edad, sexo, fecha de diagnóstico por anatomía patológica, sitio del primario, tipo histológico, estado clínico TNM, fecha de iniciación de la Quimioterapia, esquema, respuesta a nivel de tumor y ganglios metastásicos en cada uno de los ciclos y respuesta total en tumor y ganglios al final del tratamiento.

RESULTADOS

Fueron un total de 22 pacientes, 18 hombres (81%) y 4 mujeres (19), con edad promedio de 57.4 años y con rangos que oscilaron entre los 30 y 62 años.

La histología se distribuyó así:

Carcinoma escamocelular de células grandes queratinizante e infiltrante (15 casos - 68.5%).

Carcinoma escamocelular de células grandes no queratinizante e infiltrante (4 casos - 18.1%).

Carcinoma mal diferenciado (3 casos - 13%).

Con respecto al sitio del primario su distribución fue así:

SITIO PRIMARIO	No. CASOS	%
Lengua.....	8	36.3
Faringe.....	3	13.6
Antro maxilar.....	2	9.9
Carrillo.....	2	9.9
Matastásico a Ganglios		
Cervicales	2	9.9
Gingiva.....	1	4.9
Cara.....	1	4.9
Trigono retromolar.....	1	4.9
Fosa Amigdalina.....	1	4.9
Paladar blando.....	1	4.9
TOTAL.....	22	100

La distribución por estados clínicos fue la siguiente:

ESTADO	No. CASOS	%
T4 N3	5	22.7
T4 N2	3	13.6
T4 N1	5	22.7
T4 N0	3	13.6
N3	2	9.1
T3 N2	3	13.6
T2 N0	1	4.5
TOTAL	22	100

En promedio cada paciente recibió tres ciclos de Quimioterapia.

La respuesta observada se muestra en las siguientes tablas:

<u>TIPO DE RESPUESTA</u>	<u>SITIO PRIMARIO</u>	<u>SUBTOTAL</u>
I Sin respuesta RT=0, RN=0	1 Lengua 1 Antromaxilar 1 Carrillo 1 Metástasis Cervical ----- 4	4
II Estable RT<50%, RN<50%	1 Laringe ----- 1	1
III Parcial RT=100%, RN>50% y <100%	1 Lengua 1 Fosa Amigdalina ----- 2	2
RT>50% , RN=100% y <100%	1 Antro Maxilar 1 Laringe ----- 2	2
RT>50% , RN>50 %, y <100% y <100%	3 Lengua 1 Gingiva 1 Laringe 1 Cara 1 Paladar ----- 7	7
IV Completa RT=100%, RN=100%	3 Lengua 1 Trigono 1 Carrillo 1 Metástasis Cervical ----- 6	6
RT=Respuesta en Tumor RN=Respuesta en Metástasis Ganglionares	TOTAL	----- 22

ESTADO	No. Casos	TIPO DE RESPUESTA		
		COMPLETA	PARCIAL	SIN RESPUESTA
T4 N3	5	0	3	2
T4 N2	3	0	2	1
T4 N1	5	1	3	1
T4 N0	3	1	2	0
N3	2	1	0	1
T3 N2	3	2	1	0
T2 N0	1	1	0	0
TOTAL	22	6	11	5
%	100	27	50	23
RESPUESTA TOTAL		77		

COMENTARIOS

El porcentaje y tipo de respuesta observado es similar al obtenido en otros centros. De ahí que está plenamente justificada la utilización de la Quimioterapia de inducción en los pacientes con tumores avanzados de cabeza y cuello y con patología de cáncer escamocelular. (5,6,7,8,9,10).

Instituto Nacional de Cancerología



INC002464