

RADIOTERAPIA HIPOFRACCIONADA PALIATIVA EN CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO

De Haro Bueno, C; Romero Ruperto, F; Liñán Díaz, O; Capllonch Blanco, M; Jiménez Salas, R; Martos Alcalde, M; Martínez Carrillo, MJ.

FEA Oncología Radioterápica. Complejo Hospitalario de Jaén

INTRODUCCIÓN

Los tumores de cabeza y cuello son el sexto tumor más frecuente a nivel mundial, con una supervivencia menor al 30% en enfermedad avanzada, mucho menor en pacientes ancianos y de bajo performance status, de aproximadamente 4-8 meses. Los tratamientos paliativos deben estar enfocados a la mejoría de la calidad de vida, aunque ello no suponga un impacto en la supervivencia global.

OBJETIVO

Analizar los resultados clínicos y en calidad de vida de los pacientes tratados en el Servicio de Oncología Radioterápica, mediante tratamiento hipofraccionado según el esquema "Hypo-Trial".

METODOLOGÍA

Entre octubre 2014 y julio 2018, 26 pacientes fueron tratados mediante un esquema hipofraccionado de radioterapia con intención paliativa. Basándonos en el estudio Hypo-Trial se definió la dosis y el volumen de tratamiento. Los resultados se analizaron retrospectivamente. El control local se evaluó mediante anamnesis y exploración física, el dolor mediante la escala de valoración numérica (EVN) y la toxicidad aguda mediante la escala CTCAE v4.0. Se obtuvieron la media y la desviación estándar para las variables cuantitativas, y las frecuencias absolutas y porcentajes para las variables cualitativas. El método de Kaplan-Meier se utilizó para estimar el control local de la enfermedad.

RESULTADOS

De los paciente analizados, 16 recibieron 30 Gy; 8 pacientes 36 Gy y 2 recibieron 24 Gy al no poder completar el tratamiento. El 80,8% de los pacientes no había recibido ningún tratamiento radical previamente.

La mediana de seguimiento fue de 6 meses (0-12 meses). Se trataron 18 hombres (69,2%) y 8 mujeres (30,8%), con una mediana de edad de 76,3 años (49-93 años)

EL 76,9% presentaba un índice de Karnofsky (KPS) ≥ 70 . Se registró hábito tabáquico en el 53,8% de los casos.

Todos los pacientes presentaban tumores en estadio avanzando. El 96,2% de las lesiones tratadas fueron de extirpe epidermoide, con localizaciones en: cavidad oral (50%); hipofaringe/laringe (19,2%), metástasis cervicales de origen desconocido (M.O.D.) (11,5%) y el resto (19,3%) de otras localizaciones del área de cabeza y cuello.

En el 80.8 % de los casos hubo respuesta al tratamiento (mejoría: 65,4%; estabilidad: 15,4%). En 5 pacientes no se pudo valorar la respuesta por fallecimiento precoz debido a deterioro de su estado general o progresión durante el tratamiento.

Subjetivamente se produjo un descenso medio de 1 punto en la EVN. La mediana de tiempo hasta la progresión y muerte fue de 3.5 y 5 meses respectivamente. El control local (CL) a los 3 meses fue del 61.3%.

No hubo casos de radiodermatitis o disfagia grado 3-4. Se describieron 4 casos de oromucositis grado 3.

CONCLUSIONES

Los pacientes presentaron buena respuesta clínica con escasa toxicidad aguda. Nuestros resultados son similares a los publicados en la bibliografía.