



Desenlaces clínicos en una cohorte de pacientes con cáncer de amígdala entre 2015 y 2020 en la Fundación Santa Fe de Bogotá

- » Aylen Vanessa Ospina¹
- » Luis Eduardo Pino Villareal¹
- » Iván Camilo Triana Avellaneda¹
- » Javier Mauricio Segovia¹
- » Denisse Rubio²

¹ Fundación Santa Fe de Bogotá
² Universidad de los Andes

Introducción: en Colombia no se dispone de datos suficientes y significativos sobre la caracterización del carcinoma de amígdala. Por esta razón, el propósito del presente estudio es describir una cohorte de pacientes de una institución local con disponibilidad de grupo multidisciplinar para el tratamiento del cáncer de cabeza y cuello.

Materiales y métodos: estudio observacional descriptivo de una cohorte de pacientes con cáncer de amígdala, realizado desde agosto de 2015 hasta febrero de 2020. Se incluyeron variables clínicas y moleculares y los desenlaces clínicos respectivos. Se realizó un análisis descriptivo con reporte de frecuencias absolutas y posteriormente, se efectuó tanto un análisis de supervivencia mediante el método de Kaplan-Meier, como una comparación entre factores mediante un Log-rank Test con significancia menor a 0.05.

Resultados: se incluyeron 18 pacientes con diagnóstico de cáncer de amígdala, de los cuales 69.2 % fueron hombres y 30.8 % mujeres. La edad promedio fue de 59.9 años. De ellos, el 34.6% se encontraba en estadio III y 50 % en estadio IVa. La supervivencia global (SG) fue de 39 meses. Con respecto a los antecedentes 46.2 % fueron exfumadores. El grupo de pacientes p16 positivo (94.4 %), tenía una edad media de 61.6 años con SG de 30.8 meses para pacientes con historia de tabaquismo y de 36 meses para los no fumadores. En contraste, para el grupo de pacientes p16 negativo la SG fue de 24 meses y 27 meses respectivamente. De los pacientes p16 positivo en estadio III que recibieron quimioterapia más radioterapia concomitante (33.3 %), 2 recibieron cisplatino, 2 carboplatino y los otros 2 cetuximab, según su función renal. La SG fue de 29 meses y la supervivencia libre de progresión (SLP) de 28 meses. De los pacientes p16 positivo en estadio IVa que recibieron

Autor para correspondencia: Aylen Vanessa Ospina, Fundación Santa Fe de Bogotá.

Correo electrónico: avospina@hotmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

quimioterapia de inducción seguida de radioterapia (33.3 %), la SG fue de 31.5 meses con una SLP de 27 meses. Los esquemas utilizados para tratamiento de inducción fueron docetaxel/cisplatino/fluorouracilo (DCF), carboplatino/paclitaxel y cetuximab/paclitaxel, según el estado clínico y función renal. Ningún paciente desarrolló toxicidad severa y todos mostraron una respuesta tumoral casi completa. El 33.3 % recibió cirugía más quimioterapia adyuvante con cisplatino en dosis de 200 mg/m² trisemanal, el 40 % se encontraba en estadio III y el 60 % en estadio IVa, tenía p16 positivo el 83.3%. La SG fue de 36.8 meses y la SLP de 31.8 meses.

Conclusiones: la caracterización de nuestros pacientes con carcinoma de amígdala resulta similar a la expuesta en la literatura mundial. Tal como se ha descrito, los pacientes p16 positivo tienen una mejor supervivencia. Por otro lado, los esquemas de inducción se utilizaron en pacientes con tumor voluminoso y fueron seleccionados acorde a la función renal y el estado clínico de cada paciente; presentaron una buena respuesta y tolerancia, y se asociaron a mejoría significativa en la supervivencia global (SG). A pesar de que este es un estudio con una cohorte pequeña, representa una base sólida para empezar a describir a nuestra población, debido a la falta de información local. Se requiere un estudio de mayor tamaño para determinar el comportamiento real del cáncer de amígdala en el país.

Palabras Clave

P16; amígdala; inducción; estadio; quimioterapia.