

## Desafíos del tratamiento quirúrgico del cáncer de cabeza y cuello en una pandemia

### Challenges of Surgical Treatment for Head and Neck Cancer in a Pandemic

César Augusto Espinoza Chiong<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1465-178X>

<sup>1</sup>Universidad Ricardo Palma, Hospital Nacional “Guillermo Almenara Irigoyen”, Servicio de Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial. Lima, Perú.

\*Autor para la correspondencia: [cesar.espinoza2792@gmail.com](mailto:cesar.espinoza2792@gmail.com)

Recibido: 02/03/2021

Aceptado: 02/04/2021

Sr. Editor:

La pandemia del COVID-19 representa aún una amenaza para la salud pública debido a su alta tasa de contagio y transmisibilidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha tomado medidas para reducir el riesgo de contagio por parte de la población y los profesionales de la salud, lo que ha llevado a la creación de protocolos, ha enfatizado la atención y estratificación de casos, emergencias y suspensión de los procedimientos electivos.

La mayoría de pacientes tratados por cirujanos de cabeza y cuello padecen de cáncer; por lo que, continúan en el nivel más alto de prioridad de atención. Esto produce un problema clínico mayor debido a que tienen un plan estratégico terapéutico y rehabilitador complejo. En general, el tratamiento depende de la localización de la neoplasia, estadio clínico del paciente y criterios

histopatológicos, donde la opción terapéutica principal es la cirugía, asociada con radioterapia adyuvante o quimio radioterapia.<sup>(1,2)</sup>

El tratamiento quirúrgico de los cánceres de cabeza y cuello es particularmente desafiante en la era COVID-19, todos los aspectos de la atención del paciente desde la consulta inicial, pasa por la cirugía hasta el seguimiento posterior al tratamiento, implican cierto grado de realización de procedimientos generadores de aerosoles, debido al contacto directo con la cavidad nasal, nasofaringe y orofaringe, lo cual aumenta en gran medida el riesgo de contaminación por el COVID-19.<sup>(3)</sup>

Se debe ofrecer el tratamiento quirúrgico a los pacientes con cáncer de cabeza y cuello cuando se espera un resultado peor en caso de que la cirugía se retrase entre 2 a 6 semanas. En el contexto actual, esto significa operar prioritariamente pacientes con tumores avanzados de cavidad oral, glándula salival de alto grado de rápida progresión, melanomas avanzados y otras entidades en donde la cirugía tiene intención curativa. Por otra parte, la cirugía de rescate se aborda con cautela, debido a un potencial mal resultado y la necesidad de limitar el uso de recursos siempre que sea posible.<sup>(1,4)</sup>

El Hospital Nacional “Guillermo Almenara Irigoyen”, como centro de referencia nacional peruano, a causa de la pandemia ha priorizado sus áreas y recursos a la atención de pacientes con COVID-19; sin embargo, ha desarrollado protocolos para la atención prioritaria de pacientes oncológicos. El servicio de Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial realizó desde inicios de pandemia una lista de los pacientes con cáncer con urgencia quirúrgica en donde se evalúan las consecuencias de diferir la cirugía más de 4 semanas y se considera el riesgo/beneficio ante una probable modificación del enfoque terapéutico.

Las evaluaciones ambulatorias prequirúrgicas se realizan por telemonitoreo y de ser necesario algún procedimiento, se cita al paciente en un ambiente previamente acondicionado con uso de equipos de protección personal adecuados para la atención. Para disminuir el riesgo de contagio de los trabajadores de salud, el paciente ingresa a sala de operaciones con una prueba molecular COVID-19 no mayor a 48 horas.

Así mismo, el paciente permanece en hospitalización el tiempo mínimo necesario para brindar un cuidado postquirúrgico adecuado y su seguimiento posterior se realiza por telemonitoreo y/o consulta presencial. Si se requieren terapias adyuvantes por oncología médica o medicina nuclear están son coordinadas previas al alta del paciente. El objetivo es minimizar los riesgos de pérdida de un tratamiento quirúrgico oportuno y anticipar el número de pacientes que serán tratados al final de la pandemia, de acuerdo al grado de urgencia, dificultad de la cirugía y el riesgo de contagio.<sup>(5)</sup>

La duración de la pandemia por COVID-19 es aún incierta; sin embargo, las medidas de restricción y los protocolos de las instituciones sanitarias han permitido continuar con la atención de los pacientes y en consecuencia la clasificación de los casos con urgencia oncológica quirúrgica. El retraso de la atención en los pacientes con cáncer de cabeza y cuello puede traer graves consecuencias a nivel del tracto aerodigestivo; por lo que, posponer la terapia quirúrgica puede poner en gran peligro su vida. Es necesario hacer un gran esfuerzo para garantizar la continuidad de la atención de estos pacientes al igual que brindar un tratamiento adecuado y oportuno incluso en tiempos difíciles.

## Referencias bibliográficas

1. Cognetti DM, Weber RS, Lai SY. Head and neck cancer: an evolving treatment paradigm. *Cancer*. 2008;113(7 Suppl):1911-32. DOI: [10.1002/cncr.23654](https://doi.org/10.1002/cncr.23654)
2. Martelli AJ, Machado RA, Pereira WM, Silveira DMM, da Cruz Pérez DE, Martelli Júnior H, et al. Impact of the COVID-19 pandemic in the head and neck cancer treatment in the Brazil. *Oral Oncol*. 2021. DOI: [10.1016/j.oraloncology.2020.105148](https://doi.org/10.1016/j.oraloncology.2020.105148)
3. O'Connell DA, Seikaly H, Isaac A, Pyne J, Hart RD, Goldstein D, et al. Recommendations from the Canadian Association of Head and Neck Surgical Oncology for the Management of Head and Neck Cancers during the COVID-19 pandemic. *J Otolaryngol - Head Neck Surg* [Internet]. 2020;49. DOI: [10.1186/s40463-020-00448-z](https://doi.org/10.1186/s40463-020-00448-z)

4. Wu V, Noel CW, Forner D, Zhang ZJ, Higgins KM, Enepekides DJ, et al. Considerations for head and neck oncology practices during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: Wuhan and Toronto experience. Head Neck. 2020;42(6):1202-8. DOI: [10.1002/hed.26205](https://doi.org/10.1002/hed.26205)
5. Fakhry N, Schultz P, Morinière S, Breuskin I, Bozec A, Vergez S, et al. French consensus on management of head and neck cancer surgery during COVID-19 pandemic. Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis. 2020;137(3):159-60. DOI: [10.1016/j.anorl.2020.04.008](https://doi.org/10.1016/j.anorl.2020.04.008)

#### **Conflicto de intereses**

El autor declara no tener conflicto de intereses.