

Cáncer de cabeza y cuello en pacientes que acuden al Hospital Regional de Alta Especialidad «Ciudad Salud»

Roberto Alejandro Sánchez-González,* Luis Miguel Canseco-Ávila,* Sergio Domínguez-Arrevillaga,* Limny Stephanie Moreno-Barillas,‡ Ángel Lugo-Trampe,§ Ángel Medardo Molina-Cruz,* Christian Andrei López-López,* Concepción Cordero-Chaclan,* Karina del Carmen Trujillo-Murillo*

RESUMEN

El carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello comprende las neoplasias epiteliales de la parte superior del tracto aerodigestivo, incluyendo los senos paranasales, la cavidad oral, la cavidad nasal, la laringe y la faringe, y representa alrededor del 6% de los tumores sólidos. El objetivo del presente estudio fue conocer la frecuencia de cáncer de cabeza y cuello en pacientes que acuden al Hospital Regional de Alta Especialidad «Ciudad Salud». Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo en el que se incluyeron los casos diagnosticados en el servicio de patología de este hospital en el periodo de 2006 a septiembre de 2012. Durante el periodo de estudio se encontraron un total de 132 casos de carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello, de los cuales el 62.9% eran mujeres y el 37.1% eran hombres, con una media de edad de 58.15 (\pm 17.63) años; el más frecuente fue el cáncer de tiroides, con un 24.2%. Contrario a lo reportado por la literatura, en este hospital los casos de estos cánceres son más frecuentes en mujeres.

Palabras clave: Cáncer de cabeza y cuello, tumor.

ABSTRACT

Squamous cell carcinoma of the head and neck comprises epithelial neoplasms of the upper aerodigestive tract, including the sinuses, oral and nasal cavities, larynx and pharynx. It represents about 6% of solid tumors. The aim of this study was to determine the frequency of head and neck cancer patients attending the Hospital Regional de Alta Especialidad «Ciudad Salud». A retrospective descriptive study was performed, in which the cases diagnosed in the pathology service of this hospital during 2006 to September 2012 were included. During the study period a total of 132 cases of squamous cell carcinoma of the head

* Hospital Regional de Alta Especialidad «Ciudad Salud».

† Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Autónoma de Chiapas.

§ Centro Mesoamericano de Estudios en Salud Pública y Desastres (CEMESAD),
Universidad Autónoma de Chiapas, Tapachula, Chiapas.

Correspondencia:

Dr. Sergio Domínguez Arrevillaga
Investigador en Ciencias Médicas «A»
Carretera a Puerto Madero s/n Km 15 200,
Col. Los Toros Puerto Madero, 30850,
Tapachula, Chiapas.
Tel: (01962) 6201100 ext. 10124 y 10122.
E-mail: doas67@yahoo.com.mx

and neck were found, of which 62.9% were in women and 37.1% in men, with a mean age of 58.15 (± 17.63) years. The most common was thyroid cancer, with 24.2%. Contrary to what has been reported in the literature, in this hospital these cancers are most common in women.

Key words: Head and neck cancer, tumor.

INTRODUCCIÓN

El término cáncer es usado para identificar una entidad clínica de carácter maligno que afecta a un paciente y cuya característica es la alteración morfológica y funcional, seguida de la proliferación descontrolada —aunque no siempre acelerada— de las células de un tejido que invaden, desplazan y destruyen localmente y a distancia otros tejidos sanos del organismo. El mecanismo a través del cual una célula normal se transforma en cancerosa se llama carcinogénesis.^{1,2}

El carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello (CC) comprende neoplasias epiteliales de la parte superior del tracto aerodigestivo, incluyendo los senos paranasales, la cavidad oral y nasal, la laringe y la faringe, y representa alrededor del 6% de los tumores sólidos. En el mundo, aproximadamente 650,000 casos nuevos son diagnosticados y ocurren 350,000 muertes anuales.³

En México, el carcinoma epidermoide de cabeza y cuello constituye el 5% de todas las neoplasias y, por lo general, se identifica en etapas localmente avanzadas, en especial en la lengua.⁴

En el registro histopatológico en nuestro país, los tumores de labio, cavidad bucal y faringe sumaron en total 1,657 registros en 2004, el equivalente al 1.44% del total del registro nacional de ese año; en 2005 sumaron 1,406 registros, equivalente al 1.25% del total nacional, y en el 2006 sumaron 1,369, integrando el 1.29% del total anual. Para la glándula tiroides este registro reportó 2,361 casos, lo que representa el 2.22% del total anual para el año 2006.⁵

Diversos mecanismos han sido implicados en la génesis de los tumores originados en el epitelio de las vías aerodigestivas superiores. El tabaco y el alcohol son los dos carcinógenos más conocidos y su uso está directamente asociado con esta neoplasia.⁶ En años recientes se han implicado agentes virales, principalmente el virus del papilo-

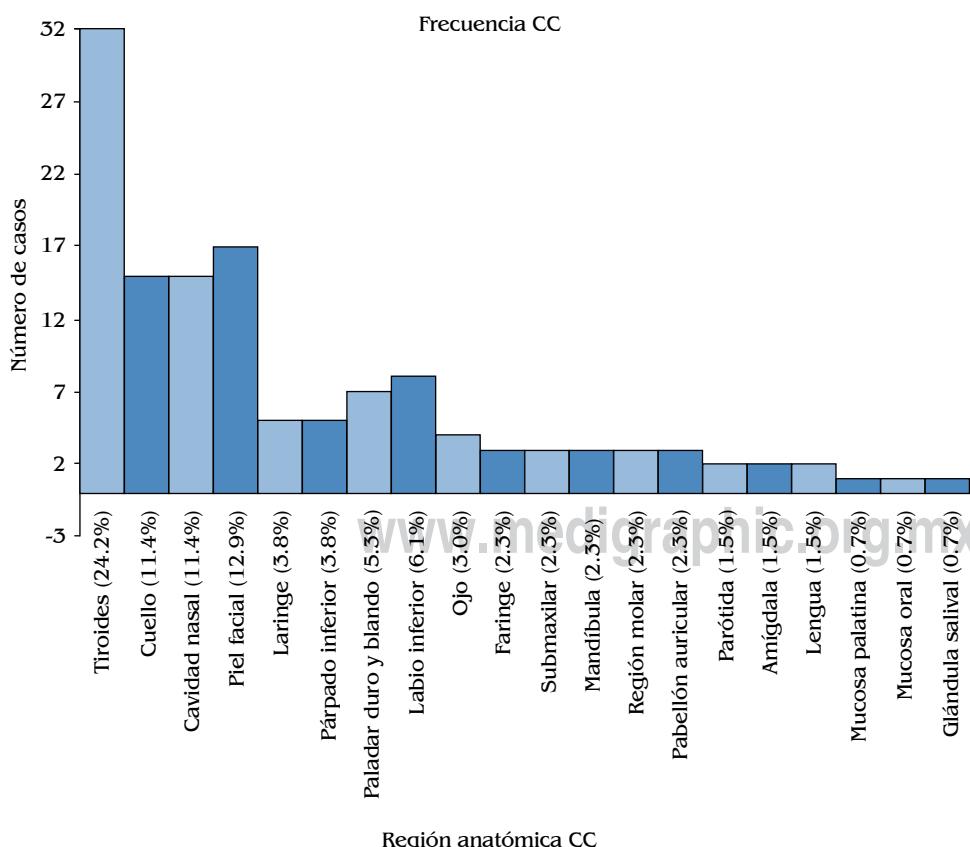


Figura 1.

Frecuencia de cáncer de cabeza y cuello en el HRAE CS; los más frecuentes fueron de tiroides, cuello y cavidad nasal.

Cuadro I. Distribución de casos de carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello por año.

Región anatómica	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Tiroides			3	12	4	10	3
Cuello	1		5	3	2	2	2
Nasal	1	2	1	1	2	3	5
Piel facial		1	6		1	7	3
Laringe		2			1	1	1
Párpado inferior		1	2	1			1
Paladar duro y blando		1		5	1		
Labio inferior		1	2		1	4	
Ojo				2		2	
Faringe		1			1		1
Submaxilar		1	1		1		
Mandíbula				3			
Región molar				1	2		
Pabellón auricular					1		2
Parótida	2						
Amígdala						2	
Lengua				1			1
Mucosa palatina				1			
Mucosa oral					1		
Glándula salival							1

ma humano, el cual es un factor de riesgo independiente y se relaciona con un pronóstico diferente, comparado con los pacientes sin infección viral.⁷

El CC ha sido tradicionalmente considerado difícil de curar; sin embargo, recientes avances en el uso de quimioterapia y radioterapia hiperfraccionada han dado lugar a largos períodos de supervivencia en ensayos clínicos.⁸ La edad media de diagnóstico de CC se presenta durante la sexta década de vida y, según la literatura, hay un mayor predominio de casos en hombres.³

El objetivo de este estudio fue conocer la frecuencia de cáncer de cabeza y cuello en los pacientes que acudieron al Hospital Regional de Alta Especialidad «Ciudad Salud» (HRAE CS).

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo en el que se incluyeron los casos de CC diagnosticados por el servicio de patología del HRAE CS en el período de 2006 a septiembre de 2012.

Criterios de inclusión: todos los casos de CC diagnosticados en el servicio de patología del HRAE CS.

Criterios de exclusión: todos los casos de carcinomas de zonas anatómicas no pertenecientes a cabeza y cuello.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se encontraron un total de 132 casos de CC, de los cuales el 62.9% fueron mujeres y el 37.1% hombres, con una media de edad de 58.15 (\pm 17.63) años. El más frecuente fue el cáncer de tiroides, con un 24.2%. En la figura 1 se describen todos los casos. En el cuadro I se encuentra la distribución y tipo de casos por año.

DISCUSIÓN

El cáncer de cabeza y cuello es una enfermedad heterogénea que, según se ha visto en los últimos posee una epidemiolo-

gía cambiante.⁹ A pesar de la relativa rareza de las neoplasias de cabeza y cuello, éstas representan un apartado muy importante de la oncología, ya que la letalidad alcanza el 24% en el caso del cáncer de tiroides y hasta el 78% en las neoplasias de las vías aerodigestivas superiores.¹⁰ Llama la atención que el 24.2% de nuestros casos de CC son de cáncer de tiroides, por lo que es necesario implementar acciones para saber el motivo de esta alta incidencia en nuestra región.

El consumo de alcohol y el tabaquismo son los factores más importantes asociados con el cáncer en los seres humanos;¹¹ sin embargo, en años más recientes, agentes infecciosos, principalmente de origen viral, entre los que destacan el virus del papiloma humano y el virus de Epstein-Barr, también han sido implicados en el desarrollo de algunas formas de cáncer.^{12,13}

En conclusión, se encontraron un total de 132 casos de CC en el periodo de estudio, siendo el cáncer de tiroides el más frecuente. En el HRAE CS, los casos de CC son más frecuentes en las mujeres. Este estudio puede servir como una base para investigar los factores de riesgo asociados con el CC en la región y también buscar la presencia de agentes infecciosos que podrían estar implicados en el desarrollo de esta patología.

BIBLIOGRAFÍA

1. Villalva J. El centro de tesis, documentos, publicaciones y recursos educativos. 2006 <http://www.monografias.com/trabajos60/proceso-negociacion/proceso-negociacion.shtml> (consultada 23-10-13)
2. Parkin DM, Bray F, Ferlay J, Pisan P. Global cancer statistics, 2002. CA Cancer J Clin. 2005; 55: 74-108.
3. Cognetti DM, Weber RS, Lai SY. Head and neck cancer: an evolving treatment paradigm. Cancer. 2008; 1 (113): 1911-1932.
4. Gallegos-Hernández JF, Paredes-Hernández E, Flores-Díaz R, Minauro-Muñoz G, Apresa-García T, Hernández-Hernández DM. Virus del papiloma humano asociado con cáncer de cabeza y cuello. Cir Ciruj. 2007; 75: 151-155.
5. SINAI/SINAVE/DGE/SALUD. Perfil epidemiológico de los tumores malignos en México. México: Secretaría de Salud; 2011.
6. Gallegos HJF. Head and neck cancer. Prognostic factors and prevention. Cir Ciruj. 2006; 74: 287-293.
7. Do Sacramento PR, Babeto E, Colombo J et al. The prevalence of human papillomavirus in the oropharynx in healthy individuals in a Brazilian population. J Med Virol. 2006; 78: 614-618.
8. Pulte D, Brenner H. Changes in survival in head and neck cancers in the late 20th and early 21st Century: A period analysis. The Oncologist. 2010; 15: 994-1001.
9. Baxi S, Fury M, Ganly I, Rao S, Pfister D. Ten years of progress in head and neck cancers. J Natl Compr Canc Netw. 2012; 10 (7): 806-810.
10. Tirado L, Granados M. Epidemiología y etiología del cáncer de la cabeza y el cuello. Cancerología. 2007; 2: 9-17.
11. Boffetto P, Hashibe M. Alcohol and cancer. Lancet Oncol. 2006; 7: 149-156.
12. Boscolo-Rizzo P, Del Mistro A, Bussu F, Lupa V, Baboci L, Almadori G, Da Mosto MC, Paludetti G. New insights into human papilloma-virus-associated head and neck squamous cell carcinoma. Acta Otorhinolaryngol Ital. 2013; 33: 77-87.
13. Preciado MV, Chabay PA, De Matteo EN, Gismondi MI, Rey G, Zubizarreta P. Epstein Barr virus associated pediatric nasopharyngeal carcinoma: its correlation with p53 and bcl-2 expression. Med Pediatr Oncol. 2002; 38: 345-348.