



EFICACIA DEL 5-FLUOROURACILO EN LESIONES ESCAMOSAS INTRAEPITELIALES REFRACTARIAS

REYES LIZAOLA, SEBASTIÁN 1. VILLALPA FLORES, MARÍA FERNANDA 1. CORTÉS
HERNÁNDEZ, ANA MARÍA 2 LOYOLA RODRÍGUEZ, GEORGINA 3.

1 FACULTAD DE MEDICINA, UPAEP. sebastian.reyes01@upaep.edu.mx

2 CLÍNICA DE DISPLASIAS, HOSPITAL GENERAL DE CHOLULA

3 SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA, HOSPITAL GENERAL DE CHOLULA

INTRODUCCIÓN

El cáncer cervicouterino es la neoplasia más frecuente en mujeres en alrededor de 45 países [1], donde el virus del papiloma humano (VPH) ha sido identificado como factor determinante para la aparición del mismo [2] Generalmente, gran parte de las personas que contraen la infección por VPH remite, sin embargo, una minoría cuenta con una infección persistente provocando lesiones precancerosas que de no ser tratadas evolucionarán a un cáncer entre 10 a 20 años después [1] El tratamiento de las lesiones premalignas se basa en su escisión y/o ablación, en conjunto a un seguimiento y control adecuado. Sin embargo, otros de los métodos con los que se cuentan es el empleo de fármacos que actúan mediante citotoxicidad química, dentro de los cuales se encuentra el 5-fluorouracilo (5-FU) [3]

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente, existe una importante mortalidad en países en vías de desarrollo debido a la carencia de programas de prevención, detección y tratamiento eficaces de lesiones premalignas, por lo que el cáncer se detecta en una etapa avanzada sin alcance terapéutico.

OBJETIVO

Determinar la eficacia de 5-FU en lesiones escamosas intraepiteliales (LEI) refractarias a tratamiento convencional y evaluar su utilidad como un método complementario y oportuno para la prevención secundaria del cáncer cervicouterino.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio analítico, observacional, transversal y retrospectivo efectuado en el Hospital General de Cholula. Se incluyeron pacientes con LEI refractarias a tratamiento convencional (esferolisis y/o conización) tratadas posteriormente con 5-FU en el clínica de displasias durante el periodo de 01 de Enero de 2018 al 31 de Diciembre de 2018. No se consideraron pacientes con lesiones en región vulvar, vaginal y/o anal ni aquellas que no concluyeron el esquema de tratamiento al momento del estudio. Se evaluó la eficacia del 5-FU por medio del análisis de expedientes clínicos y el porcentaje de pacientes cuya lesión remitió con el tratamiento. El estudio no implicó ningún riesgo ni consecuencia para el paciente y se procuró la confidencialidad absoluta en el manejo de los datos, se rigió de acuerdo a los lineamientos planteados en la declaración de Helsinki, de la misma manera se revisaron normas, leyes y reglamentos en materia de investigación científica en México.

RESULTADOS

Se estudiaron 52 pacientes con LEI, de las cuáles sólo se incluyeron 26 de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Se comprobó remisión total de LEI en 24 pacientes tratadas con 5-FU como tratamiento complementario al convencional, teniendo un porcentaje de eficacia del 92,3%.

CONCLUSIÓN

La utilización de 5-FU para el LEI no es considerado un procedimiento estandarizado en la mayoría de las guías de displasia cervical, no obstante, los resultados del estudio demostraron una eficacia elevada del fármaco como tratamiento complementario de LEI persistentes con seguimiento a 6 y 12 meses. Como limitantes se encuentran el tamaño de la población en estudio, el período de seguimiento, y el tipo de población, por lo que este análisis puede funcionar como base para investigaciones futuras con una población de estudio mayor y diversa, que tengan un impacto social superior.

Palabras Clave: 5-fluorouracilo, Cáncer cervicouterino, Lesión escamosa intraepitelial, Virus del papiloma humano.



REFERENCIAS

- [1] OPS. Control integral del cáncer cervicouterino: Guía de prácticas esenciales. 2a ed. Washington, DC; 2016.
- [2] WHO. Virus del papiloma humano (VPH). Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2017. Disponible en: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>.
- [3] Gower R. El VPH y la displasia cervical. Una guía de tratamiento integral. *Pwatoronto.org*. [Online]; 2007. Disponible en: https://www.pwatoronto.org/spanish/pdfs/topic_Dec_07.pdf.