

# Frecuencia y autorreversibilidad de la neuropatía periférica inducida por taxanos en el carcinoma de pulmón de células no pequeñas avanzado. Centro Oncológico Territorial de Holguín.2014-2019.



**Autores:** Miguel Mola Corrales<sup>1</sup>, Jorge Waldemar Caballero Fernández<sup>2</sup>, Livia Leticia Rojas Pupo<sup>3</sup>, Yuna Viviana Díaz Rojas<sup>4</sup>, Yordanis Peña Hernández<sup>5</sup>, Dahilis Alvarez Pérez<sup>6</sup>  
 Centro Oncológico Territorial de Holguín. Hospital Docente Universitario Vladimir Ilich Lenin

## Introducción

El cáncer de pulmón es la forma más frecuente de cáncer en el adulto y también la primera causa de muerte por cáncer en el mundo y en Cuba. El clasificado como de células no pequeñas es el más frecuente. Su diagnóstico tardío nos deja solo con la opción terapéutica del tratamiento sistémico, que se instaura, en estos casos, con intención paliativa. Los medicamentos catalogados como taxanos, constituyen uno de los “caballos de batalla” en su tratamiento sistémico. La neuropatía periférica sensorial inducida por taxanos es una de la forma más frecuente y menos abordada de la toxicidad por quimioterapia antineoplásica, que llega a ser limitante de dosis y a veces invalidante por el dolor que provoca.

## Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, en el periodo de enero 2014 a enero 2019. La muestra estuvo conformada por 235 pacientes con diagnóstico citopatológico de carcinoma de pulmón de células no pequeñas en etapas IIIB y IV que recibieron quimioterapia con esquemas que contenían un taxano, en el Centro Oncológico Territorial del Hospital General Universitario Vladimir “Ilich” Lenin de Holguín. De ellos 112 aquejaron algún grado de neuropatía periférica sensorial durante y después del tratamiento. Sólo 49 pacientes estaban vivos al cerrar el estudio. Se utilizaron métodos como: la revisión de las historias clínicas, interrogatorio, examen físico y la observación

### Criterios de inclusión:

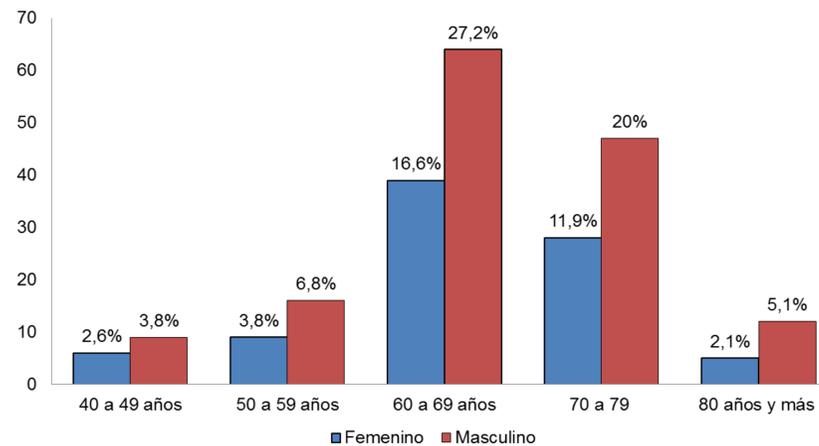
Pacientes mayores de 18 años, de ambos sexos, con diagnóstico citopatológico o histopatológico de carcinoma de pulmón de células no pequeñas en etapa IIIB, IVa o IVb que dieron su consentimiento para ser parte del estudio

### Criterios de exclusión:

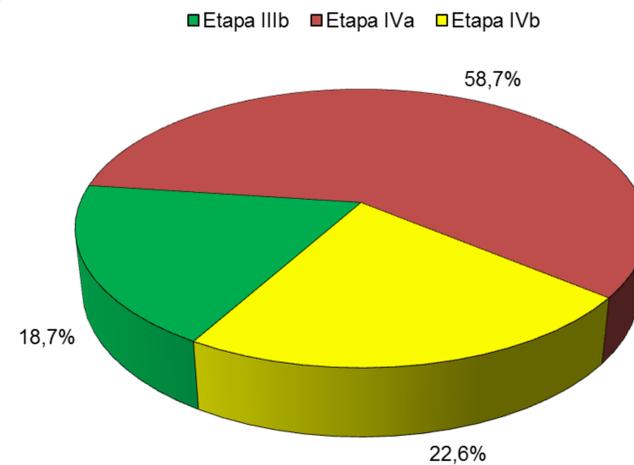
Pacientes que no aquejaron ningún síntoma de neuropatía periférica sensorial.

## Resultados

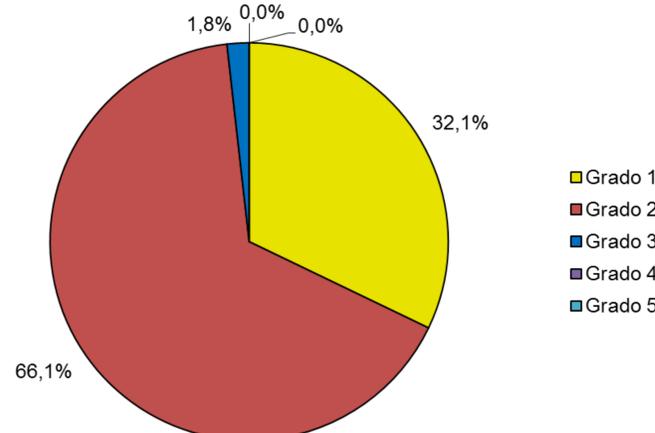
**Gráfico 1. Distribución del total de pacientes según edad y sexo.**



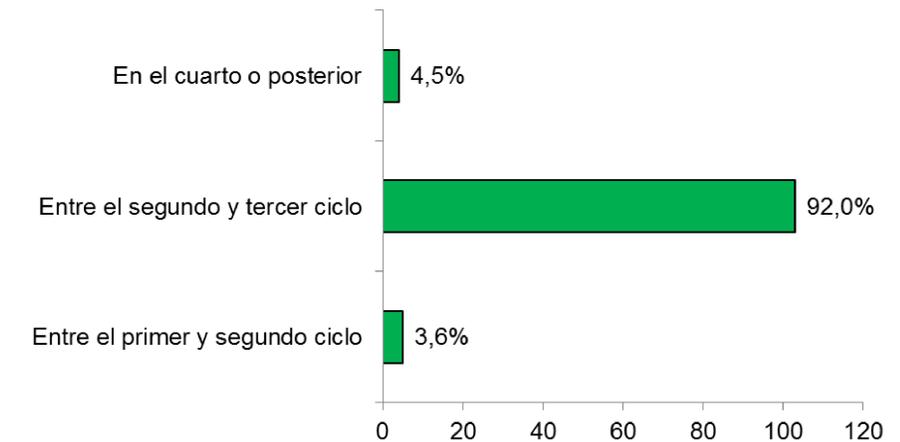
**Gráfico 2. Distribución del total de pacientes según etapa clínica al diagnóstico.**



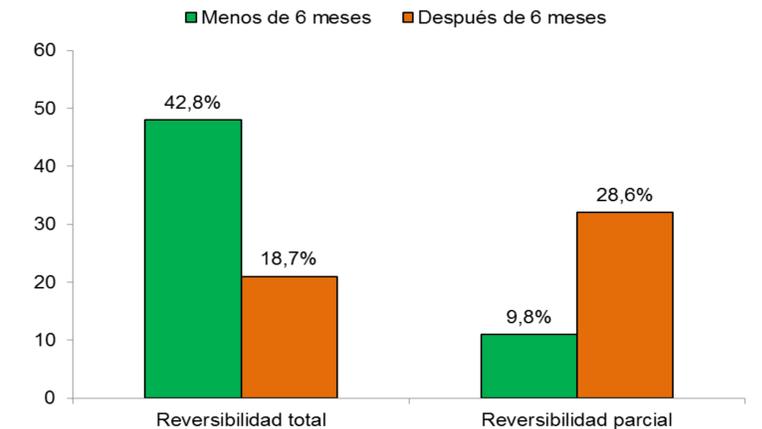
**Gráfico 3. Distribución del grado de neuropatía periférica sensorial encontrada al final del tratamiento.**



**Gráfico 4. Distribución de pacientes según el momento de aparición de los síntomas de neuropatía periférica en relación con el tratamiento**



**Gráfico 5. Reversibilidad total o parcial en el tiempo.**



## Conclusiones

•La neuropatía periférica sensorial inducida por taxanos es ligeramente más frecuente de lo que creíamos y su impacto negativo en la calidad de vida de los pacientes es indudable. Debe explorarse y evaluarse en cada consulta de prescripción de quimioterapia antineoplásica o en las consultas de seguimiento.