

Caracterización de los pacientes con diagnóstico de cáncer de laringe. Provincia de Cienfuegos, periodo de 2012 - 2016.

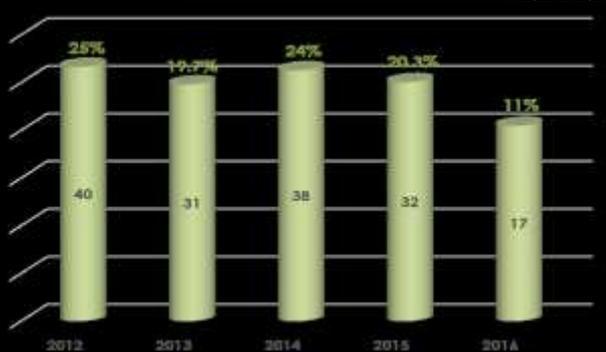
Autores: Dr. Alejandro Díaz González, Dr. Abrahamly García castillo, Dr. Odeity Gutiérrez Toledo, Dra. Ana Lourdes Vasallo Díaz, Dr. Nelson Ramos Suarez, Dr. Carlos Alberto López Delgado.

Introducción

El cáncer laríngeo constituye el tumor maligno no cutáneo más frecuente de cabeza y cuello, y el segundo más común del aparato respiratorio después del cáncer de pulmón. Siendo el carcinoma de células escamosas el tumor maligno más común de la laringe, responsable del 85% al 95%. Aparece en más del 90% por encima de los 40 años. Esta neoplasia es de pronóstico y terapéutica variables que dependen del sitio de origen del tumor. A pesar de que no ocupa los primeros lugares en cuanto a prevalencia mundial, la incidencia ha mostrado un incremento importante en las últimas 2 décadas.

En el presente estudio se muestran algunos de los datos estadísticos de cáncer de laringe desde 2012 hasta el 2016 en una serie de 158 casos, siendo la histología tumoral de todos, el carcinoma epidermoide.

INCIDENCIA



DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA



Etapa	Supraglótico	Glótico	Subglótico	Extendidos a otras regiones
0	1	2	0	0
I	7	27	1	0
II	3	10	2	7
III	17	29	1	16
IVa	9	5	1	10
IVb	4	1	0	2
IVc	2	0	0	1
Total	43 (27%)	74 (47%)	5 (3%)	36 (23%)

CONCLUSIONES:

Mayor incidencia en los años 2012 y 2014.

El grupo de edades de 60 a 69 años, presentó mayor número de casos.

Mayor procedencia de los municipios de Cienfuegos, Cumanayagua y Rodas respectivamente; sin embargo, hubo predominio de tasas específicas en los municipios de Rodas, Palmira y Lajas.

Predominio de pacientes con la piel blanca y del sexo masculino con una relación 12:1.

La mayoría de casos se diagnosticaron en la etapa clínica III y más de la mitad de los tumores corresponden al grado histológico moderadamente diferenciados. La localización que predominó fue la región Glótica.

Del total de casos el 13% falló a tratamiento inicial con radioterapia, quimio-radioterapia y laringectomía parcial por lo que se recurrió a laringectomía total. De estos, un 50% pertenecían a la etapa clínica III.

Etapa clínica	2012	2013	2014	2015	2016	Frecuencia	Porcentaje
0	1	0	0	2	0	3	2%
I	10	8	9	3	5	35	22%
II	7	5	8	1	1	22	14%
III	18	13	14	9	9	63	40%
IVa	3	4	4	13	1	25	16%
IVb	1	0	2	3	1	7	4%
IVc	0	1	1	1	0	3	2%
Total	40	31	38	32	17	158	100%