RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA EN CÁNCER DE PÁNCREAS

Introducción:

La Radioterapia Intraoperatoria (RIO) es una modalidad terapéutica que permite la administración única de una alta dosis de radiación ionizante durante la intervención quirúrgica en el tumor no resecado o en el lecho quirúrgico con la finalidad del control local del tumor. Dado que las tasas de recorrencia local son muy altas en el cáncer de páncreas y las estrategias terapéuticas hasta el momento empleadas no lograron frenar el alta letalidad de este tumor, la RÍELO presentar como una alternativa a considerar.

Objetivos:

Valorar la eficacia/efectividad y seguridad de la RIO como tratamiento en el cáncer de páncreas.

Valorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer de páncreas que han recibido tratamiento con RIO.

Métodos:

Se realizó una revisión de la literatura científica desde enero de 1995 hasta febrero de 2007 en las siguientes bases de datos:

Bases de datos especializadas en Revisions Sistemáticas: tales como HTA (Health Technology Assessment) DARE (Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness), NHS EED (Economic Evaluation Database de él National Health Service) y Cochrane Library Plus.

Bases de datos generales: Medline, Embase e ISI Web los

Science.

Resultados:

Del resultado de la busca bibliográfica se seleccionaron los 13 artículos que cumplían los criterios de selección que se prefixaran. Uno de los estudios era un informe de evaluación sobre RIO, 4 eran estudios de cohortes retrospectivas y los 8 restantes eran estudios de series de casos, 2 de los cuales pertenecían a la misma serie. En general muestran que la RIO podría aumentar ligeramente la supervivencia en pacientes con cáncer de páncreas en estadios localizados, no obstante los resultados no son concluyentes a favor de RIO en el caso de cáncer de páncreas en estadios localmente avanzados y metastásicos. No existen estudios publicados que evalúen la calidad de vida.

Discusión:

La mayor parte de los estudios primarios incluidos son series de casos nos que no existe grupo de comparación. No se describen en todos los estudios los resultados por separado en función de la estadificación y existe variabilidad de aplicación de tratamientos y en la descripción de los resultados. En muchos de los estudios publicados el ámbito de realización es Japón lo cual compromete su validez externa a la hora de extrapolar los resultados a nuestra población de referencia.

Conclusiones y recomendaciones:

La principal conclusión es que en el momento actual no existe clara evidencia acerca de una mayor efectividad de la RIO como tratamiento del cáncer de

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Texto completo

páncreas frente a otros tratamientos en estadios localmente avanzados y metastásicos.