Clin Transl Oncol (2008) 10:281-287

RESEARCH ARTICLES

Estudio aleatorizado de dosis simple (8 Gy v. 6 Gy) de radioterapia analgésica más ácido zoledrónico en pacientes con metástasis ósea

Ana Mañas · Francesc Casas · Juan P. Ciria · Concha López · Juan Sáez · Amalia Palacios · Manuel de las Heras · Carmen Porto · Elena Sánchez · Carmen Martín · Ricardo Esco · Camilo Veiras · José C. Martínez · Magdalena Márquez · Alfedo Ramos · Felipe Calvo ·Javier Fuertes · Francisco J. Andreu · Jorge Contreras · Leopoldo Pérez · Jesús Romero · Jordi Vayreda · Concepción Victoria

Recibido: 10 de diciembre de 2007 / Aceptado: 7 de febrero de 2008

Resumen

Objetivo Valoración de la efectividad de una dosis simple de radioterapia (8 Gy v. 6 Gy) y ácido zoledrónico para el tratamiento del dolor en pacientes con cáncer que presentan metástasis ósea; calidad de vida, tiempo para el inicio de episodios esqueléticos y estado funcional.

Material y métodos Se asignaron a los siguientes grupos un total de 139 pacientes de 22 hospitales españoles: Grupo A, administración de una dosis única de (Gy + ácido zoledrónico (4 mg en infusión intravenosa de 15 minutos); Grupo B, administración de dosis única de 6 Gy + ácido zoledrónico (4 mg en infusión intravenosa de 15 minutos). La variable más importante fue el dolor, que se estimó mediante la Escala Visual Analógica (EVA) en decúbito supino, sentado y de pie.

Resultados Los datos arrojan un total de 118 pacientes en intención de tratamiento ($n = 67$ en el Grupo A, y $n = 51$ en el Grupo B). Los neoplasmas primarios más frecuentes se localizaron en el pulmón (29,66%), próstata (22,03%) y mama (21,19%). En sesenta pacientes el estudio se realizó por protocolo, $n = 34$ en el Grupo A, y $n = 26$ en el Grupo B. Se observaron mejorías en los valores EVA de dolor en las tres posiciones. El tiempo medio para el inicio de episodios fue mayor ($p = 0{,}0211$) en el Grupo A que en el Grupo B (122 frente a 81,62 días). En cuanto al estado funcional, éste mejoró en el Grupo A, mientras que la calidad de vida mejoró en ambos grupos.

Conclusión Los dos grupos exhibieron niveles similares de dolor en las posiciones de decúbito supino, sentado y de pie. La calidad de vida mejoró también en ambos grupos. No obstante, una dosis más alta (8 Gy) combinada con ácido zoledrónico se asocia con períodos más largos sin episodios esqueléticos.

Palabras clave Cáncer con metástasis ósea · Ácido zoledrónico · Radioterapia · Dosis única

El listado de afiliaciones se incluye al final del trabajo

A. Mañas (✉)
Jefe de Servicio de Oncología Radioterápica
Hospital Universitario La Paz
P.° de la Castellana, 261
ES-28046 Madrid, España
e-mail: anamanas@telefonica.net

Introducción

La metástasis ósea es una causa común de morbilidad en pacientes con cáncer avanzado, y es también una de los causantes principales del dolor debilitante que experimentan los pacientes. En general, la metástasis se produce por la diseminación de células malignas a través del torrente sanguíneo. La proliferación del tumor directamente al hueso, o la implicación del mismo por vía linfática, es menos frecuente. En el 70% de los casos la metástasis afecta al esqueleto axial (cráneo, costillas o columna), mientras que el 30% restante afecta a los huesos largos. A pesar de que casi todos los tipos de cáncer pueden causar metástasis ósea, los cánceres de pulmón, de próstata y de mama representan el 80% de los casos [1].

La radioterapia es uno de los tratamientos más efectivos en las metástasis óseas, llegando a producir períodos sostenidos sin dolor de entre un 70% y 90% de los casos. No están muy claros todavía los mecanismos por los cuales una patología ósea presente en una lesión metastásica cambia después de la radioterapia. La destrucción de células tumorales mediante la eliminación de tejido necrótico por parte del mecanismo de respuesta inflamatoria del individuo tras la remodelación ósea parece ser el modelo biológico lógico,