

Caracterización clínico-epidemiológica de las neoplasias de cabeza y cuello en Placetas, Villa Clara

Clinical and epidemiological characterization of head and neck neoplasms in patients from Placetas, Villa Clara

Yaneidy Mujica Faife¹ , Kenia Margarita Sáez Escandón¹ , Yadisley Mujica Faife¹  , Amanda Cabrera Saborit¹ , Yaime Rosas Gonzáles¹ , Yanet Rosas Gonzáles¹ 

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Medicina. Villa Clara, Cuba

 **Mujica Faife, Y.**
Correo electrónico:
yadisleymf@nauta.cu

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Palabras clave

Neoplasias, Neoplasias de cabeza y cuello, Quimioterapia, Radioterapia

Resumen

Introducción: los carcinomas de cabeza y cuello constituyen aproximadamente entre el 5-7 % de todas las neoplasias y la cuarta causa de muerte por cáncer en el sexo masculino. **Objetivo:** caracterizar clínica y epidemiológicamente los pacientes diagnosticados con cáncer de cabeza y cuello. **Método:** se realizó un estudio descriptivo-transversal en pacientes con neoplasias de cabeza y cuello en el municipio de Placetas, Villa Clara, entre enero de 2017 y marzo de 2021. De una población conformada por 274 individuos se seleccionó una muestra aleatoria de 50 pacientes. **Resultados:** predominó el sexo masculino en 36 pacientes (72 %). La mayor incidencia de neoplasias se determinó en las edades de 75-84 años. Las lesiones más frecuentes fueron las de piel (52 %), seguidas por las de laringe (22 %). Se realizó biopsia al 100% de los sujetos estudiados; a 32 de ellos se les realizó exéresis de la región afectada y a 18 (36 %) quimioterapia y radioterapia. Por otra parte, 30 pacientes (60 %) no presentaron hábitos tóxicos. **Conclusiones:** los tumores de cabeza y cuello son más frecuentes en hombres que en mujeres y presentan mayor incidencia en los mayores de 75 años.



Abstract

Introduction: head and neck carcinomas constitute about the 5-7 % of all neoplasms and the fourth leading cause of cancer death in the male sex. **Objective:** to characterize clinically and epidemiologically the patients diagnosed with head and neck cancer. **Method:** a descriptive cross-sectional study was carried out in patients with head and neck neoplasms in the municipality of Placetas (Villa Clara), from January 2017 to March 2021. A random sample of 50 patients was chosen from a population of 274 individuals. **Results:** male sex predominated in 36 patients (72 %). The highest incidence of neoplasms was determined at ages 75-84. The most frequent lesions were skin lesions (52%), followed by laryngeal lesions (22 %). Biopsy was performed on 100% of the subjects were studied; 32 of them underwent excision of the affected region and 18 (36 %) underwent chemotherapy and radiotherapy. On the other hand, 30 patients (60 %) did not present toxic habits. **Conclusions:** head and neck tumors are more frequent in men than in women and present higher incidence in those older than 75 years.

Keywords

Neoplasms; Head and neck neoplasms; Chemotherapy;

Introducción

El cáncer es un problema de salud mundial, cuyas tasas de incidencia y mortalidad varían de país en país.⁽¹⁾ De acuerdo con las últimas estimaciones de la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer, para el 2030 se pronostica que gran parte de los 16 millones de casos nuevos y los 12 millones de muertes por cáncer, ocurrirán en los países en vías de desarrollo, principalmente a causa del envejecimiento poblacional, las enfermedades infecciosas, los cambios demográficos y a una mayor exposición a los factores de riesgo.^(2,3)

Los carcinomas de cabeza y cuello (CCC) constituyen aproximadamente entre el 5-7 % de todas las neoplasias y la cuarta causa de muerte por cáncer en el sexo masculino. Se diagnostican anualmente alrededor de 650 000 nuevos casos en todo el mundo. El carcinoma escamoso de laringe es una enfermedad neoplásica que compete al otorrinolaringólogo.⁽⁴⁾

El CCC comprende todos los tumores malignos de la vía aerodigestiva alta (VADS), senos perinasales

y glándulas salivales mayores y menores, los tumores de piel, partes blandas, huesos y estructuras neurovasculares de la cabeza y el cuello; e incluye las lesiones malignas de las glándulas tiroideas y paratiroides.^(5,6,7)

Estas neoplasias aparecen, fundamentalmente, a partir de los 50 años e incrementan su incidencia entre la sexta y la séptima década de la vida. El 95 % de los tumores son carcinomas epidermoides.^(2,4,5,6,7)

Entre los factores de riesgo más frecuentes, descritos por varios autores se encuentran: el tabaquismo, el alcoholismo, la contaminación ambiental, las radiaciones, la predisposición genética, las infecciones crónicas y la presencia de lesiones precancerosas.^(6,7)

En Cuba, en el año 2019, la muerte por tumores malignos ocupó el segundo lugar. En Villa Clara el cáncer aporta el 32,8 % de la mortalidad general. Es la tercera provincia con mayor incidencia de esta enfermedad en Cuba.⁽⁸⁾ El cáncer de la cavidad oral es la sexta localización más frecuente y la lengua el sitio más afectado en esta zona. Este cuadro se torna más alarmante al ser una de las





provincias más envejecidas; ya que existe una estrecha relación entre el cáncer y la senectud. Según Ramos Quintanilla y colaboradores,⁽⁹⁾ no se cuenta con investigaciones epidemiológicas acerca de este problema de salud en el territorio, a pesar de contar con un programa nacional al respecto.⁽¹⁰⁾

En Placetas, específicamente, no existen investigaciones sobre neoplasias de cabeza y cuello; estas se consideran un subregistro a partir de la consulta municipal de Otorrinolaringología (ORL). Los argumentos anteriores constituyen la motivación para la presente investigación, con el objetivo de describir clínica y epidemiológicamente el cáncer de cabeza y cuello, en pacientes diagnosticados en el Departamento de Anatomía Patológica del Hospital General Docente «Dr. Daniel Codorníu Pruna» de Placetas, en el periodo comprendido entre enero de 2017 y marzo de 2021.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo-transversal en pacientes diagnosticados con neoplasias de cabeza y cuello, en el Departamento de Anatomía Patológica del Hospital General Docente Dr. Daniel Codorníu Pruna de Placetas, en el periodo comprendido entre enero de 2017 y marzo de 2021; con el objetivo de describirlas clínica y

epidemiológicamente. La población estuvo conformada por 274 pacientes que padecen dicha afección, según los registros del Departamento; a partir de aquí se seleccionó la muestra estudiada. Los datos se procesaron a través de una guía de análisis documental.

Se estudiaron las variables año, edad, sexo, hábitos tóxicos, localización de la lesión y conducta médica realizada.

Se realizó el análisis descriptivo acorde al nivel de medición de las variables, utilizándose estadísticos descriptivos: tablas de frecuencias expresadas en números absolutos y porcentos, la tasa, moda, media, proporción y la razón.

Se cumplió con los principios de la ética médica y los aspectos establecidos en la Declaración de Helsinki. Se solicitó el autorizo a las personas jurídicas para la inclusión en el estudio y el manejo de la información. Los investigadores se responsabilizan ante la confiabilidad de los datos y resultados obtenidos.

Resultados

La mayor incidencia ocurrió en el 2020, con 70 pacientes (24,91 %) del total de cáncer de cabeza y cuello de ese año, superior al 2019, con 67 pacientes y al 2018 con 56. (Gráfico 1)

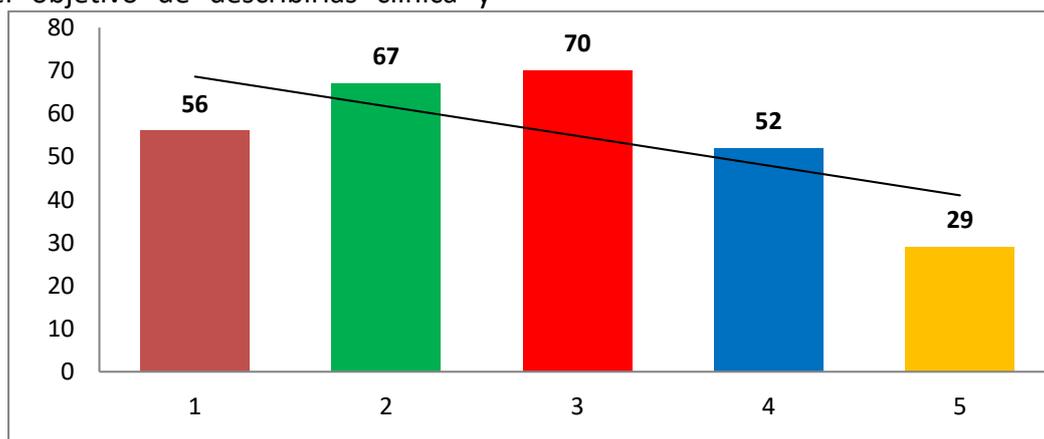


Gráfico 1. Incidencia del cáncer de cabeza y cuello entre 2018-2022.

Se observó un predominio del sexo masculino en 36 pacientes (72 %); y en las edades comprendidas entre 75-84 años se constató un incremento en ambos sexos: 17 casos (34 %) en total y 12 (24 %)

del sexo masculino. La edad promedio fue de 68,14 años, la menor edad de 34 años y la mayor edad 95 años. (Tabla 1)





Tabla 1. Distribución de pacientes según sexo y grupos etarios.

Edad	Femeninos		Masculinis		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
< de 35 años	1	2,00	0	0,00	1	2,00
35-44	1	2,00	0	0,00	1	2,00
45-54	1	2,00	5	10,00	6	12,00
55-64	2	4,00	7	14,00	9	18,00
65-74	2	4,00	10	20,00	12	24,00
75-84	5	10,00	12	24,00	17	34,00
85-94	1	2,00	2	4,00	3	6,00
95 años y >	1	2,00	0	0,00	1	2,00
Total	14	28,00	36	72,00	50	100,00

Fuente: Departamento de Anatomía Patológica del Hospital General Docente «Dr. Daniel Codorníu Pruna».

También se pudo evidenciar un predominio de pacientes sin hábitos tóxicos: 30 (60 %), lo cual representa más de la mitad de la muestra estudiada. (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución de pacientes según hábitos tóxicos

Hábitos tóxicos	No.	%
Sin hábitos tóxicos	30	60,00
Tabaquismo	10	20,00
Ex-fumador	7	14,00
Con los dos hábitos	3	6,00
Total	50	100

Fuente: Departamento de Anatomía Patológica del Hospital General Docente «Dr. Daniel Codorníu Pruna»

Las lesiones de mayor incidencia fueron las de piel, en 26 (52 %) pacientes, seguidas por las de laringe, en 11 (22%). (Tabla 3)

Tabla 3. Localización de las lesiones en los pacientes estudiados

Localización de la lesión	No.	%
Piel	26	52,00
Laringe	11	22,00
Labio	5	10,00
Faringe	4	8,00
Cavidad oral	3	6,00
Glándula maxilar	1	2,00
Total	50	100

Fuente: Departamento de Anatomía Patológica del Hospital General Docente «Dr. Daniel Codorníu Pruna».

Con respecto a la conducta médica, en el 100 % de los casos se procedió con biopsia, de lo cual se derivaron decisiones en 32 pacientes (64 %); y se procedió con la exéresis de la región en 18 (36 %), con quimioterapia y radioterapia. (Tabla 4)





Tabla 4. Conducta médica seguida con los pacientes estudiados

Conducta médica	No.	%
Biopsia	50	100
Exéresis de la región	32	64,00
Quimioterapia y radioterapia	18	36,00

Fuente: Departamento de Anatomía Patológica del Hospital General Docente «Dr. Daniel Codorníu Pruna».

Discusión

A nivel nacional existe escasa literatura actualizada respecto a la epidemiología de neoplasias de cabeza y cuello, a pesar de constituir un problema de salud en ascenso,^(9,11) de ahí la pertinencia del estudio en Placetas, que representa el primer esfuerzo al respecto en la localidad.

En la muestra de estudio se pudo constatar que predominó el sexo masculino, en 36 pacientes (72 %). La mayor incidencia de neoplasias de cabeza y cuello se hallaron en los grupos de edades de 75-84 años para ambos sexos: 17 casos (34 %); y predominó el sexo masculino con 12 casos (24 %).

Esta desproporción en el género ha sido reportada en numerosos estudios, y se justifica por un consumo elevado de tabaco y alcohol en los hombres;^(9,11) sin embargo, esta situación ha ido variando ante el incremento de estos hábitos en las mujeres.⁽¹²⁾

La edad promedio fue de 68,14 años, la menor de 34 años y la mayor de 95 años. Las estadísticas muestran que los pacientes en la sexta década de la vida presentan una mayor incidencia de cáncer en general, debido al envejecimiento. Similares resultados reportaron investigaciones de la India, Arabia Saudita, Estados Unidos, España, Brasil, México, Venezuela y Chile.⁽¹³⁾

Expertos nacionales refieren una mayor frecuencia en los grupos de 59-69 y 70-79 años; fundamentalmente de cáncer bucal y laríngeo.^(9,13)

Muchos investigadores señalan que la mayor incidencia en esta etapa se debe al envejecimiento celular y al mayor tiempo de exposición a los factores de riesgo.^(4,6)

La identificación de diferentes tendencias en el cáncer oral, según áreas geográficas y grupos demográficos, podría indicar cambios en la epidemiología de esta enfermedad. Algunos autores han especulado que la naturaleza de estos patrones geográficos y temporales está relacionada con cambios en la exposición a los dos principales factores de riesgo: el tabaquismo y el alcoholismo. En el presente estudio se detectó un predominio, en más de la mitad de los pacientes, de aquellos sin hábitos tóxicos: 30 (el 60 %). Ello indica la existencia de otros factores como los hereditarios y medioambientales, como el estrés.^(4,6)

Otros investigadores en Villa Clara, como Campos Sánchez et al,⁽²⁾ caracterizaron los pacientes con carcinoma laríngeo entre 2018-2019 en la provincia y hallaron que el 66,7 % tenía una edad superior a los 60 años, el sexo predominante era el masculino (81,8 %), el 96,9 % presentaba tabaquismo y el 42,4 % consumía alcohol.^(11,14)

Según la localización de la lesión, en el presente estudio la mayor incidencia estuvo en las lesiones de piel, en 26 pacientes (52 %), seguidas de las de laringe, en 11 (22 %). El tercer lugar lo ocuparon las lesiones de labio, en 5 (10 %), seguidas por las de faringe en 4 (8 %), de cavidad oral en 3 (6 %) y por último de glándula maxilar en 1 (2 %). Estos resultados se asemejan a otros referidos en estudios nacionales e internacionales. Campos Sánchez⁽¹¹⁾, señala que algunos estudios realizados en Cuba han determinado, como la novena causa de muerte por cáncer, los tumores laríngeos, con 795 fallecimientos en 2018; así se reconoce como el de mayor incidencia.⁽¹¹⁾

Con respecto a la conducta médica, en el 100 % de los pacientes se procedió con biopsia; posteriormente se derivaron decisiones en 32 (64 %) y se procedió con la exéresis de la región en 18 (36 %), con quimioterapia y radioterapia. Esto





concuera con los procedimientos a escala nacional e internacional.^(11,14,15)

La presente investigación destaca la importancia de estudiar el cáncer desde una aproximación epidemiológica,^(11,14) a la vez que genera hipótesis sobre poblaciones y aspectos organizativos susceptibles de intervención, con el fin de mejorar los resultados finales de la atención sanitaria a estos pacientes. Como una de sus limitaciones debe señalarse la ausencia de referentes de otros factores de riesgo asociados al CCC; de ahí la necesidad de abordar investigaciones longitudinales con toda la población.

Conclusiones

Predominó el sexo masculino, en edades comprendidas entre 75-84 años, sin hábitos tóxicos de tabaco y alcohol; la mayor afectación ocurrió en 2019. Las lesiones de piel resultaron las predominantes, todas con biopsia realizada y más de la mitad con exéresis de la región afectada

Referencias Bibliográficas

1. Fitzmaurice C, Akinyemiju TF, Al Lami FH, Alam T, Alizadeh-Navaei R, Allen C, et al. Global, Regional, and National Cancer Incidence, Mortality, Years of Life Lost, Years Lived with Disability, and Disability-Adjusted Life-Years for 29 Cancer Groups, 1990 to 2018 A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study. *JAMA Oncol* [Internet]. 2018 [citado 2021 abr. 5]; 4(11):1553-1568. Disponible en: <https://pub.uni-bielefeld.de/record/2932789>
2. Centers for Disease Control and Prevention [Internet]. USA: CDC; c2016 [citado 5 abr. 2021]. Disponible en: <https://wonder.cdc.gov/wonder/help/cancer-mort-v2015.html>
3. International Agency for Research on Cancer. World Health Organization [Internet]. Lyon; c.2019 [citado 2021 abr. 5]. Disponible en: <http://gco.iarc.fr/>
4. Cardemil MF, Ortega FG, Cabezas CL. Importancia de la epidemiología en cáncer laríngeo: Incidencia y mortalidad por carcinoma escamoso de laringe. *Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello* [Internet]. 2017 [citado 2021 abr. 7]; 77:107-112. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/orl/v77n1/art16.pdf>
5. Perdomo S, Martín Roa G, Brennan P, Forman D, Sierra MS. Head and neck cancer burden and preventive measures in Central and South America. *Cancer Epidemiology* [Internet]. 2016 [citado 2021 abr. 7]; 44:43-52. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877782116300376>
6. SEOR, GEORCC. Cáncer de cabeza y cuello. Definición y tratamiento de radioterapia. Prevención y cuidados. Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR). [Internet] 2020. [citado 2021 abr. 7]; Disponible en: <https://seor.es/wp-content/uploads/CANCER-DE-ORL-tratamientos-y-cuidados.pdf>
7. Fonseca Pichs AJ, González Fernández N, Pérez Valerino M, Rocha Remón P, Rodríguez Tenreiro A. Caracterización clínica y epidemiológica del carcinoma nasofaríngeo y su relación con el virus Epstein-Barr. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2019 [citado 2021 abr. 7]; 21(3):101-111. Disponible en: <https://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1910/pdf>
8. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2019. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadística de Salud [Internet]. 2020. [citado 2021 abr. 9]. Disponible: https://www.researchgate.net/publication/341359801_Anuario_estadistico_de_Salud_2019
9. Ramos Quintanilla C, Coca Granados RM, Choi Martínez GM, González Choi EJ. El cáncer bucal en Villa Clara 2013-2018:





- estudio de base poblacional. En: Congreso Internacional Estomatología 2020. 2020 nov. 1-30; La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2020. 11p. Disponible en: <http://www.estomatologia2020.sld.cu/index.php/estomatologia/2020/paper/view/52/236>
10. Romero Pérez T, Abreu Ruiz G, Bermejo Bencomo W, Monzón Fernández, A. Programa integral para el control del cáncer. Pautas para la gestión de implementación [Internet]. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2017 [citado 2021 abr. 3]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2017/06/07/programa-integral-para-el-control-del-cancer-en-cuba-pautas-para-la-gestion-de-implementacion/>
11. Campos Sánchez CM, Guillen León LA, Acosta Escanaverino I, Rodríguez Hurtado D, García Roque JC, Sánchez Cabrera AB. Caracterización clínico-epidemiológica e histológica de pacientes diagnosticados con carcinoma laríngeo. Scalpelo [Internet]. 2020 [citado 2021 abr. 12]; 1(2):25-32. Disponible en: <https://rescalpelo.sld.cu/index.php/scalpelo/article/view/58/pdf>
12. Guerrero Brito M, Pérez Cabrera D, Hernández Abreu NM. Lesiones bucales premalignas en pacientes con hábito de fumar. Medcent Electrón [Internet]. 2020.[citado 2021 abr. 12];24(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v24n1/1029-3043-mdc-24-01-159.pdf>
13. Valentín González F, Rodríguez González G, Conde Suárez H, Vila Morales D. Caracterización del Cáncer Bucal. Estudio de 15 años. Medcent Electrón [Internet]. 2017 [citado 2021 abr. 8]; 39(2):245-58. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v39n2/rme100217.pdf>
14. González-Velázquez VE, Pedraza-Rodríguez EM; Rodríguez-Rodríguez LL. Pacientes con tumores malignos tributarios de cuidados paliativos en el municipio Placetas. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2019 [citado 2021 abr. 12];15(2). Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/343/html>
15. Campolo González A, Ramírez Skinner H, Vargas Díaz A, León Ramírez A, Goñi Espildora I, Solar González A. Perfil epidemiológico de neoplasias epiteliales de glándulas salivales. Rev Med Chile [Internet]. 2018 [citado 2021 abr. 12];146(10):1159-1166. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v146n10/0034-9887-rmc-146-10-01159.pdf>

Financiación: No se recibió financiación para la presente investigación.

Declaración de Autoría

YMF: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, visualización, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

KMSE: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

YMF: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

ACS: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

YSG: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.

YRG: Conceptualización, análisis formal, investigación, redacción-borrador original.



Esta obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

