



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Quimioterapia para el carcinoma metastásico del esófago y cardias gástrico (Revisión)

Homs MY, v.d. Gaast A, Siersema PD, Steyerberg EW, Kuipers EJ

Homs MY, v.d. Gaast A, Siersema PD, Steyerberg EW, Kuipers EJ.
Chemotherapy for metastatic carcinoma of the esophagus and gastro-esophageal junction
(Quimioterapia para el carcinoma metastásico del esófago y cardias gástrico).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 4. Art. No.: CD004063.
DOI: [10.1002/14651858.CD004063.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004063.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Quimioterapia para el carcinoma metastásico del esófago y cardias gástrico

Marjolein Y.V. Homs¹, Ate v.d. Gaast², Peter D. Siersema¹, Ewout W. Steyerberg³, Ernst J. Kuipers⁴

¹Dept. of Gastroenterology & Hepatology, Erasmus MC / University Medical Center Rotterdam, Rotterdam, Netherlands. ²Dept. of Medical Oncology, University Hospital Rotterdam-Dijkzigt, Rotterdam, Netherlands. ³Dept. of Public Health, AE-236, Erasmus MC, University Medical Center, Rotterdam, Netherlands. ⁴Dept. of Gastroenterology & Hepatology, Erasmus MC, Rotterdam, Netherlands

Dirección de contacto: Ernst J. Kuipers, Dept. of Gastroenterology & Hepatology, Erasmus MC, University Medical Center, PO Box 2040, Rotterdam, 3000CA, Netherlands. e.j.kuipers@erasmusmc.nl.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Enfermedades Esófago-gástricas, del Intestino Delgado y Pancreáticas.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Homs MY, v.d. Gaast A, Siersema PD, Steyerberg EW, Kuipers EJ. Chemotherapy for metastatic carcinoma of the esophagus and gastro-esophageal junction (Quimioterapia para el carcinoma metastásico del esófago y cardias gástrico). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4. Art. No.: CD004063. DOI: [10.1002/14651858.CD004063.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004063.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Al momento de la presentación, más del 50% de los pacientes con cáncer de esófago presentan enfermedad metastásica. El uso de quimioterapia para este grupo de pacientes está en aumento, con la intención de lograr el control del tumor local y distante, la mejoría de la calidad de vida, y la prolongación de la supervivencia.

Objetivos

Evaluar la efectividad de a) la quimioterapia versus mejor tratamiento de apoyo o b) los diferentes regímenes de quimioterapia entre sí, en el carcinoma metastásico del esófago.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (que incluye el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Enfermedades Esófago-gástricas, del Intestino Delgado y Pancreáticas [Cochrane Upper Gastrointestinal and Pancreatic Diseases Group] en The Cochrane Library (Número 1 2004), MEDLINE (desde 1966 a febrero de 2004), EMBASE (desde 1980 a febrero de 2004) y Cancerlit. Se realizaron búsquedas manuales de las listas de referencias de los ensayos seleccionados mediante búsquedas electrónicas para identificar ensayos adicionales pertinentes. Se realizó una búsqueda manual en los resúmenes de congresos de la United European Gastroenterology Week (publicados en Gut), y de la Digestive Disease Week (publicados en Gastroenterology). La búsqueda se actualizó en febrero 2005 y febrero 2006. Se estableció contacto con miembros del Grupo Cochrane de Enfermedades Esófago-gástricas, del Intestino Delgado y Pancreáticas (Cochrane UGPD Group) y con expertos en el área para obtener detalles de ensayos clínicos destacados y de materiales pertinentes no publicados.

Criterios de selección

Los ensayos controlados aleatorios compararon quimioterapia versus mejor tratamiento médico de apoyo, o diferentes regímenes de quimioterapia entre sí mismos, en pacientes con carcinoma metastásico del esófago o cardias gástrico.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores (MYVH/EJK) extrajeron los datos y evaluaron la calidad de los ensayos. Se estableció contacto con los autores para obtener resultados del subgrupo de pacientes con carcinoma metastásico del esófago.

Resultados principales

Sólo dos ECA con 42 participantes compararon quimioterapia con el mejor tratamiento médico de apoyo para el cáncer metastásico de esófago. En estos ECA, no se demostraron beneficios de supervivencia para el tratamiento con quimioterapia. Cinco ECA con 1 242 participantes compararon diferentes regímenes de quimioterapia. Debido a la variación en la población de pacientes y los regímenes de quimioterapia, no fue posible realizar un análisis agrupado formal. No hubo beneficios consistentes de ningún régimen de quimioterapia específico.

Conclusiones de los autores

Se necesitan ensayos de fase III bien diseñados, y con adecuado poder estadístico, que comparen la quimioterapia versus el mejor tratamiento médico de apoyo en pacientes con cáncer metastásico de esófago. Los agentes de quimioterapia con tasas de respuesta alentadoras y toxicidad tolerable son el cisplatino, el 5-fluorouracilo (5-FU), el paclitaxel y las antraciclinas. Los ensayos futuros que comparen las modalidades de tratamiento paliativo deben evaluar la calidad de vida con medidas de calidad de vida validadas.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Quimioterapia para el cáncer metastásico (que se propaga a otras partes del cuerpo) de origen esofágico

El cáncer de esófago es la octava causa más frecuente de cáncer y tiene una mortalidad elevada. Para muchos pacientes, la enfermedad ya se ha diseminado a otras partes del cuerpo antes de que se les diagnostique el cáncer y la cura no es posible. La quimioterapia se utiliza cada vez más para pacientes con enfermedad metastásica, con el objetivo de controlar el crecimiento tumoral y prolongar la supervivencia. Esta revisión de dos ensayos con 42 participantes muestra que aunque los resultados de la quimioterapia son alentadores, aún no se ha comprobado que tal tratamiento prolongue la supervivencia y/o mejore la calidad de vida de los pacientes con cáncer metastásico de esófago. De allí que se necesitan investigaciones adicionales antes de que la quimioterapia pueda considerarse la atención estándar en este contexto