



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Radioterapia torácica temprana versus tardía en pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado (Revisión)

Pijls-Johannesma M, De Ruyscher DKM, Lambin P, Houben R, Rutten I, Vansteenkiste JF

Pijls-Johannesma M, De Ruyscher DKM, Lambin P, Houben R, Rutten I, Vansteenkiste JF.
Early versus late chest radiotherapy in patients with limited-stage small cell lung cancer
(Radioterapia torácica temprana versus tardía en pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD004700.
DOI: [10.1002/14651858.CD004700.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004700.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Radioterapia torácica temprana versus tardía en pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado (Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Radioterapia torácica temprana versus tardía en pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado

Madelon Pijls-Johannesma¹, Dirk K M De Ruyscher¹, Philippe Lambin¹, Ruud Houben¹, Isabelle Rutten², Johan F. Vansteenkiste³¹Department of Radiation Oncology (MAASTRO), GROW-School for Oncology and Developmental Biology, Maastricht, Netherlands.²Radiotherapy, University Hospital of Liège, Belgium, Liege, Belgium. ³Respiratory Oncology Unit, University Hospital Gasthuisberg, Belgium, Leuven, Belgium**Contacto:** Madelon Pijls-Johannesma, Department of Radiation Oncology (MAASTRO), GROW-School for Oncology and Developmental Biology, Maastricht University Medical Centre, Maastricht, Netherlands. madelon.pijls@maastro.nl.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Cáncer de Pulmón.**Estado y fecha de publicación:** Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 12, 2010.**Referencia:** Pijls-Johannesma M, De Ruyscher DKM, Lambin P, Houben R, Rutten I, Vansteenkiste JF. Early versus late chest radiotherapy in patients with limited-stage small cell lung cancer (Radioterapia torácica temprana versus tardía en pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD004700. DOI: [10.1002/14651858.CD004700.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004700.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

Esta es una actualización de la reseña original publicada en el número 1 de 2005. Es una práctica clínica habitual combinar la quimioterapia y la radioterapia torácica en el tratamiento de los pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado. Sin embargo, no está clara la mejor manera de integrar ambas modalidades.

Objetivos

Establecer el mejor momento de la radioterapia torácica con quimioterapia para los pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado con el fin de mejorar la supervivencia a largo plazo.

Métodos de búsqueda

Se realizó una nueva búsqueda en enero de 2009. Se realizaron búsquedas en MEDLINE (a través de PubMed), EMBASE (a través de Ovid), CINAHL (a través de EBSCO), el Registro Cochrane central de ensayos controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials; CENTRAL) (*La Biblioteca Cochrane* 2009, número 1) y en las listas de referencias, se realizaron búsquedas manuales en revistas y actas de congresos, y se estableció contacto con expertos para identificar ensayos potencialmente elegibles, publicados y no publicados.

Criterios de selección

Ensayos clínicos controlados aleatorizados que compararon diferentes momentos de administración de la radioterapia torácica en pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado.

Obtención y análisis de los datos

Se incluyeron siete ensayos aleatorizados. Hubo diferencias en el momento de administración y el tiempo general de tratamiento con la radioterapia torácica, así como en el tipo de quimioterapia utilizada.

Resultados principales

No se encontraron diferencias significativas en la supervivencia general, tanto si la radioterapia torácica se administró dentro de los 30 días posteriores al inicio de la quimioterapia como si se hizo más tarde, incluso después de excluir el único estudio que administró la

radioterapia torácica durante los ciclos de quimioterapia sin platino (CRI 0,86 a favor de la radiación temprana; $p = 0,11$). Lo mismo se observó en los estudios en los que la radioterapia torácica temprana se administró por un tiempo general de tratamiento menor de 30 días en comparación con un tiempo de tratamiento más prolongado (CRI 0,82; $p = 0,13$). Estos resultados se deben interpretar con cautela, ya que el ensayo más grande sólo tiene datos de seguimiento hasta los tres años. Resta por ver el desenlace de un seguimiento más prolongado para la supervivencia general. El control local del tumor no fue significativamente diferente entre la radioterapia torácica temprana y la tardía, ni la incidencia de neumonitis grave o esofagitis grave. Sin embargo, se observó una tendencia a una mayor probabilidad de desarrollar esofagitis y neumonitis cuando se administró radioterapia torácica temprana durante la quimioterapia, que se mantuvo para la esofagitis, pero no para la neumonitis, tras excluir los estudios con quimioterapia sin platino.

Conclusiones de los autores

En la actualidad, no se sabe si el momento de administración de la radioterapia torácica como tal es importante para la supervivencia. No está clara la integración óptima de la quimioterapia y la radioterapia torácica en pacientes con cáncer de pulmón de células pequeñas en estadio limitado. Es necesario seguir investigando para establecer la mejor combinación de radioterapia y quimioterapia en esta enfermedad.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Radioterapia torácica precoz (menos de 30 días después del inicio de la quimioterapia) o tardía (más de 30 días después del inicio de la quimioterapia) para pacientes que presentan cáncer de pulmón de células pequeñas limitado

Entre el 7% y el 8% de los cánceres de pulmón son del tipo conocido como tumores de células pequeñas en estadio limitado. Las personas con este tipo de cáncer tienen una probabilidad limitada de curarse con quimioterapia y radioterapia. No se sabe cuándo es el momento óptimo para administrar la radioterapia torácica en relación con la administración del tratamiento de quimioterapia. Esta revisión indica que no está claro si la administración de radioterapia torácica dentro de los 30 días desde el inicio de la quimioterapia o más tarde mejora la supervivencia. El efecto sobre la supervivencia general de los pacientes no es estadísticamente diferente, aunque existe la posibilidad de que el efecto esté a favor de la radioterapia torácica temprana. La interpretación de los datos actuales es difícil y es necesario seguir investigando.