

Dermatitis por radiación en pacientes con cáncer de mama: un evento adverso omitido y emergente

Radiation dermatitis in breast cancer patients: a missed and emerging adverse event

Yelson Alejandro Picón-Jaimes¹, Miguel Andres Montalvo-Clavijo², Jessica Valentina Ellis-Fritz³,
Samir Alberto Caycedo-Assia⁴

Señor Editor. Según datos del Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN), el cáncer de mama es la neoplasia maligna más frecuente (representa el 11.7% del total de casos) y la quinta más mortal en el mundo (representando el 6.9% del total de muertes) ⁽¹⁾. Teniendo en cuenta numerosos factores de riesgo genéticos y epigenéticos, se ha observado una tendencia de expresión y desarrollo agresivo cada vez en edades más precoces de la vida ⁽²⁾.

Esta problemática ha sido discutida con interés, sobre todo en países de bajos y medianos ingresos, donde genera una carga fantasma, que, además, se ve intensificada por las dificultades económicas, organizacionales, educativas y estratégicas de los sistemas de salud de estas regiones ⁽²⁾. A pesar de lo anterior, se han descrito técnicas novedosas como la radioterapia, que han impactado de manera favorable sobre la morbilidad y mortalidad del cáncer de mama. Sin embargo, al ser una técnica basada en radiación, no se está exento de la presentación de eventos adversos que pueden entorpecer la evolución del paciente ⁽³⁾.

La dermatitis por radiación en pacientes con cáncer de mama, es una entidad observada cada vez con mayor frecuencia, debido al incremento tanto en el número de casos, como de acceso a estas terapias.

No obstante, ante la ausencia de la sospecha diagnóstica en atención primaria y omisión del tratamiento oportuno, esta condición puede representar un reto serio que afecte la calidad de vida y capacidad funcional del afectado ^(4,5). De aquí, que los eventos adversos asociados a radiación, se han convertido en tópicos de interés en disciplinas como la cirugía oncológica de mama, oncología, cirugía plástica, dermatología, entre otras ⁽³⁾.

Un estudio prospectivo que incluyó a 9,941 pacientes con cáncer de mama, pertenecientes al *Michigan Radiation Oncology Quality Consortium*, eventualmente recibieron radioterapia y, reportaron un seguimiento especial para la evaluación de manifestaciones no identificadas asociadas a toxicidad por radiación, y observaron que existió una omisión de síntomas de manera significativa (2094 casos de dolor moderado/severo; 748 casos de prurito frecuente; 2309 casos de edema frecuente; y 309 casos de fatiga significativa). Se estimó que tener edad < 50 años (OR 1.35; IC 95% 1.14-1.59, $p < 0.001$), ser de raza afrodescendiente (OR 1.56; IC 95% 1.30-1.88, $p < 0.001$), haber sido atendido por médico de sexo masculino (OR 1.54; IC 95% 1.20-1.99, $p = 0.002$) y haber recibido radioterapia fraccionada de manera convencional (OR 1.26; IC 95% 1.10-1.45, $p = 0.002$), fueron factores asociados al sub diagnóstico de las manifestaciones asociadas a toxicidad por cáncer de mama ⁽⁴⁾.

1. Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas, Capítulo Futuros Cirujanos, Asociación Colombiana de Cirugía, Santiago, Chile.
2. Departamento de Medicina, Universidad Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba
3. Facultad de Medicina, Universidad de Santander, Bucaramanga, Colombia
4. Facultad de Medicina, Universidad del Sinú, Cartagena, Colombia

Citar como:

Picón-Jaimes YA, Montalvo-Clavijo MA, Ellis-Fritz JV, Caycedo-Assia SA. Dermatitis por radiación en pacientes con cáncer de mama: un evento adverso omitido y emergente. Rev Hisp Cienc Salud. 2022; 8(3):111-13. DOI <https://doi.org/10.56239/rhcs.2022.83.560>

Recibido: 18-09-2022 Aceptado: 25-09-2022

Específicamente, un meta-análisis que incluyó 38 estudios con un total de 15.623 pacientes y, que evaluó factores asociados a dermatitis asociada a radiación en cáncer de mama, encontró que tener un índice de masa corporal $\geq 25 \text{ kg/m}^2$ (RR 1.11; IC 95% 1.06-1.16), volumen grande de la mama (RR 1.02; IC 95% 1.01-1.03), tabaquismo (RR 1.70; IC 95% 1.24-2.34) y diabetes (RR 2.24; IC 95% 1.53-3.27), fueron factores de riesgo asociados con la aparición de este evento adverso ⁽⁵⁾.

Entonces, es apreciable que existe evidencia sólida que ha estudiado este evento adverso, con identificación precisa de factores de riesgo a través de estudios con muestras representativas, que son necesarios de conocer para evitar incurrir en sub diagnóstico. Pero también, para la elaboración de protocolos y guías adaptadas al contexto de cada ecología de la salud ^(6,7), como puede ser por ejemplo en comunidades con predominancia de raza afrodescendiente, con elevada prevalencia de factores como diabetes y tabaquismo o, en mujeres jóvenes, donde se pudo evidenciar que existe mayor probabilidad de desarrollo de dermatitis aguda asociada a radiación y de presentación de sub diagnóstico ^(4,5).

Ingargiola et al ⁽⁶⁾ llevaron a cabo un ensayo clínico, donde se evaluó la efectividad de XonRID en cuanto a prevención y tratamiento de dermatitis asociada a radiación en pacientes con cáncer de mama y cabeza y cuello (40 de cada grupo), encontrando que la proporción de pacientes que no exhibieron dermatitis asociada a radiación fue mayor en el grupo intervención y, que el tiempo de inicio de la aparición de las manifestaciones fueron más tardías en comparación al cuidado estándar ($p < 0.05$).

La calidad de vida evaluada con el score Skindex-16, obtuvo mejores resultados en el grupo intervención ⁽⁶⁾. No obstante, cabe resaltar que no existen más estudios similares a la fecha, lo que no permite afirmar de que esta opción terapéutica posea total eficacia y seguridad.

Finalmente, estos reportes sugieren que la dermatitis asociada a radiación en cáncer de mama en la actualidad no tiene un tratamiento basado en evidencia de la mejor calidad, que existen factores de riesgo descritos que pueden ayudar a mejorar la tasa de diagnóstico eficaz y que es un problema real de interés tanto en atención primaria en salud, como en campos especializados ^(7,9). Se necesitan estudios masivos que identifiquen otras variables condicionantes de la evolución de este evento adverso emergente

Financiamiento

Autofinanciado.

Conflictos de Interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés en la publicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Observatorio Global de Cancer. Breast [Internet]. [Consultado 28 Aug 2022]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/20-Breast-fact-sheet.pdf>
2. Reyes-Monasterio A, Lozada-Martinez ID, Cabrera-Vargas LF, Narvaez-Rojas AR. Breast cancer care in Latin America: The ghost burden of a pandemic outbreak. *Int J Surg*. 2022; 104:106784.
3. Kole AJ, Kole L, Moran MS. Acute radiation dermatitis in breast cancer patients: challenges and solutions. *Breast Cancer (Dove Med Press)*. 2017; 9:313-323.
4. Jaggi R, Griffith KA, Vicini F, Boike T, Dominello M, Gustafson G, et al. Identifying Patients Whose Symptoms Are Underrecognized During Treatment With Breast Radiotherapy. *JAMA Oncol*. 2022; 8(6):887-894.
5. Xie Y, Wang Q, Hu T, Chen R, Wang J, Chang H, et al. Risk Factors Related to Acute Radiation Dermatitis in Breast Cancer Patients After Radiotherapy: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Front Oncol*. 2021; 11:738851.

6. Sherman DW, Walsh SM. Promoting Comfort: A Clinician Guide and Evidence-Based Skin Care Plan in the Prevention and Management of Radiation Dermatitis for Patients with Breast Cancer. *Healthcare (Basel)*. 2022; 10(8):1496.
7. Lozada-Martinez ID, Suarez-Causado A, Solana-Tinoco JB. Ethnicity, genetic variants, risk factors and cholelithiasis: The need for eco-epidemiological studies and genomic analysis in Latin American surgery. *Int J Surg*. 2022; 99:106589.
8. Ingargiola R, De Santis MC, Iacovelli NA, Facchinetti N, Cavallo A, Ivaldi E, et al. A monocentric, open-label randomized standard-of-care controlled study of XONRID®, a medical device for the prevention and treatment of radiation-induced dermatitis in breast and head and neck cancer patients. *Radiat Oncol*. 2020; 15(1):193.
9. Pérez-Fontalvo NM, De Arco-Aragón MA, Jimenez-García JDC, Lozada-Martinez ID. Molecular and computational research in low- and middle-income countries: Development is close at hand. *J Taibah Univ Med Sci*. 2021; 16(6):948-949.

Correspondencia

Yelson Alejandro Picón-Jaimes

Email: colmedsurg.center@gmail.com

