



I N D I C E

	Pág.
Introducción	7
Material	8
Métodos	9
Resultados	12
Respuestas según la Variedad Histológica	13
Respuestas según la Forma Clínica de la Enfermedad	14
Respuestas según el Agente Quimioterápico	15
Respuestas según Vía de Administración	15
Respuestas por Agente químico y vía de administración	15
Respuestas por Agente, Tipo histológico y Vía administración	19
Respuestas según forma clínica, Agente y Vía administración	22
Efectos Secundarios Tóxicos	22
Discusión	25
Contraindicaciones	29
Resumen	29
Conclusiones	30
Referencias	31



INTRODUCCION

El cáncer de cuello uterino, cuando está fuera del control por los tratamientos convencionales, es capaz de ocasionar más sufrimiento que casi cualquier otra forma de cáncer. Habitualmente se trata de mujeres en plena actividad, adultas jóvenes a las que aguardan meses de padecimiento variado: dolor, frecuentemente severo; profunda interferencia con las funciones de la vejiga y el recto; hemorragia genital; leucorrea maloliente que actúa como factor de debilitamiento y discomfort para el propio paciente y sus allegados.

En nuestro medio el problema cancerológico más importante es el problema del cáncer avanzado y la forma más frecuente de cáncer avanzado e incluso de cáncer en general, es el carcinoma del cuello uterino. Entre los años 1952 y 1966 habían acudido al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 8,842 mujeres con cáncer del cuello uterino, de las cuales el 70 por ciento presentaba estadios avanzados de la enfermedad; en estas circunstancias el número de pacientes candidatas a llegar a la condición de "fuera de control" o incurable después de haber recibido los tratamientos convencionales es considerable, superando largamente el 50 por ciento de todos los casos.

De allí que la necesidad de una forma de tratamiento capaz de aliviar los síntomas, aunque sea sólo de una parte de estas pacientes, debe ser seriamente considerada cuando la cirugía y la radioterapia han sido aplicadas sin éxito. Hasta el año 1966 en que presentamos nuestra primera experiencia en Quimioterapia de Cáncer de Cérvix (1), sólo existían informaciones aisladas, fragmentarias y de pequeños grupos de pacientes en la literatura médica mundial. Debido al infortunado privilegio de tener en nuestro medio la oportunidad de controlar muchos de estos casos, y debido a la urgente necesidad de proporcionarles alguna forma de tratamiento paliativo, diseñamos un trabajo experimental a nivel clínico con el objeto de determinar el valor de la administración de agentes quimioterápicos en el tratamiento del cáncer avanzado del cérvix uterino. Este es el informe de los resultados.