

CÁNCER DE PULMÓN MICROCÍTICO

(enfermedad extensa)

La **ENFERMEDAD EXTENDIDA** representa la mayoría de los carcinomas microcíticos de pulmón al diagnóstico. La intención del tratamiento es paliativa.

1. **PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO:** Han sido probadas varias combinaciones de tratamiento, siendo los esquemas basados en platino los que han demostrado una reducción del 20% en la mortalidad a un año. La combinación de cisplatino-etopósido es altamente tóxica a nivel cardiaco, neurológico y hematológico, por lo que el carboplatino es una buena alternativa.
2. **SEGUNDA LÍNEA DE TRATAMIENTO:** Debido a la alta agresividad del carcinoma microcítico, más del 80% de pacientes suelen progresar al poco tiempo de recibir el primer esquema de tratamiento (entre 4-6 meses). La quimioterapia en la recaída tiene un importante papel en el control de síntomas.

Desde un punto de vista práctico, las recaídas se clasifican en:

- o **Pacientes refractarios:** la progresión aparece durante el tratamiento de primera línea o radical.
- o **Pacientes resistentes:** progresan en un intervalo de 3 meses tras finalizar la quimioterapia inicial.
- o **Pacientes sensibles:** la duración de la respuesta es mayor de 3 meses.

Si el intervalo libre de progresión es mayor de 6 meses, podemos usar el regimen inicial para tratar de nuevo al paciente.

Topotecan oral ha demostrado beneficio sobre mejor tratamiento de soporte en este contexto. Otras opciones serían la combinación de Adriamicina, Vincristina y Ciclofosfamida, o tratamiento en monoterapia con irinotecán, paclitaxel, docetaxel, vinorelbina o gemcitabina. El objetivo principal debe ser mejorar la calidad de vida obteniendo un buen control sintomático.