

Darío Fajre
María José Farina

*Unidad Central de Endoscopia.
Hospital de Niños "Superiora Sor
María Ludovica"*

✉ fajredario@hotmail.com

Valoración de la vía aérea
por endoscopía respiratoria en niños
bajo tratamiento con Vincristina
Children under treatment with vincristine:
endoscopic evaluation of airways

Neuropatía laríngea

La Vincristina es un alcaloide derivado de la Vinca Rosea, la planta de la margarita, se utiliza con considerable éxito en combinación con prednisona para remitir la inducción en la leucemia aguda en niños. También es útil en algunas otras neoplasias rápidamente proliferativas. Produce una incidencia importante de neurotoxicidad, que limita su uso a cursos cortos. En ocasiones produce depresión de la médula ósea ⁽¹⁻²⁾.

Los alcaloides de la vinca son neurotóxicos, causando neuropatía periférica, siendo las neuropatías craneales un raro efecto colateral.

La literatura mundial reporta 27 casos en total de parálisis de cuerdas vocales en pacientes bajo tratamiento con vincristina.

Cuadro clínico

El paciente puede comenzar con disfonía o estridor, según los casos reportados en la literatura. Además de esto la disfagia puede estar presente, secundaria a la alteración sensitiva.

El antecedente del tratamiento con este alcaloide, y la aparición de los síntomas luego de comenzar el tratamiento, son altamente sugestivos de compromiso de los nervios laríngeos. Esto obliga a una valoración de la vía aérea por nasofibrolaringoscopia ⁽³⁾.

Conclusiones

La asociación de Vincristina con neuropatía periférica es una relación bien descrita, sin embargo la capacidad de comprometer los nervios craneales no es generalmente reconocida. Dada la complejidad de los pacientes que reciben agentes quimioterápicos, el potencial de un error diagnóstico es alto. Muchos pacientes tienen un tumor primario o lesiones metastásicas en sitios que pueden causar que haga pasar por alto o disimular esta causa reversible de disfunción neurológica ⁽⁴⁾.

La inducción de parálisis recurrencial es una potencial amenaza para la vida del paciente. Por esta razón, debe ser sospechada cuando se presenta estridor, debiendo ser considerada la visualización de la vía aérea para establecer la causa del compromiso en niños que están recibiendo Vincristina ⁽⁵⁾. Con el retiro del agente culpable resulta en un

pronto restablecimiento o mejoría sin secuelas perdurables o permanentes.

Bibliografía

- 1) Tobias JD, Bozeman PM Vincristine-induced recurrent laryngeal nerve paralysis in children. *Care Med* 1991;17:304-5.
- 2) Ryan SP, DelPrete SA, Weinstein PW, Erichson RB, Bar MH, Lo KM, Cohen NS, Tepler I. Low-dose vincristine-associated bilateral vocal cord paralysis. *Conn Med* 1999;63:583-4.
- 3) Burns BV, Shotton JC. Vocal fold palsy following vinca alkaloid treatment. *J Laryngol Otol* 1998 ;112:485-7.
- 4) Annino DJ, MacArthur CJ, Friedman EM. Vincristine-induced recurrent laryngeal nerve paralysis. *Laryngoscope*. 1992; 102:1260-2.
- 5) Anghelescu DL, De Armendi AJ, Thompson JW, Sillos EM, Pui CH, Sandlund JT. Vincristine-induced vocal cord paralysis in an infant. *Paediatr Anaesth* 2002;12:168-70. ♦