

¿Qué es el enfriamiento del cuero cabelludo?

El enfriamiento del cuero cabelludo es un tratamiento clínicamente comprobado que puede reducir la pérdida de cabello causada por la quimioterapia.

Un gorro frío, que consta de dos partes: un gorro interior de silicona y una funda exterior de neopreno, se coloca en la cabeza del paciente y se conecta a un sistema en el que circula un líquido refrigerante a través del gorro, reduciendo la temperatura de su cuero cabelludo.

En promedio, existe un 50% de probabilidad de que los pacientes conserven el 50% de su cabello mediante el enfriamiento del cuero cabelludo.²

Aunque las tasas de retención del cabello varían de un paciente a otro, la gran mayoría de aquellos que optan por el enfriamiento del cuero cabelludo consideran que el tratamiento ha sido beneficioso.



¿Cómo funciona el enfriamiento del cuero cabelludo?

El gorro frío debe colocarse durante un breve período antes de la infusión, durante la administración del medicamento de quimioterapia y durante un período de hasta 90 minutos después.

La temperatura óptima para que el cuero cabelludo retenga el cabello está entre 18 y 22°C. Esto protege los folículos de los efectos de la quimioterapia tanto a corto como a largo plazo, ayudando a mantener el cabello y promoviendo una regeneración más rápida.

Ciertos procesos biológicos se activan para revenir la pérdida del cabello y, al mismo tiempo, proteger el folículo capilar de los efectos dañinos de los medicamentos de quimioterapia.



¿Quién puede realizar el enfriamiento del cuero cabelludo?

El enfriamiento del cuero cabelludo está indicado para pacientes con cáncer que están recibiendo quimioterapia para tratar tumores sólidos, como el cáncer de mama, próstata, ovario y ginecológico.

No hay evidencia que demuestre que el enfriamiento del cuero cabelludo sea más o menos efectivo en diferentes tipos de cabello, y puede ser utilizado por pacientes adultos de cualquier género o etnia.

Los resultados variarán según el régimen y la dosis del medicamento, pero el enfriamiento del cuero cabelludo es una herramienta valiosa en el tratamiento de aquellos que se preocupan por la pérdida del cabello.



“

“Podía llevar una vida lo más normal posible. No tenía que dar explicaciones a nadie, lo que significaba que tenía el control sobre el cáncer. Eso fue algo poderoso para mí y me permitió mantener una actitud positiva.”

Anna, paciente de enfriamiento del cuero cabelludo.

Contraindicaciones

El enfriamiento del cuero cabelludo está contraindicado para:

- Historial previo de metástasis en el cuero cabelludo o sospecha de presencia de metástasis en el cuero cabelludo.
- Cánceres de la cabeza y el cuello.
- Malignidades del SNC (ya sea primarias o metastásicas).
- Sensibilidad al frío, síndrome de aglutininas frías, crioglobulinemia, criofibrinogenemia, migraña por frío, urticaria por frío y distrofia fría postraumática.
- Hemopatías malignas (leucemia, linfomas no Hodgkin y otros linfomas generalizados) o malignidades hematológicas que están siendo tratadas con fines de curación.
- Quimioterapia de ablación de médula ósea inminente.
- Radioterapia de cráneo inminente.
- Haber recibido previamente o programado para recibir radioterapia de cráneo.
- Las metástasis en el cuero cabelludo rara vez se han reportado en estudios médicos, pero la precaución

en cuanto a su desarrollo ha sido una limitación para la aplicación a gran escala del enfriamiento del cuero cabelludo durante la quimioterapia. Teóricamente, las células tumorales que se han diseminado en el cuero cabelludo podrían no recibir una quimioterapia adecuada durante la hipotermia, permitiéndoles crecer en una fecha posterior.

- Enfermedad severa del hígado o riñón de cualquier etiología que pueda no ser capaz de metabolizar o eliminar los metabolitos del agente quimioterapéutico.
- Cánceres de piel, incluyendo el melanoma, el carcinoma de células escamosas y el carcinoma de células de Merkel.
- Carcinoma de células pequeñas del pulmón.
- Tumores sólidos con alta probabilidad de metástasis en tránsito.
- Carcinoma de células escamosas del pulmón.

Referencias

¹Kadakia KC, et al. Supportive cryotherapy: a review from head to toe. J Pain Symptom Manage. 2014 Jun;47(6):1100-15. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2013.07.014. Epub 2013 Nov 7.

²van den Hurk et al. Scalp cooling for hair preservation and associated characteristics in 1411 chemotherapy patients - results of the Dutch Scalp Cooling Registry. Acta Oncol. 2012 Apr;51(4):497-504.

³Kinoshita et al. Efficacy of Scalp Cooling in Preventing and Recovering From Chemotherapy-Induced Alopecia in Breast Cancer Patients: The HOPE Study. Front Oncol. 2019 Aug 6;9:733.

Grading score was Grade 0 (no hair loss); Grade 1 (no wig needed, hair loss <50%). Alopecia defined as: Grade 2 (>50% hair loss, wig needed)

13 patients were treated with AC (doxorubicin and cyclophosphamide). Scalp cooling group: 8 patients (25%); control group: 5 patients (35.7%)

⁴Rugo HS, et al. Scalp cooling with adjuvant/neoadjuvant chemotherapy for breast cancer and the risk of scalp metastases: systematic review and meta-analysis. Breast Cancer Res Treat. 2017;163(2):199-205.

⁵Jane Clayton, SMART Cap Project. Patient Centred Research: Stakeholder Engagement 2023 Questionnaire Results. University of Huddersfield, 2023.

Hair Retention Graph²

T-70-90 Paclitaxel

Docetaxel overall

Dcombi Paclitaxel + Carboplatin

AC Doxorubicin +
Cyclophosphamide

FAC 5-Fluorouracil + Doxorubicine
+ Cyclophosphamide

FEC 5-Fluorouracil + Epirubicine +
Cyclophosphamide

ACD Doxorubicin +
Cyclophosphamide + Docetaxel

ACT Doxorubicin +
Cyclophosphamide + Paclitaxel