

EL ESTUDIO APARECE EN EL ÚLTIMO NÚMERO DE 'INDEPENDENT JOURNAL OF CLINICAL PRACTICE'

Los ensayos clínicos en cáncer excluyen a los pacientes de mayor edad

Aunque la edad no es un factor clave en la supervivencia del cáncer y no debería influir en las decisiones sobre el tratamiento de los pacientes, una nueva investigación realizada por científicos de Barcelona revela que los ensayos clínicos excluyen en su análisis a los pacientes de mayor edad.

SINC

7/11/2008 14:49 CEST



Un buen estado físico mejora la tasa de supervivencia en cáncer. Foto: Adrián Arias (Creative Commons, reconocimiento / No comercial)

El equipo de investigadores, formado por expertos del medio hospitalario y universitario de Barcelona, realizó un estudio detallado en más de 200 pacientes diagnosticados de cáncer. "Encontramos una serie de factores que influyeron en las tasas de supervivencia -incluyendo la calidad física de vida y la magnitud de la diseminación del cáncer- pero la edad no fue uno de ellos", afirma Eva Domingo, investigadora del hospital catalán Vall d'Hebrón y autora principal del estudio.

Los investigadores estudiaron a 224 pacientes diagnosticados de cáncer (75% varones), con una edad comprendida entre los 32 y los 92 años. El 39% de los pacientes tenía menos de 65 años y el 61% tenía más de esta edad. Los tumores más frecuentes fueron tumores respiratorios (43%) y tumores del tracto gastrointestinal (29%). Casi dos tercios de los pacientes (62%) murieron durante el periodo de seguimiento de un año.

La científica explica a SINC los principales problemas: “Los ancianos han sido excluidos de forma sistemática de los ensayos clínicos para el tratamiento del cáncer. Aunque el 60% de las neoplasias (tumores) ocurren en pacientes de más de 65 años, su participación en los ensayos clínicos no excede el 25%”. Esto dificulta la predicción de la respuesta de la población anciana a los últimos tratamientos y obstaculiza la toma de decisiones clínicas basadas en la evidencia”.

El análisis de los datos ha mostrado cuatro factores independientes que desempeñan un papel significativo en la predicción de la supervivencia. Los pacientes con una mejor tasa de supervivencia presentaron una buena calidad física de vida y un bajo nivel de alteración funcional. También fueron decisivas las cifras elevadas de albúmina sérica (una proteína que se produce en el hígado y que es esencial para mantener la presión del sistema vascular), así como la ausencia de diseminación metastásica.

La edad no debería limitar decisiones diagnósticas

“La edad del paciente no fue un factor que influyera en la posibilidad de sobrevivir al cáncer” continúa la investigadora. “Por este motivo, la edad en sí misma no debería utilizarse para limitar decisiones diagnósticas o terapéuticas”.

El número de pacientes con cáncer de edad avanzada aumenta a medida que envejece la población mundial. Según los autores, a pesar de ello no se está haciendo lo suficiente para satisfacer sus necesidades. “Consciente o inconscientemente, la edad a menudo constituye un elemento decisivo cuando se diseñan estrategias diagnósticas o terapéuticas”, comenta Domingo.

Una de las razones que argumentan los clínicos para no tratar de forma agresiva la enfermedad en esta población es que “las personas mayores tienden a presentar necesidades de salud más complejas, así como la limitación de los beneficios a largo plazo en comparación con pacientes de menor edad y la falta de apoyo financiero, logístico y social”.

No obstante, este estudio confirma que la edad y la comorbilidad (padecer dos o más enfermedades al mismo tiempo) son factores mucho menos

significativos que la calidad física de vida.

Los autores esperan que su investigación reduzca la importancia que los clínicos dan a la edad cuando tratan pacientes ancianos con cáncer. “Nos gustaría ser testigos de menos decisiones basadas en la edad y de más investigación que explore la necesidad compleja de las personas de mayor edad para poder tratarlas de forma más efectiva y que disfruten de una mejor calidad de vida”, concluye Domingo.

Referencia bibliográfica:

Domingo et al. “Prognostic factors in the diagnostic work-up of cancer patients in an internal medicine department: does age matter?” *International Journal of Clinical Practice (IJCP)* 62:11 (1723-1729), NOV, 2008.

Derechos: **Creative Commons**

TAGS

ANCIANOS | CURACIÓN | CÁNCER | TRATAMIENTO |

Creative Commons 4.0

Puedes copiar, difundir y transformar los contenidos de SINC. [Lee las condiciones de nuestra licencia](#)