

# Un estudio revela, por vez primera, qué factores favorecen la muerte en pacientes con cáncer

---

Publicado el: 29-05-2020

Los pacientes con cáncer que tienen enfermedades asociadas –como hipertensión o diabetes- y han sido tratados con azitromicina más hidroxiclороquina, además de si su tumor estaba activo, tienen un mayor riesgo de fallecer.

Las personas con cáncer que padecen covid-19 tienen una tasa de mortalidad del 13%, según la mayor serie de datos internacionales publicados hasta ahora que se han obtenido de 928 pacientes en España—**datos del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid**-, Canadá y Estados Unidos.

La información obtenida sobre 928 pacientes, publicada hoy en « [The Lancet](#)», también revela determinados factores específicos del cáncer asociados con una mayor mortalidad. Así, el informe muestra que, además de los factores de riesgo ya conocidos para covid-19, sexo masculino o exfumador, etc., los pacientes con cáncer que tienen enfermedades asociadas – comorbilidades como hipertensión o diabetes- y han sido tratados con azitromicina más hidroxiclороquina, además de si su tumor estaba activo, tienen un mayor riesgo de fallecer.

Otro factor es tener un estado de rendimiento ECOG de dos o peor -ECOG es una escala que mide cómo el cáncer afecta las capacidades de vida diaria de un paciente. **(Una puntuación de dos designa a un paciente que es capaz de cuidarse a sí mismo, pero no puede trabajar)**.

Se trata del primer informe de una iniciativa internacional sobre covid-19 y el Consorcio del Cáncer que analiza los resultados dentro de esta población vulnerable. El registro se creó y se mantiene como una base de datos electrónica de REDCap alojada en el [Centro Médico de la Universidad de Vanderbilt](#) (EE.UU.).

Según los autores, los pacientes con cáncer parecen tener un mayor riesgo de mortalidad y enfermedad grave por infección por SARS-CoV-2, independientemente de si tienen cáncer activo, están en tratamiento, o ambos.

«Las personas con cáncer se enfrentan a una gran incertidumbre en la era de covid-19, incluso si el equilibrio de riesgos y beneficios en el tratamiento del cáncer ha cambiado de alguna manera fundamental», señala Jeremy Warner, de la Universidad de Vanderbilt, autor del estudio. «La tasa de mortalidad para este grupo de pacientes en su conjunto fue del 13%, **más del doble que la informada para todos los pacientes con covid-19** por el [Centro Johns Hopkins de Ciencia e Ingeniería de Sistemas](#). Ciertos subgrupos, como los pacientes con cáncer ‘activo’ y aquellos con un peor estado de salud, tienen resultados más pobres».

Los pacientes con cáncer parecen tener un mayor riesgo de mortalidad y enfermedad grave por infección por SARS-CoV-2, independientemente de si tienen cáncer activo, están en tratamiento, o ambos

«El Consorcio ha hecho un esfuerzo ímprobo para acumular datos clínicamente relevantes sobre

un gran número de pacientes con infección por covid-19», señala Brian Rini, del Vanderbilt-Ingram Cancer Center, uno de los tres autores principales del estudio.

«Este informe inicial define algunos de los principales factores de riesgo y resultados para ciertos subconjuntos de pacientes, y otros proyectos de este grupo, en curso, tratan de expandir aún más este conocimiento con el objetivo de informar a los pacientes y profesionales implicados en el tratamiento y manejo de cáncer».

Estos primeros datos no muestran que exista una asociación estadística entre la mortalidad a los 30 días y los tratamientos contra el cáncer, lo que sugiere que la cirugía, la quimioterapia adyuvante y la quimioterapia de mantenimiento podrían continuar durante la pandemia con «extrema precaución».

Este informe inicial define algunos de los principales factores de riesgo y resultados para ciertos subconjuntos de pacientes

Ahora bien, señala Nicole Kuderer, del [Advanced Cancer Research Group en Seattle](#) (EE.UU.), uno de los autores principales del estudio, «si bien es cierto que los pacientes mayores y aquellos con patologías asociadas importantes tienen un riesgo sustancialmente mayor de fallecer por covid-19, nuestros hallazgos iniciales son noticias ‘alentadoras’ para los pacientes sin patologías médicas importantes que reciben su tratamiento contra el cáncer dentro de las cuatro semanas de la infección. Sin embargo, **son necesarios más datos para evaluar de manera fiable las terapias individuales de alto riesgo**».

El informe muestra que, por ejemplo, el riesgo de muerte en estos pacientes aumentó si su cáncer estaba activo o con el número de comorbilidades, como hipertensión o diabetes. **La mortalidad fue del 6% para los pacientes con cáncer menores de 65 años, del 11% para los 65-74 y el 25% para los mayores de 75 años.** Los hombres también tuvieron una tasa de mortalidad más alta que las mujeres, el 17% en comparación con el 9%.

Los resultados tienen implicaciones para los pacientes y los proveedores de atención médica que deben tomar decisiones difíciles durante la pandemia por SARS-CoV-2, como si se debe detener o continuar con los tratamientos

Los investigadores concluyen que sus resultados tienen implicaciones para los pacientes y los proveedores de atención médica que deben tomar decisiones difíciles durante la pandemia por SARS-CoV-2, como si se debe detener o continuar con los tratamientos. Además, los hallazgos tienen implicaciones políticas importantes que incluyen, entre otras, la necesidad de una mayor vigilancia y pruebas para SARS-CoV-2, minimizando la exposición del sistema de salud y la reconsideración de procedimientos y tratamientos en pacientes con cáncer

Precisamente hoy viernes comienza la [Reunión anual de la Sociedad Americana de Oncología Clínica](#) (ASCO, por sus siglas en inglés), cita mundial donde se presentan los principales avances contra el cáncer. Este año, **por vez primera será virtual**, analizará el impacto que está teniendo el coronavirus en los pacientes oncológicos y se espera que se presenten datos de los registros que recopilan información clínica de pacientes con cáncer afectados por covid-19

**Fuente:** <https://netsaluti.com>