

# Cuidados paliativos tempranos para adultos con cáncer avanzado

## *Early palliative care for adults with advanced cancer*

Jessie Zurita Cruz<sup>1</sup>

*1 Comisión Nacional de Arbitraje Médico.*

### RESUMEN

Esta revisión sistemática de un pequeño número de ensayos indica que las intervenciones de cuidados paliativos tempranos pueden tener más efectos beneficiosos sobre la calidad de vida y la intensidad de los síntomas en pacientes con cáncer avanzado que entre los que reciben atención usual/estándar contra el cáncer. Aunque solo se encontró tamaños de efecto pequeños, estos pueden ser clínicamente relevantes en una etapa avanzada de la enfermedad con un pronóstico limitado, momento en el que es muy común una mayor disminución de la calidad de vida. En perspectiva, la atención paliativa temprana es un campo emergente y se necesitan estudios bien realizados para describir explícitamente los componentes de la atención paliativa temprana y los tratamientos de control, después del cegamiento de los participantes y los evaluadores de resultados, y para informar sobre posibles eventos adversos.

**Palabras Clave:** revisión sistemática, cuidados paliativos.

### ABSTRACT

This systematic review of a small number of trials indicates that early palliative care interventions may have more beneficial effects on quality of life and symptom intensity among patients with advanced cancer than among those given usual/standard cancer care alone. Although they found only small effect sizes, these may be clinically relevant at an advanced disease stage with limited prognosis, at which time further decline in quality of life is very common. In perspective, early palliative care is a newly emerging field, and well-conducted studies are needed to explicitly describe the components of early palliative care and control treatments, after blinding of participants and outcome assessors, and to report on possible adverse events.

**Key words:** systematic review, palliative care.

### Revisión Cochrane

En la atención del paciente con cáncer, el inicio de las medidas paliativas habitualmente se inicia cuando el tratamiento para modificar la enfermedad ya no han sido exitosas, lo que podría ser para algunos un inicio en forma tardía. Por otro lado, los cuidados paliativos tempranos se inician con mayor tiempo de anticipación, y más cercano al diagnóstico de cáncer terminal.

¿Cuál fue el objetivo de esta revisión?

Evaluar si:

- P:** Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer poco avanzado.
- I:** Cuidados paliativos tempranos
- C:** Tratamiento usual o estándar del cuidado de pacientes con cáncer
- O:** calidad de vida relacionada con la salud, depresión, intensidad de los síntomas y sobrevida

\* **Correspondencia:** ZCJ, djzurita@conamed.com.mx

**Conflicto de intereses:** La autora declara que no tiene.

**Citar como:** Zurita-Cruz J. Cuidados paliativos tempranos para adultos con cáncer avanzado. Rev CONAMED 2017; 22(4): 195-196. [*Early palliative care for adults with advanced cancer*]

### ¿En donde se realizó la búsqueda?

Los autores buscaron ensayos clínicos aleatorizados y ensayos clínicos aleatorizados por conglomerados en CENTRAL, MEDLINE, Embase, el Índice Acumulativo de la Literatura de Salud de Enfermería y Afines (CINAHL), PsycINFO, OpenGrey (una base de datos para la literatura gris) y tres registros de ensayos clínicos hasta 11 de octubre del 2016, junto con la verificación de referencias, la búsqueda de citas y el contacto con los autores del estudio para identificar estudios adicionales, siendo un total de 6 bases de datos.

No se aplicaron restricciones sobre el idioma, el tipo de publicación o el año de publicación. Se utilizaron los procedimientos metodológicos estándar esperados por Cochrane y el Grupo Cochrane de Práctica Efectiva y Organización del Cuidado (EPOC). El término de búsqueda fue "paliativo".

### ¿Cuáles fueron los resultados?

La búsqueda bibliográfica identificó 23,190 referencias, de las que consideraron que 113 eran relevantes. Se revisaron los resúmenes de los 113 estudios potencialmente relevantes, de los cuales se excluyeron 75 estudios. Se recuperaron los textos completos de 7 artículos. En los siete artículos se pudo realizar meta-análisis de la calidad de vida y solo en cuatro de los siete artículos se realizó meta-análisis de sobrevida.

### ¿Cuáles fueron las conclusiones de la revisión?

En la actualidad son pocos los ensayos clínicos que analizan este desenlace, por lo que los resultados se deben tomar con cautela. Sin embargo, con respecto a los beneficios de los cuidados paliativos tempranos existe beneficio sobre la calidad de vida y la intensidad de los síntomas en comparación a los pacientes con cáncer en fase terminal que recibe un tratamiento estándar. Aunque los autores identificaron tamaños de efecto pequeños, estos pueden ser clínicamente relevantes en una etapa avanzada de la enfermedad con un pronóstico limitado, momento en el que es muy común una mayor disminución de la calidad de vida. Con respecto a los efectos sobre la mortalidad y depresión, los resultados fueron insuficientes para poder realizar alguna conclusión al respecto.<sup>1</sup>

### Comentario

Los cuidados paliativos incluyen intervenciones a muchos niveles, no solamente para el control del dolor o condiciones físicas que pueda presentar el paciente. En los últimos años se ha dado la tarea de mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades crónicas, con lo que se ha realizado meta-análisis en donde se ha identificado un beneficio de las intervenciones educacionales o psicosociales para reducir la fatiga en adultos con cáncer incurable. Sin embargo, consistentemente se ha visto que son pocos los estudios con adecuada calidad metodológica para poder ser analizados.<sup>2,3</sup>

Es importante sensibilizar a todo el personal de salud relacionados con pacientes que presentan enfermedades crónicas degenerativas a iniciar en fases tempranas los cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida, incluyendo a pacientes en edades extremas (pediátricos y ancianos) los cuales pueden ser susceptibles a recibir en forma más tardía estas indicaciones.

Por tanto se debe que la obligación del personal de salud que atiende a pacientes con una enfermedad terminal, debe mejorar la calidad de vida. Para lograr esto deben primero saber la necesidad del paciente y su familia, para con esto se puedan analizar la toma de decisiones, influir sobre los estudios de sobrevida que se deba realizar y el costo beneficio que se otorgue sobre la atención del paciente.

### REFERENCIAS

1. Haun MW, Estel S, Rücker G, Friederich HC, Villalobos M, Thomas M, Hartmann M. Early palliative care for adults with advanced cancer. *Cochrane Database Syst Rev.* 2017;6:CD011129. doi: 10.1002/14651858.CD011129.pub2
2. Bennett S, Pigott A, Beller EM, Haines T, Meredith P, Delaney C. Educational interventions for the management of cancer-related fatigue in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016;11:CD008144.
3. Poort H, Peters M, Bleijenberg G, Gielissen MF, Goedendorp MM, Jacobsen P, Verhagen S, Knoop H. Psychosocial interventions for fatigue during cancer treatment with palliative intent. *Cochrane Database Syst Rev.* 2017 Jul 14;7:CD012030. doi: 10.1002/14651858.CD012030.pub2.

---

Fuente: Haun MW, Estel S, Rücker G, Friederich HC, Villalobos M, Thomas M, Hartmann M. Early palliative care for adults with advanced cancer. *Cochrane Database Syst Rev.* 2017;6:CD011129. doi: 10.1002/14651858.CD011129.pub2