

## **Sociedad Americana de Oncología Clínica – Por qué deben combinarse la atención oncológica y los cuidados paliativos**

Por Katherine Hobson

Los pacientes con cáncer deberían tener acceso a cuidados paliativos desde la fase temprana de su enfermedad, de acuerdo con las nuevas directrices de la Sociedad Americana de Oncología Clínica.

Esto no significa que entre los oncólogos se esté fomentando abandonar el extender la vida de los pacientes, dice Thomas Smith, uno de los autores de las directrices, director de cuidados paliativos en *John Hopkins Medicine* y profesor de cuidados paliativos en el departamento de oncología de la *Hopkins School of Medicine*.

Más bien, las directrices recomiendan combinar cuidados paliativos –comunicación honesta y abierta sobre el progreso de la enfermedad y los deseos del paciente, un establecimiento de objetivos médicos apropiado y una atención cuidadosa al manejo de síntomas- con atención oncológica estándar, dice Smith. (La “opinión clínica provisional” está publicada *online* por la Revista de Oncología Clínica.)

En la práctica, esto vendría a significar que los pacientes seguirían recibiendo cualquier tratamiento que se considere adecuado en la lucha contra su enfermedad. Pero ellos además recibirían atención por un equipo de cuidados paliativos capacitado para manejar duras conversaciones sobre el pronóstico, la calidad de la vida y la muerte.

“No es duro para los oncólogos decir quién podrá ser curado y quién no podrá,” afirma Smith. “Pero es duro sentarse y explicar a las personas qué les pasará, y tener una conversación sobre cómo esa persona quiere pasar sus últimas semanas, meses y años de vida,”

No hay un número enorme de ensayos clínicos aleatorios en los que basar las recomendaciones para cuidados paliativos, dice Smith; es un área que no está particularmente bien financiada.

Pero un estudio que recibió mucha atención, publicado en el *New England Journal of Medicine* en el año 2010, concluyó que los pacientes con cáncer de pulmón avanzado que, aleatoriamente, fueron asignados para recibir cuidados paliativos tempranos en conjunción con los cuidados médicos estándar no sólo reportaban mejor calidad de vida,

sino que vivieron varios meses más que los pacientes que recibieron sólo los cuidados usuales.

Lo que se extrae “alto y claro” de las investigaciones disponibles es que no hay daño al incorporar los cuidados paliativos tempranos en pacientes con cáncer, afirma Smith. Los pacientes tienden a recibir un mejor manejo de su dolor y síntomas, tienen un mayor entendimiento de su propia enfermedad y reciben un cuidado médicamente más apropiado, dice. La investigación muestra también que tanto estos pacientes como sus familias tienen menos tendencia a estar deprimidos.

La declaración de la Sociedad Americana de Oncología Clínica afirma que es necesaria más investigación para determinar el mejor momento y lugar de la prestación de cuidados paliativos, para evaluar los modelos de reembolso y para medir la eficacia de varios componentes.

*Traducción al español del artículo “ASCO: Why Cancer Care and Palliative Care Should Be Combined”, escrito por Katherine Hobson y publicado el 06/02/2012 en el ‘Health Blog’ de la edición digital del Wall Street Journal. El original puede encontrarse en la siguiente URL:*  
[http://blogs.wsj.com/health/2012/02/06/asco-why-cancer-care-and-palliative-care-should-be-combined/?mod=WSJBlog&utm\\_source=feedburner&utm\\_medium=feed&utm\\_campaign=Feed%3A+wsj%2Fhealth%2Ffeed+%28WSJ.com%3A+Health+Blog%29&utm\\_content=Google+Reader](http://blogs.wsj.com/health/2012/02/06/asco-why-cancer-care-and-palliative-care-should-be-combined/?mod=WSJBlog&utm_source=feedburner&utm_medium=feed&utm_campaign=Feed%3A+wsj%2Fhealth%2Ffeed+%28WSJ.com%3A+Health+Blog%29&utm_content=Google+Reader)