

El cáncer en adolescentes y en adultos jóvenes

Los cánceres que afectan a los adolescentes y a los adultos jóvenes

En el año 2008, casi 69 200 adolescentes y adultos jóvenes, los cuales se definen como individuos de 15 a 39 años de edad, fueron diagnosticados con cáncer.¹ La incidencia de los tipos específicos de cáncer varía dramáticamente dentro del marco de edad de este grupo. Por ejemplo, las leucemias, los linfomas y los tumores de células germinativas (cánceres que comienzan en las células que producen espermatozoides u óvulos, como el cáncer de testículos) son los tipos más frecuentes de cáncer en los más jóvenes de este grupo. En quienes tienen de 25 a 39 años de edad, la frecuencia de dichos cánceres disminuye, mientras que otros, como el cáncer colorrectal, el de cérvix y particularmente el de seno, tienen una presencia en aumento en quienes tienen más edad de este grupo.¹

Incidencia y supervivencia

El cáncer es la causa principal de muerte por enfermedad en la población de adolescentes y adultos jóvenes; es la causa más común de muerte relacionada con enfermedades en las mujeres y le sigue sólo a enfermedades cardíacas en los hombres.² En este grupo de edad de adolescentes y adultos jóvenes, solamente las lesiones involuntarias, el homicidio y el suicidio cobran más vidas que el cáncer.

Los índices de incidencia de cánceres en este grupo varían por raza y por origen étnico. Los blancos no hispanos de este grupo presentan tanto los índices de incidencia como la supervivencia a cinco años más altos. Los indígenas americanos y los nativos de Alaska de este grupo presentan los índices más bajos de incidencia, pero también presentan índices de supervivencia precarios, en comparación con otros grupos raciales o étnicos, a excepción de los afroamericanos, quienes presentan las estimaciones más bajas de supervivencia a 5 años.

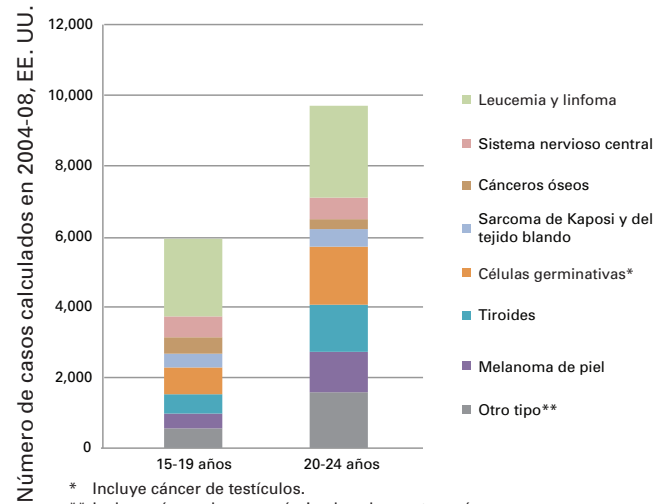
En comparación con grupos de mayor y menor edad, los adolescentes y adultos jóvenes han presentado poca mejoría en cuanto a supervivencia en las dos últimas décadas. Varios factores pueden contribuir a esta falta de mejores resultados, incluso:

- El acceso limitado a la atención y a cobertura del seguro médico.
- La demora en el diagnóstico de cánceres primarios.
- Las prácticas y situaciones inadecuadas de tratamiento, tales como directrices inconsistentes de tratamiento y de cuidados de seguimiento.
- El poco conocimiento de la biología y de la etiología de los cánceres que afectan a esta población.
- La inadecuada obtención de pacientes y de datos de pacientes.
- El escaso número de estudios clínicos y la poca participación.
- Las necesidades específicas psicosociales y de cuidados de apoyo.
- El énfasis limitado en la prevención y en la detección temprana.

¹ Datos del Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) (<http://seer.cancer.gov>).

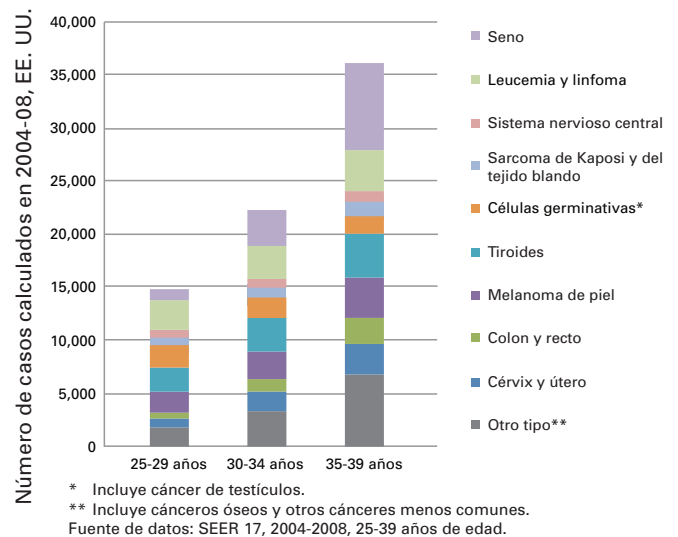
² Número total de muertes en EE. UU. en el año 2007, de 15 a 39 años de edad, proviene del programa SEER y del Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics).

Tipos comunes de cánceres que afligen a los adolescentes y adultos jóvenes



* Incluye cáncer de testículos.

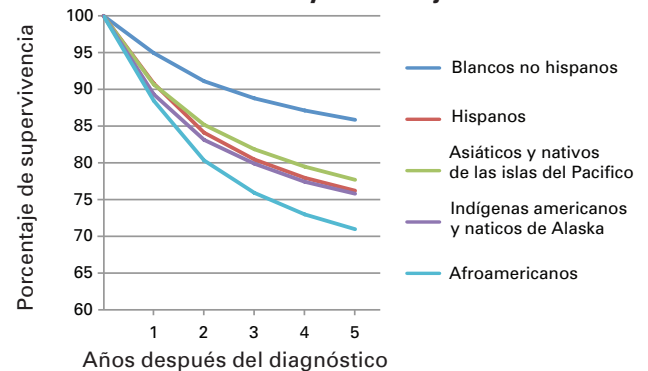
** Incluye cáncer de seno, cérvix, de colon y otros cánceres menos comunes. Fuente de datos: SEER 17, 2004-2008, 15-24 años de edad.



* Incluye cáncer de testículos.

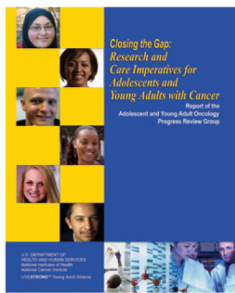
** Incluye cánceres óseos y otros cánceres menos comunes. Fuente de datos: SEER 17, 2004-2008, 25-39 años de edad.

Supervivencia a 5 años de los adolescentes y adultos jóvenes

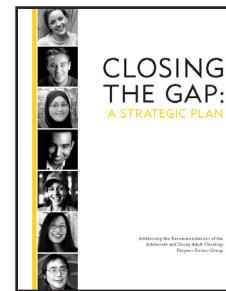


Hispano es independiente a raza y puede coincidir con afroamericanos, asiáticos y nativos de las islas del Pacífico o con indígenas americanos y nativos de Alaska. Blanco es limitado a blanco no hispano. El análisis se basa en muertes por cualquier cáncer en ambos sexos y en todas las razas, edades 15 a 39 años. Fuente de datos: SEER 13 Areas, 1992-2007.

Estrategias para mejorar los resultados del cáncer en adolescentes y en adultos jóvenes



- En 2005 y 2006, el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) formó una alianza con la Fundación Lance Armstrong (LAF) para responder a las necesidades especiales de investigación y de atención del cáncer de adolescentes y de adultos jóvenes, y para solicitar recomendaciones para crear una agenda nacional con el fin de mejorar la prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento del cáncer (incluyendo el cuidado de supervivientes) y resultados entre estos pacientes. El informe del progreso del grupo (RPG), *Closing the Gap: Research and Care Imperatives for Adolescents and Young Adults with Cancer*, disponible solo en inglés, se encuentra en: http://planning.cancer.gov/library/AYAO_PRG_Report_2006_FINAL.pdf.



- Representantes de la Alianza del NCI y de LIVESTRONG para adultos jóvenes formularon también estrategias para convertir las recomendaciones del PRG en realidad. Dichas estrategias se detallan en el informe de 2007: *Closing the Gap: A Strategic Plan*, <http://www.livestrong.org/pdfs/LAF-YAA-Report-pdf>.
- El **Grupo de Trabajo Trans-divisional de Oncología en Adolescentes y en Adultos Jóvenes del NCI** fue formado para responder a recomendaciones del informe PRG y del subsecuente plan estratégico. Dicho grupo, compuesto de personal del NCI, se reúne cada mes para formular y apoyar investigación y actividades para responder al cáncer en personas jóvenes, y en adolescentes y en adultos jóvenes.

Ejemplos de actividades del NCI relevantes a los cánceres en adolescentes y en adultos jóvenes

Selección de estudios clínicos en la investigación del cáncer en adolescentes y en adultos jóvenes:

- El **Estudio Clínico en Fase II de Cediranib (AZD 2171) en Pacientes con Sarcoma Alveolar de Partes Blandas** está evaluando si el fármaco experimental cediranib es efectivo para retrasar o detener el crecimiento de dicha enfermedad, un tipo poco común de sarcoma de tejidos blandos que típicamente afecta a adolescentes y a adultos jóvenes. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/081010/page6>
- **Sutinib o Cediranib para Sarcoma Alveolar de Partes Blandas** está evaluando la seguridad y eficacia de dichos fármacos para tratar esta enfermedad. <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/search/view?cdrid=703753&protocolsearchid=9623123&version=patient>
- **Quimioterapia combinada para el tratamiento de pacientes con sarcoma de Ewing extracraneal no metastático** es un estudio clínico en fase III que investiga un régimen combinado de quimioterapia de tres fármacos. <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/search/view?cdrid=687639&protocolsearchid=9623136&version=patient>
- El **Estudio Resultados en la Salud de Adolescentes y de Adultos Jóvenes y sus Experiencias como Pacientes (AYA HOPE)** es un estudio de cohorte de la población financiado por el NCI con apoyo de LAF. El estudio reúne expedientes médicos y datos de encuestas de más de 500 pacientes de este grupo de edad que han recibido un diagnóstico reciente de cáncer de

células germinativas, de linfoma de Hodgkin y no de Hodgkin, de leucemia linfoblástica aguda o de sarcoma. http://outcomes.cancer.gov/surveys/aya/aya_hope_fact_sheet.pdf

- En 2009, el grupo de trabajo del cáncer en adolescentes y en adultos jóvenes del NCI fue coanfitrión (junto con LAF) de un taller colaborativo con enfoque en leucemia linfoblástica aguda, cáncer de seno y cáncer de colon, titulado *Unique Characteristics of AYA Cancers: Focus on Acute Lymphoblastic Leukemia, Breast Cancer, and Colon Cancer*. Como resultado del taller, hay planes en marcha para el estudio de una serie de especímenes de cáncer de colon de este grupo de edad. Asimismo, el NCI está apoyando un estudio, con enfoque en leucemia linfoblástica aguda, titulado *Genomic Analysis of AYA Acute Lymphoblastic Leukemia*. http://ctep.cancer.gov/industryCollaborations/aya_biology_workshop.htm y <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21436065>
- La **página principal de los cánceres en adolescentes y en adultos jóvenes del NCI** proporciona información en inglés sobre el tratamiento y estudios clínicos, superación y apoyo, supervivencia, recursos, informes y otros temas relacionados con los cánceres que afectan a dicho grupo. <http://www.cancer.gov/cancertopics/aya>

Selección de adelantos en investigación de cánceres en adolescentes y en adultos jóvenes

- Al usar datos del Estudio del NCI de Patrones de Atención, investigadores han identificado **factores asociados con un bajo nivel de participación en estudios clínicos de adolescentes y de adultos jóvenes con cáncer**, tales como carecer seguro médico, ser de mayor edad o recibir tratamiento de oncólogos que no se especializan en cánceres infantiles. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21931022>
- El estudio AYA HOPE ha demostrado que es **factible conducir investigación de adolescentes y de adultos jóvenes supervivientes del cáncer** que fueron identificados por medio de registros de la población, pero los investigadores deberán ser realistas en sus expectativas ya que este grupo se mantiene en movimiento y es difícil de contactar. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21274648>
- El número especial, en inglés, del Cancer Bulletin: *Adolescent and Young Adult Cancers* presenta artículos, entrevistas y videos sobre temas pertinentes a los cánceres en adolescentes y en adultos jóvenes, tales como la biología, los estudios clínicos, retos psicológicos, supervivencia y recursos. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/072611/>
- El Cancer Bulletin del NCI ha publicado también dos artículos, en inglés, relacionados con los cánceres en adolescentes y en adultos jóvenes: *Overcoming Age Limits in Cancer Clinical Trials* (<http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/051810/page8>) y *Preserving Fertility While Battling Cancer* (<http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/011111/page5>).