

# Comparación de la intensidad de las pruebas de seguimiento después de la operación para el cáncer colorrectal

## Investigador principal

Dr. George Chang

## Organización

The Alliance for Clinical Trials in Oncology Foundation

### ¿Cuál fue el tema de la investigación?

Las pruebas periódicas de seguimiento le permiten al paciente que ha tenido una operación para el cáncer colorrectal saber si hay una recaída de la enfermedad. Estas pruebas pueden consistir en tomografía computarizada y otras pruebas de diagnóstico por imagen, y en análisis de sangre. Sin embargo, los investigadores no saben si hacerse más pruebas es mejor para los pacientes que hacerse menos.

En este estudio, el equipo de investigación comparó los datos médicos de pacientes que habían recibido atención en dos tipos de clínicas:

- **Las clínicas en que se les hacían más pruebas a los pacientes.** En ellas, los pacientes se hacían 3 pruebas de diagnóstico por imagen y 4 análisis de sangre en promedio en el transcurso de tres años.
- **Las clínicas en que se les hacían menos pruebas a los pacientes.** En ellas, los pacientes se hacían 2 pruebas de diagnóstico por imagen y 2 análisis de sangre en promedio en el transcurso de tres años.

### ¿Cuáles fueron los resultados?

Estar en una clínica en la que se hacían más pruebas o menos pruebas no causó diferencias en:

- la frecuencia con que se detectó en las pruebas que el cáncer de los pacientes había vuelto a aparecer;

- la frecuencia con que los pacientes tuvieron una segunda operación para tratar el cáncer colorrectal;
- la probabilidad de que los pacientes vivieran cinco años después de la primera operación.

### ¿Quiénes tomaron parte en el estudio?

El equipo de investigación examinó los datos de un registro nacional de cáncer y las historias clínicas de pacientes que habían tenido una operación para el cáncer colorrectal en estadios I, II y III en 2006 y 2007. De estos pacientes, 4341 fueron a clínicas en las que se hacían más pruebas y 4188, a clínicas en las que se hacían menos pruebas. El 86 % de los pacientes eran de raza blanca; el 10 %, afroamericanos; y el 4 %, de otras razas. La edad promedio era de 68 años y el 52 % eran mujeres.

### ¿Qué hizo el equipo de investigación?

El equipo de investigación examinó las historias clínicas de los pacientes para ver la frecuencia con que se hicieron pruebas de seguimiento en 1175 clínicas. Luego comparó a los pacientes que se hicieron el seguimiento en las clínicas en las que se hacían más pruebas con los de las clínicas en las que se hacían menos pruebas. El equipo estudió la salud de los pacientes hasta por cinco años después de la operación original.

---

Un grupo de pacientes, médicos y profesionales de la salud colaboró en el diseño del estudio y el análisis de los datos.

### **¿Qué limitaciones tuvo el estudio?**

Los resultados podrían haber sido diferentes si los investigadores hubieran usado otras maneras de clasificar las clínicas entre las que ofrecían más pruebas y las que ofrecían menos pruebas. El equipo comparó a los pacientes con base en el tipo de clínica a la que habían ido a hacerse las pruebas de seguimiento. Sin embargo, es posible que algunos de los pacientes que fueron a las clínicas en las que se ofrecían más pruebas se hicieran menos pruebas.

En investigaciones futuras se podría emplear un diseño diferente del estudio para comparar los métodos de seguimiento.

### **¿Cómo se pueden usar los resultados?**

Los pacientes que han tenido cáncer colorrectal y sus médicos pueden usar los resultados para hablar de la frecuencia con que deben hacerse pruebas de seguimiento.

*Si desea más información sobre este proyecto, visite [www.pcori.org/Chang241](http://www.pcori.org/Chang241).*