

# Comparación de los efectos de diferentes tratamientos para el cáncer de próstata en la calidad de vida y las recidivas del cáncer (Estudio NC ProCESS)

## Investigador principal

Dr. Ronald C. Chen

## Organización

University of North Carolina at Chapel Hill

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

El cáncer de próstata es el tipo más común de cáncer en los hombres. Más de 174 000 hombres de los Estados Unidos reciben este diagnóstico cada año. Existen muchas opciones para el tratamiento del cáncer de próstata, las cuales tienen diferentes ventajas, riesgos y efectos secundarios. En este estudio, el equipo de investigación quería saber más sobre los efectos de cinco tratamientos:

- la operación quirúrgica para quitar la próstata;
- la radioterapia externa, que elimina las células cancerosas con haces de radiación;
- la radioterapia estereotáctica, que destruye las células cancerosas con potentes dosis de radiación concentrada y así limita el daño a los tejidos sanos;
- la braquiterapia, que coloca semillas radioactivas en la próstata y cerca de ella para destruir células cancerosas;
- la conducta expectante, en la que el médico y el paciente verifican cada determinado número de meses que el cáncer no esté empeorando.

### ¿Cuáles fueron los resultados?

En comparación con los pacientes que eligieron la conducta expectante:

- los pacientes que escogieron la operación quirúrgica tuvieron aumentos mayores de problemas sexuales y de fugas de orina a los 3, 12, 24, 36 y 48 meses.
- los pacientes que escogieron la braquiterapia tuvieron aumentos mayores de problemas sexuales, de problemas para orinar y de problemas intestinales solamente a los tres meses, pero no en otros periodos.
- los pacientes que escogieron la radioterapia estereotáctica tuvieron menos ansiedad sobre el cáncer de próstata solamente a los 24 meses, pero no en otros periodos.

En general, no hubo diferencias entre los pacientes de los diferentes grupos en cuanto a arrepentirse del tratamiento que habían escogido.

En comparación con los pacientes que se sometieron a la operación, la probabilidad de que el cáncer de próstata reapareciera en los que escogieron la braquiterapia o la radioterapia estereotáctica fue un 51 % más baja.

En comparación con los pacientes que se decidieron por otros tratamientos, los que escogieron la conducta expectante tuvieron:

- más consultas anuales en promedio con el médico para hacerse un examen de control del cáncer de próstata;
- más consultas anuales en promedio con el médico, en total;
- más consultas anuales en promedio con el especialista.

### **¿Quiénes tomaron parte en el estudio?**

En el estudio participaron 1413 pacientes de Carolina del Norte con diagnóstico reciente de cáncer de próstata entre 2011 y 2013. El 71 % eran de raza blanca; el 25 %, de raza negra y el 3 %, de otras razas. La edad promedio era de 64 años. Más del 95 % de los pacientes tenían cáncer de próstata incipiente.

### **¿Qué hizo el equipo de investigación?**

El equipo de investigación inscribió a pacientes del registro central de tumores malignos de Carolina del Norte. En los registros se almacena información sobre personas con problemas de salud específicos. El equipo encuestó a los pacientes por teléfono antes de que empezara el tratamiento y nuevamente a los 3, 12, 24, 36 y 48 meses. En las encuestas se les hacían preguntas sobre la calidad de vida, si se arrepentían de su decisión de tratamiento y sobre la ansiedad con respecto al cáncer. El equipo estudió la historia clínica

de los pacientes cinco años después del tratamiento para ver si el cáncer se había vuelto a presentar. Asimismo, analizó el número de consultas al médico.

Miembros del personal de organizaciones de pacientes y de profesionales de la salud contribuyeron a diseñar el estudio y a crear los materiales.

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

Los pacientes escogieron su propio tratamiento, lo cual pudo haber afectado las respuestas a las encuestas. El equipo de investigación no tuvo mucha información sobre el empleo a largo plazo de la conducta expectante, pues la mayoría de los pacientes que escogieron inicialmente este tratamiento lo cambiaron después.

En investigaciones futuras se podría analizar cuáles pacientes tienen una probabilidad más alta de beneficiarse con la conducta expectante a largo plazo.

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

Los médicos y los pacientes pueden utilizar estos resultados cuando estén considerando el tratamiento del cáncer de próstata.

*Si desea más información sobre este proyecto, visite [www.pcori.org/Chen008](http://www.pcori.org/Chen008).*