

Los cánceres que afectan a los adolescentes y adultos jóvenes

En el año 2007, casi 66 500 adolescentes y adultos jóvenes 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 y 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 que va en aumento en los que tienen más edad de este grupo.¹

Mortalidad y supervivencia

El cáncer es la causa principal de muerte por enfermedad en la población de este grupo, 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.

La supervivencia en este grupo varía por raza y por origen étnico. Los blancos no hispanos de este grupo presentan la incidencia de cáncer y el índice de 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. Los afroamericanos presentan índices intermedios de incidencia y el más bajo índice de supervivencia a 5 años dentro del marco de edad.

En comparación con grupos de mayor y menor edad, los adolescentes y adultos jóvenes han presentado poca mejoría en los índices de supervivencia de cáncer en más de dos décadas. Varios factores pueden contribuir a esta falta de mejores resultados en los adolescentes y adultos jóvenes con cáncer, tal como:

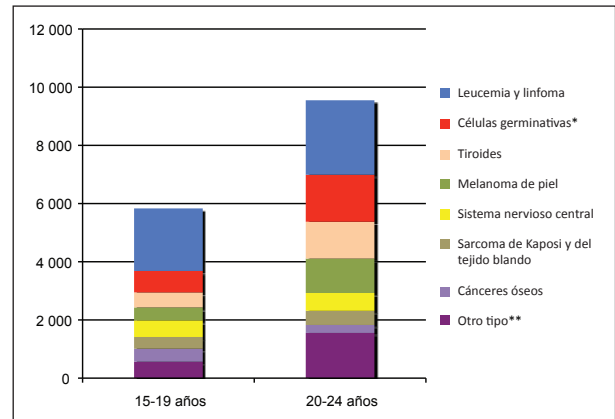
- El acceso limitado a la atención y al seguro médico.
- La demora en el diagnóstico de cánceres primarios.
- Las prácticas y establecimientos inadecuados de tratamiento.
- El poco conocimiento de la biología y la etiología que distinguen a los cánceres que afectan a esta población.
- La inadecuada obtención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

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

²Número total de muertes en EE. UU. en el año 2007, de 15 a 39 años de edad, son 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

Número de casos calculados en 2007, EE. UU.

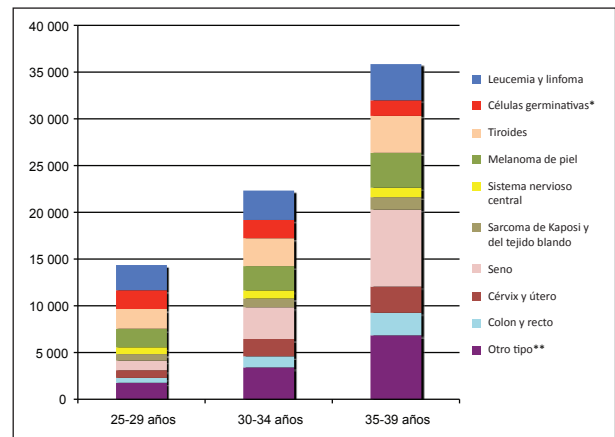


*Incluye cáncer de testículos

**Incluye cáncer de seno, cérvix, de colon y otros cánceres menos comunes.

Fuente de datos: SEER 17, 2003-2007, 15-24 años de edad.

Número de casos calculados en 2007, EE. UU.



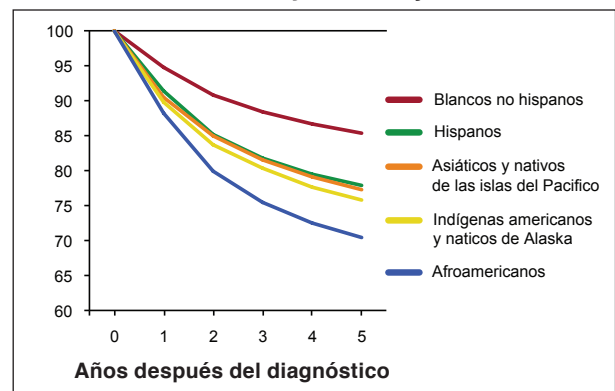
*Incluye cáncer de testículos

**Incluye cáncer de cerebro y otros cánceres menos comunes.

Fuente de datos: SEER 17, 2003-2007, 25-39 años de edad.

Supervivencia a 5 años de los adolescentes y adultos jóvenes

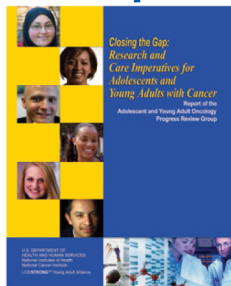
Porcentaje de supervivencia



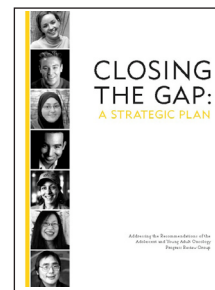
Hispano es independiente a raza y puede coincidir con afroamericanos, asiáticos y nativos de las islas del Pacífico o con indígenas americanos y nativos de Alaska. Blanco es limitado a blanco no hispano. El análisis se basa en muertes por cualquier cáncer en ambos sexos y en todas las razas, edades 15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

Fuente de datos: SEER 13 Areas, 1992-2006.

Planes para el futuro y avance



En 2005–2006, el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) formó una alianza con la Fundación Lance Armstrong (*Lance Armstrong Foundation, LAF*) para responder a las necesidades especiales de investigación y de atención del cáncer de adolescentes y 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 grupo, **Closing the Gap: Research and Care Imperatives for Adolescents and Young Adults with Cancer**, disponible sólo en inglés, se encuentra en: http://planning.cancer.gov/library/AYAO_PRG_Report_2006_FINAL.pdf.



En noviembre del 2006, representantes del NCI y de la LIVESTRONG Young Adult Alliance de la fundación se reunieron con el propósito de formular estrategias de transición para que las recomendaciones mencionadas se vuelvan realidad. Dichas estrategias, detalladas en el informe del 2007 titulado *Closing the Gap: A Strategic Plan*¹, disponible sólo en inglés, incluyen:

- Establecer una sólida base científica para apoyar el estudio de las diferencias biológicas de los tumores presentes en adolescentes y adultos jóvenes.
- Aprovechar los estudios clínicos en curso, nuevos y ya concluidos, con el fin de obtener información sobre el cáncer en adolescentes y adultos jóvenes.
- Trabajar con asociaciones profesionales y organizaciones de apoyo para mejorar la concientización de proveedores médicos sobre temas relacionados con adolescentes y adultos jóvenes.
- Facilitar la formulación de normas de servicio y disponibilidad de asesores de salud y de gestores de pacientes para adolescentes y adultos jóvenes.

¹ http://planning.cancer.gov/library/2007_ayao_SP.pdf

Ejemplos de actividades del NCI relevantes al cáncer en adolescentes y adultos jóvenes

- La **página principal de los cánceres en adolescentes y adultos jóvenes** proporciona información actualizada en inglés sobre el tratamiento, superación, apoyo, supervivencia y otros temas relacionados con los cánceres que afectan a dicho grupo. Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER). <http://www.cancer.gov/cancertopics/aya>
- El **Phase II Study of Cediranib in Patients with Alveolar Soft Part Sarcoma** es un estudio clínico en fase II que examina si el fármaco experimental cediranib es efectivo para retrasar o detener el crecimiento del sarcoma de parte blanda alveolar, un tipo raro del sarcoma de tejido blando que usualmente afecta a adolescentes y a adultos jóvenes. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/081010/page6>
- El programa **Chronic Illness Self-Management in Children and Adolescents** apoya la investigación para mejorar el autocontrol de comportamientos que causan enfermedades y la calidad de vida de niños y adolescentes con males crónicos, como el cáncer. <http://grants.nih.gov/grants/guide/pa-files/PA-07-097.html>
- El **AYA Working Group** del NCI es un grupo especializado que fue formado para responder a las recomendaciones del informe *Closing the Gap*. En el año 2009, el grupo fue coanfitrión del taller cooperativo *Unique Characteristics of AYA Cancers: Focus on Acute Lymphoblastic Leukemia, Breast Cancer, and Colon Cancer*. http://ctep.info.nih.gov/industryCollaborations/aya_biology_workshop.htm

Selección de adelantos en la investigación del cáncer en adolescentes y adultos jóvenes

- Dos estudios clínicos demostraron **mejoría en la supervivencia de adultos jóvenes con leucemia linfoblástica aguda** al añadir Gleevec a la quimioterapia convencional intensiva (para pacientes con una rara forma de esta enfermedad que presenta dianas para el fármaco) y al usar un intensivo régimen quimioterapéutico multifarmacológico pediátrico. <http://www.cancer.gov/aboutnci/ncicancerbulletin/archive/2009/102009/page2>
- Esfuerzos para **aumentar la participación en estudios clínicos de pacientes en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes** avanzarán el conocimiento de la biología de tumores y mejorarán los tratamientos para este grupo. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/051810/page8>
- La mayoría de **supervivientes en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes que tienen hijos presentan** una probabilidad similar a otros padres de tener bebés sanos, aunque las supervivientes presentan una mayor incidencia de parto prematuro y de dar a luz a bebés de bajo peso. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19805706>
- Los **supervivientes jóvenes del cáncer reportan una probabilidad cuatro veces mayor de problemas de salud** que sus compañeros, lo cual puede indicar una necesidad de cuidados íntegros con enfoque al paciente para los supervivientes de este grupo. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20453176>