

Necesidad de cambios en los planes de tratamiento de los pacientes con Cáncer.

Sr. Editor.

Hemos leído con gran atención el artículo publicado en Medicina Clínica por Calvo Villas JM (1) sobre el síndrome de lisis tumoral (SLT). En el artículo se plantea como este síndrome es una urgencia potencialmente letal caracterizado por una muerte celular masiva con liberación de mediadores que pueden dar lugar a un síndrome de disfunción multiorgánica potencialmente letal. El autor, creemos que con gran acierto, plantea que se debe establecer una estrategia sistemática y multidisciplinar encaminada a la detección precoz de complicaciones, corrección de las alteraciones metabólicas y clínicas y prevención de la aparición de complicaciones con el objetivo de mejorar el mal pronóstico de esta entidad.

En el artículo el autor también plantea como el grupo de pacientes con riesgo intermedio-alto, tienen indicación de ingreso en un Servicio de Medicina Intensiva (SMI) durante un período de 48-72 horas con participación multidisciplinar que permita una correcta monitorización y tratamiento de esta entidad clínica.

Realmente el tratamiento de los pacientes con cáncer o enfermedades hematológicas ha cambiado en los últimos años y de hecho, el colectivo de los pacientes con cáncer constituye un colectivo vulnerable, expuesto a diferentes complicaciones, a veces derivadas del propio cáncer o de su tratamiento o bien derivadas de su aumento en la expectativa de vida y aparición de complicaciones médicas comunes potencialmente graves. En los últimos años, el pronóstico de estos individuos ha mejorado sustancialmente gracias a varios avances, como inmunoterapia, terapias moleculares específicas, técnicas quirúrgicas o el desarrollo en los tratamientos de soporte (2-4). Esto se traduce en un aumento de la supervivencia de los pacientes oncológicos hospitalizados en la UCI y que son llevados por intensivistas. Por lo tanto, ha llegado el momento de revisar el apoyo de cuidados intensivos para estos pacientes, lo que plantea nuevos desafíos profesionales y de organización (5).

En este marco, se firmó un acuerdo en 2017 entre la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la Sociedad Española de Medicina Intensiva (SEMICYUC) (6) con el objetivo de mejorar la calidad de la atención de pacientes oncológicos con complicaciones críticas. Esta iniciativa busca ayudar en la toma de decisiones, estandarizar criterios, disminuir la subjetividad, generar canales de comunicación y profundizar en los aspectos éticos y científicos de estas situaciones.

Sin duda lo planteado en el artículo de Calvo Villas JM es una de las entidades clínicas a tener como motivo de ingreso en los servicios de SMI y estos pacientes también se pueden beneficiar de un manejo precoz y de estrategias multiprofesionales que permitan detectar de forma precoz los signos de deterioro clínico. Especialmente en el caso de situaciones de insuficiencia respiratoria y sepsis en las que el manejo adecuado precoz es clave para garantizar un pronóstico adecuado.

El acuerdo entre SEMICYUC y SEOM es ampliable a otras sociedades científicas (7) y creemos que es el momento de generar una estrategia común en el manejo clínico de estos pacientes para conseguir los mejores estándares de atención clínica y los mejores resultados con los nuevos tratamientos a nuestro alcance.

- 1.- Calvo Villas JM. Síndrome de lisis tumoral. Medicina Clínica 2019
<https://doi.org/10.1016/j.medcli.2018.10.029>
- 2.- Azoulay E, Lemiale V, Mokart D, Pène F, Kouatchet A, Perez P, et al. Acute respiratory distress syndrome in patients with malignancies. Intensive Care Med. 2014;40:1106-14.
- 3.- Bos MEM, Verburg IWM, Dumaij I, Stouthard J, Nortier JWR, Richel D, et al. Intensive care admission of cancer patients: a comparative analysis. Cancer Med. 2015;4:966-76.
- 4.- Ugurel S, Röhmel J, Ascierto PA, Flaherty KT, Grob JJ, Hauschild A, et al. Survival of patients with advanced metastatic melanoma: The impact of novel therapies. Eur J Cancer. 2016;53:125-34.
- 5.- Gordo F, Molina R. Evolution to the early detection of severity. Where are we going? Med intensiva. Med Intensiva. 2018 Jan - Feb;42(1):47-49
- 6.- Carmona-Bayonas A, Gordo F, Beato C, Castaño Pérez J, Jiménez-Fonseca P, Virizuela Echaburu J, Garnacho-Montero J. Intensive care in cancer patients in the age of immunotherapy and molecular therapies: Commitment of the SEOM-SEMICYUC. Med Intensiva. 2018 Aug - Sep;42(6):363-369.
- 7.- Carmona-Bayonas A, Gordo F, Beato C, Castaño Pérez J, Jiménez-Fonseca P, Virizuela Echaburu J, Garnacho-Montero J. Complexity and uncertainty in the critical care of cancer patients in the era of immunotherapy and targeted therapies. Med Intensiva. 2018 Dec;42(9):570-571