

puede decidir si desea recibir tratamiento. Al permanecer en el estudio, puede seguir ayudando a avanzar en esta investigación, mejorar la vida de las personas y cuidar de su propia salud.

¿Debo recibir tratamiento si tengo HSIL anales?

Recomendamos enfáticamente que los participantes con HSIL anales reciban tratamiento, ya que ahora sabemos que reduce el riesgo de cáncer anal. Sin embargo, recomendamos a TODOS los participantes del estudio ANCHOR a permanecer en el estudio, independientemente de su elección de tratamiento.

Las PWHIV que no participen en el estudio deben hablar con su proveedor de atención médica si están interesadas en la selección y el tratamiento para las HSIL anales.

¿Continuará el estudio pagando los costos de las visitas del estudio?

Sí, el estudio continuará cubriendo el costo de la atención relacionada con esta investigación. Esto incluye cualquier costo que deba abonar de su bolsillo después de facturar a su seguro. Se le pagará el tiempo y los gastos de desplazamiento para asistir a las visitas (\$100 por las visitas con AAR).

¿Qué están haciendo los investigadores a continuación?

Los siguientes pasos para los investigadores son analizar las pruebas que pueden ayudarnos a saber qué PWHIV que tienen HSIL anales tienen más probabilidades de desarrollar cáncer. Estas pruebas se realizarán con las muestras (sangre, tejido e hisopos) recolectadas para este estudio. También queremos encontrar las mejores formas de seleccionar y tratar las HSIL anales y con qué frecuencia se debe proporcionar esta atención.

¿Dónde puedo obtener más información?

Póngase en contacto con el personal del estudio o con un miembro del CAB en su centro ANCHOR.



www.anchorstudy.org/es/townhall

Acuda a una reunión general virtual o vea una grabación del sitio web del estudio. Visite el sitio para ver el calendario y los enlaces para unirse.



www.anchorstudy.org/es

Consulte los recursos del sitio web del estudio ANCHOR.



¡Todavía necesitamos de su ayuda!

Preguntas frecuentes (FAQ) sobre los resultados del estudio ANCHOR



Preguntas frecuentes sobre el estudio Anchor

Thanks to generous volunteers taking part in the ANCHOR Study, we now know that treating anal HSIL can reduce the risk of progression to anal cancer.

¿Qué es el ano? ¿Qué es el cáncer anal?

El ano es el extremo del aparato digestivo, justo debajo del colon y el recto. El cáncer anal es un cáncer de la piel que recubre el ano. Es diferente del cáncer colorrectal y a veces se pasa por alto durante las colonoscopias rutinarias (exploraciones para buscar cáncer colorrectal).

¿Con qué frecuencia las personas con VIH padecen cáncer anal?

Las personas que viven con VIH (people living with HIV, PWHIV) tienen el mayor riesgo de cáncer anal. El riesgo de cáncer anal a lo largo de la vida puede ser de hasta el 10 % de las personas con lesiones intraepiteliales escamosas anales de alto grado, o HSIL. En la población general, el cáncer anal se produce con mayor frecuencia en mujeres.

¿Qué es el pre-cáncer anal (HSIL anales)?

El pre-cáncer anal se llama HSIL. Las HSIL anales son un área de crecimiento anómalo de la piel del ano. Las HSIL anales y el cáncer anal son causados por el virus del papiloma humano (VPH). Algunos tipos de este virus causan verrugas y algunos tipos causan pre-cáncer y cáncer. La mayoría de las veces, las HSIL anales no evolucionan a cáncer anal. Sin embargo, pueden convertirse en cáncer anal en aproximadamente el 10 % de las PWHIV con HSIL.

¿Por qué realizamos este estudio?

La pregunta principal del estudio era si el tratamiento para las HSIL anales reduce el riesgo de cáncer anal en las PWHIV.

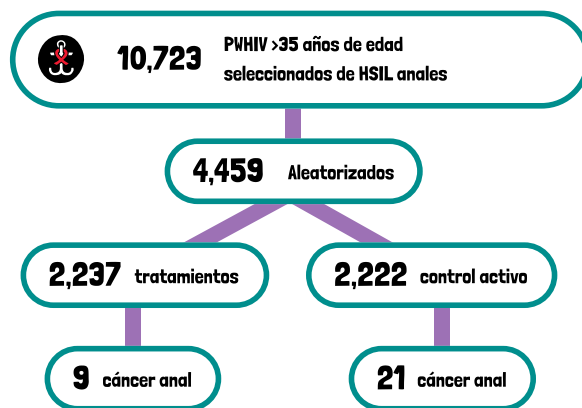
La prevención del cáncer anal evitará el sufrimiento y la muerte, así como las molestias graves de la quimioterapia y la radiación para tratar el cáncer.

¿Quién se incluyó en el estudio?

El estudio incluyó las PWHIV de 35 años o más que también tenían HSIL anales.

¿Cuántas personas se incluyeron en el estudio?

Los participantes del estudio eran de raza, sexo e identidades de género en general como las PWHIV en EE. UU.

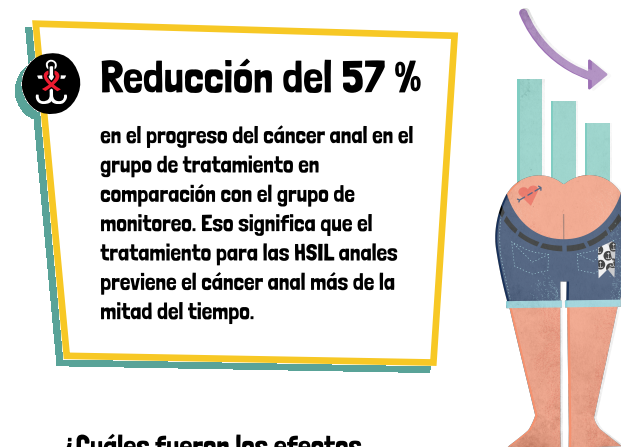


¿Qué mostraron los resultados?

Observamos que la tasa de cáncer anal era un 57 % inferior en el grupo de tratamiento que en el grupo de monitorización. Esto significa que el tratamiento redujo la probabilidad de padecer cáncer anal. El tratamiento no previno todos los cánceres anales, pero el estudio mostró que la mejor forma de prevenir el cáncer anal es continuar el tratamiento para las HSIL anales.

¿Cuántas personas en el estudio tuvieron cáncer anal?

Durante el estudio, los participantes del grupo de monitoreo (21 cánceres) desarrollaron cáncer más del doble de veces que los participantes del grupo de tratamiento (9 cánceres).



¿Cuáles fueron los efectos secundarios del tratamiento para las HSIL?

La mayoría de los participantes tratados por HSIL anales presentaron efectos secundarios leves por el tratamiento que desaparecieron en un plazo de 2 semanas. Los efectos secundarios más frecuentes fueron dolor anal o hemorragia. Se produjeron efectos secundarios graves que requirieron atención médica en menos del 1 % de los participantes.

¿Cómo afectó el tratamiento a la calidad de vida?

Comparamos la calidad de vida entre los grupos. No hubo diferencias importantes entre el tratamiento y el control sobre cómo los participantes notificaron sus síntomas o bienestar.

¿Puedo seguir teniendo visitas del estudio ANCHOR?

Sí, el estudio ANCHOR continúa con las visitas hasta el 30 de septiembre de 2024. Todavía estamos recopilando datos para responder preguntas sobre qué HSIL anales son más probables que se conviertan en cáncer.

Los participantes volverán para las visitas del estudio cada 6 meses o más, lo que incluirá 3 hisopados anales, anoscopía de alta resolución (AAR) y biopsias cuando sea necesario. También se le extraerá una muestra de sangre una vez al año. Si encontramos HSIL anales,