

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Jueves 7 de octubre de 2021

Fuente: Elizabeth Fernandez (415) 502-6397
Elizabeth.Fernandez@UCSF.edu | @EFernandezUCSF

El tratamiento de las lesiones precursoras del cáncer anal reduce el riesgo de cáncer para las personas con VIH

Ensayo clínico nacional innovador interrumpido debido a las altas tasas de éxito del tratamiento

El tratamiento de las lesiones precursoras del cáncer anal puede reducir significativamente el riesgo de progresión a cáncer anal avanzado en las personas con VIH, según los resultados de un estudio de fase 3 a gran escala dirigido por investigadores de UC San Francisco.

En un ensayo clínico aleatorizado con 4446 participantes, conocido como el Estudio de investigación de resultados del cáncer anal/LIEAG (ANCHOR), los investigadores hallaron que, al eliminar las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado (LIEAG), las probabilidades de evolución a cáncer anal se redujeron significativamente.

El ensayo es el primero en mostrar dichos hallazgos y se realizó en 21 centros clínicos de Estados Unidos. Los resultados se están preparando para publicaciones con revisión externa por expertos y ahora se están divulgando debido a la importancia de los resultados para la salud pública.

El estudio corona décadas de investigación sobre la historia, la prevención y el tratamiento del cáncer anal y sus precursores. También proporciona información importante para elaborar guías de estándar de atención para personas con alto riesgo de padecer cáncer anal, lo que incluye la detección y el tratamiento de LIEAG anales, según comentó el investigador principal, Dr. Joel Palefsky, profesor de medicina en UCSF.

“Los datos de ANCHOR muestran por primera vez que, al igual que el cáncer cervicouterino, el cáncer anal puede prevenirse incluso en poblaciones de alto riesgo, como las personas que viven con VIH, que a menudo tienen LIEAG que pueden ser difíciles de tratar”, dijo Palefsky. “Aunque el estudio se realizó en personas con VIH, los resultados indican que la prevención del cáncer anal podría ser posible de forma similar en otros grupos que se sabe que tienen un mayor riesgo de padecer cáncer anal, incluidas las mujeres con antecedentes de cáncer vulvar o cáncer cervicouterino, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres que no están infectados por el VIH y los hombres y mujeres que tienen inmunodepresión por motivos distintos a la infección por VIH”.

Palefsky creó la primera clínica del mundo dedicada a la prevención del cáncer anal en 1991, en UCSF. Ahora conocida como UCSF Anal Neoplasia Clinic Research and Education Center, actualmente se encuentra en el UCSF Medical Center de Mount Zion.

En el estudio, personas con VIH de 35 años o más que tenían la lesión precursora fueron aleatorizadas en dos grupos: tratamiento de la lesión o control activo de la lesión sin tratamiento.

En la mayoría de los casos, el tratamiento consistió en una técnica realizada en consultorios médicos llamada electrocauterización, en la que se dirigió una corriente eléctrica directamente a áreas de la LIEAG para eliminarlas. Los participantes se evaluaron nuevamente cada tres a seis meses y se compararon las tasas de cáncer anal entre los dos grupos.

La incidencia de cáncer anal es muy alta entre las personas con VIH y es similar al cáncer

cervicouterino: ambos tienen una fuerte asociación con el virus del papiloma humano y están precedidos por LIEAG.

Los programas de prevención del cáncer cervicouterino para detectar y tratar LIEAG cervicales son el estándar de atención y son muy eficaces para reducir el riesgo de presentar cáncer cervicouterino. Los investigadores señalaron que el principal motivo para considerar el tratamiento de las LIEAG es reducir el riesgo de presentar cáncer anal. El estudio ANCHOR proporcionará información clave para las recomendaciones orientativas, a fin de que los programas de prevención del cáncer anal sean el estándar de atención para las personas con alto riesgo de cáncer anal.

El estudio se llevó a cabo a través del Consorcio sobre Neoplasias Malignas por SIDA del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI), dirigido por Palefsky y su equipo en UCSF. La Universidad de Arkansas para Ciencias Médicas (University of Arkansas for Medical Sciences) proporcionó apoyo estadístico y The Emmes Company, LLC proporcionó apoyo como organización de investigación por contrato.

Financiación: el ensayo fue patrocinado por la Oficina de VIH y neoplasias malignas por SIDA del Instituto Nacional del Cáncer (número de subvención U01 CA121947).

Acerca de UCSF Health: UCSF Health es reconocido en todo el mundo por su innovadora atención al paciente, que refleja los últimos conocimientos médicos, tecnologías avanzadas e investigación pionera. Incluye a UCSF Medical Center como su ejemplo más representativo, que está clasificado entre los 10 mejores hospitales de todo el país, así como a UCSF Benioff Children's Hospitals, con campus en San Francisco y Oakland, Langley Porter Psychiatric Hospital and Clinics, UCSF Benioff Children's Physicians y UCSF Faculty Practice. Estos hospitales funcionan como el centro médico académico de la Universidad de California, San Francisco, que es conocida mundialmente por su formación en ciencias de la salud y por la investigación biomédica a nivel de grado. UCSF Health tiene asociaciones con hospitales y organizaciones sanitarias en todo el Área de la Bahía de San Francisco. Visite <http://www.ucsfhealth.org/>. Siga a UCSF Health en [Facebook](#) o en [Twitter](#).

Acerca del Consorcio sobre Neoplasias Malignas por SIDA: el Consorcio sobre Neoplasias Malignas por SIDA (AIDS Malignancy Consortium, AMC) es una organización científica con membresía y respaldada por el Instituto Nacional del Cáncer, parte de los Institutos Nacionales de Salud, que diseña y lleva a cabo investigaciones sobre el cáncer en personas con VIH que tienen cáncer o tienen riesgo de tenerlo. Para obtener más información, visite www.amcoperations.com.

Acerca del Instituto Nacional del Cáncer (NCI): el NCI dirige el Programa Nacional del Cáncer y los esfuerzos de los Institutos Nacionales de Salud (National Institutes of Health, NIH) por reducir drásticamente la prevalencia del cáncer, y mejorar las vidas de los pacientes con cáncer y las de sus familias a través de la investigación en prevención y biología del cáncer, el desarrollo de nuevas intervenciones y la formación y tutelaje de nuevos investigadores. Para obtener más información sobre el cáncer, visite el sitio web del NCI en cancer.gov o llame al Centro de Contacto del NCI (anteriormente conocido como Servicio de Información del Cáncer) al 1-800-4-CANCER (1-800-422-6237).

Acerca de los Institutos Nacionales de Salud (NIH): Los NIH son el organismo de investigación médica de la nación, incluyen 27 institutos y centros, y son parte del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Los NIH son el principal organismo federal que lleva a cabo y respalda la investigación médica básica, clínica y de transferencia, y que investiga las causas, los tratamientos y las curas para las enfermedades frecuentes y raras. Para obtener más información sobre los NIH y sus programas, visite nih.gov.

###

Siga a UCSF
ucsf.edu | [Facebook.com/ucsf](https://www.facebook.com/ucsf) | [Twitter.com/ucsf](https://twitter.com/ucsf) | [YouTube.com/ucsf](https://www.youtube.com/ucsf)