



Atención oncológica en pacientes infectados por el VIH

Dr. Marco Ruiz - Hematología/Oncología, Jefe de Oncología del VIH y Trasplante de Células Madre del VIH, Investigador Clínico, Director Asociado de Hematología Maligna y Trasplante de Médula Ósea en el Instituto del Cáncer de Miami, FL

Hola a todos. Buenos días, tardes o noches. Mi nombre es Marco Ruiz. Soy uno de los Hematólogos/Oncólogos, del Instituto del Cáncer de Miami aquí en Miami, Florida. Soy el Jefe de Oncología del VIH y Director Asociado de Hematología Maligna y Trasplante de Médula Ósea en el Instituto del Cáncer de Miami. Realmente quiero agradecer a los organizadores de GRACE la oportunidad de hablarles brevemente sobre tres temas diferentes. Así que vamos a dedicar unos quince minutos en total a hablar de tres temas diferentes. El primer tema que voy a discutir va a ser la atención del cáncer en pacientes infectados por el VIH. Esta es una de las clínicas que aquí, un programa que hemos desarrollado aquí en MCI - Miami Cancer Institute. El segundo tema que vamos a hablar es sobre el cuidado del cáncer en pacientes geriátricos o seniles, que es otro programa que hemos desarrollado aquí en el Miami Cancer Institute. El tercer tema estará relacionado con la forma de cerrar la brecha en términos de atención del cáncer para las minorías étnicas. Así que voy a empezar con la atención del cáncer en pacientes infectados por el VIH, siguiente diapositiva por favor.

Básicamente, la importancia de este tema radica en el hecho de que esto es lo que tendemos a ver con los nuevos tratamientos que se han desarrollado para las personas infectadas por el VIH. Nuestra población de pacientes infectados por el VIH está creciendo, vive más tiempo, y como tal tiende a desarrollar lo que llamamos cánceres on-invasivos. Por lo tanto, en términos de epítomología, hay un gran aumento en el número de pacientes afectados por el cáncer, y que también están afectados por la infección por el VIH. Uno de los principales problemas a los que nos enfrentamos en este momento es el hecho de que muchos pacientes no reciben los tratamientos que están indicando, y ello por muchas razones. En primer lugar, no acuden a los centros que cuentan con la experiencia necesaria para tratar el VIH y el cáncer. A veces no se encuentran en un buen estado funcional que les permita acudir a estos centros concretos, o suelen acudir a los hospitales en un estado muy grave y, como tales, no pueden recibir algunos tratamientos. Algunos de estos pacientes ni siquiera saben que están infectados por el VIH, por lo que nunca reciben ningún tipo de tratamiento. Entre otras afecciones, entre otras causas, u otras características de estas afecciones, los cánceres en pacientes infectados por el VIH tienden a ser muy agresivos, y por lo general los pacientes llegan en un estado muy avanzado y por lo general hay un diagnóstico tardío. Y, como digo, hay un factor importante que tenemos que

tener en cuenta y es que los pacientes tienen que poder llegar a centros que tengan experiencia en el tratamiento del VIH y el cáncer. Y, por supuesto, dentro de estos centros también hay una importante necesidad de tratar a los pacientes, por lo que también necesitan experiencia en terapia antirretrovírica y tratamiento del cáncer. Siguiente diapositiva, por favor.

Entonces, ¿cuáles son algunas de las estrategias que estamos utilizando y que podemos utilizar para mejorar el tratamiento del cáncer en pacientes infectados? Definitivamente tenemos que entender cuáles son las necesidades de los pacientes. Y las necesidades de los pacientes no sólo se refieren a la perspectiva de la atención oncológica, sino también a la perspectiva de la atención del VIH, y a otros aspectos como los psicológicos, los fisiológicos y los físicos. También tenemos que entender las pautas de derivación, es decir, cómo llegan los pacientes a los centros oncológicos, cómo llegan los pacientes a los centros de cuidados paliativos, cómo pueden trasladarse los pacientes de un lugar a otro, concretamente a centros especializados. Tenemos que entender que se trata de casos muy complejos. No es fácil. En comparación con la atención habitual del cáncer, los pacientes con VIH tienen múltiples problemas neuronales, múltiples discapacidades neuronales o enfermedades compolares. Y como tales, son propensos a desarrollar más complicaciones. Otra estrategia que se puede utilizar es la de difundir información sobre los centros de excelencia que existen en el país. Y, específicamente estoy hablando del AIDS Malignancy Consortium, donde una parte de los miembros está aquí en el Miami Cancer Institute en Miami, Florida. Y es importante saber que donde estos centros de excelencia se encuentran en, por lo que los pacientes pueden ser transferidos desde lugares en los que no hay disponibilidad de expertos para la atención del VIH-Cáncer. Siempre es importante recordar que estos pacientes, esta población, necesita un enfoque multidisciplinar; muy crítico en el cuidado de estos pacientes. Y también es importante educar no sólo a los pacientes, a la comunidad y a los proveedores sobre la percepción y las percepciones erróneas acerca de la atención del VIH. Algunos proveedores todavía pueden pensar en las condiciones del VIH o la cura del VIH hace 20/25 años, y ahora tenemos que entender no sólo la comunidad de pacientes, sino también siempre que el VIH es más de una enfermedad crónica, y como tal los pacientes viven más tiempo y pueden desarrollar otras complicaciones. También tenemos que saber que, tenemos que educar a los proveedores y la comunidad en general sobre el hecho de que sólo por tener el VIH no significa que los pacientes no necesitan atención del cáncer, y que los resultados pueden ser mucho mejor si sólo vamos a utilizar algunas de estas estrategias. Siguiente diapositiva, por favor.

En conclusión, al hablar de atención oncológica, necesitamos mejorar la atención oncológica en pacientes infectados por el VIH. De hecho, hay un nuevo llamamiento a los centros oncológicos, que disponen de las instalaciones, para que desarrollen su atención al VIH-Cáncer, y también para que empiecen a incorporar parte de esta experiencia a la atención de los pacientes infectados por el VIH. Hay una gran necesidad de comprender cómo llegan los pacientes a la atención y cómo acceden los pacientes a los centros oncológicos, y me refiero específicamente a los centros oncológicos que tienen experiencia tanto en la atención del VIH como en la del cáncer, porque esto es muy, muy importante. Esto mejora significativamente los resultados de esta población y, por supuesto, este es el objetivo principal: ofrecer la mejor estrategia y el mejor tratamiento para esta población. Por supuesto, hay un sentido significativo, para educar a

los pacientes, la comunidad y los proveedores, no sólo en términos de lo que significa el VIH, cómo el VIH es más de una enfermedad crónica, cómo un enfoque multidisciplinario es necesario en la atención de pacientes infectados por el VIH con cáncer, y cómo la participación no sólo de la comunidad y los pacientes, sino también a los pacientes y los defensores y los proveedores pueden mejorar la atención del cáncer, y los resultados de esta población.