

LA BIBLIOTECA COCHRANE PLUS
2011 NÚMERO 1 ISSN 1745-9990



TRANSFUSIONES DE SANGRE PARA LA ANEMIA EN PACIENTES CON CÁNCER AVANZADO



Cómo citar la revisión: Transfusiones de sangre para la anemia en pacientes con cáncer avanzado (Revision Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2012 Issue 2. Art. No.: CD009007. DOI: 10.1002/14651858.CD009007

RESUMEN

Antecedentes

La anemia ocurre en el 68% al 77% de los pacientes con cáncer avanzado; sin embargo, sólo una minoría de los pacientes que ingresan a un centro especializado recibe una transfusión de sangre. No está claro cuál es el beneficio de la transfusión de sangre en el cáncer avanzado, quién presenta mayores probabilidades de responder ni por cuánto tiempo. Por lo tanto, se realizó una revisión sistemática para evaluar el uso de la transfusión de sangre en pacientes con cáncer avanzado.

Objetivos

Resumir las pruebas clínicas existentes y las brechas en el conocimiento con respecto a las transfusiones de sangre para el tratamiento de la anemia en pacientes con cáncer avanzado.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en MEDLINE, EMBASE, CINAHL, Web of Science, ZETOC y CENTRAL en noviembre de 2011. Además, se examinaron e investigaron las citas en las listas de referencias de todos los estudios e informes relevantes. Se estableció contacto con investigadores que realizaban investigaciones en esta área para obtener datos no publicados o conocimientos procedentes de la literatura gris.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios (ECA), estudios tipo antes y después (before and after studies) y estudios de series de tiempo interrumpido

(STI) en adultos y niños que informaran el resultado de las transfusiones de sangre en pacientes con cáncer avanzado.

Obtención y análisis de los datos

Los revisores independientes (NP y AH) extrajeron los datos y calificaron la calidad de los estudios. No hubo datos suficientes para realizar un análisis.

Resultados principales

No se encontraron ECA. Se identificaron 12 estudios tipo antes y después con 653 participantes que mostraron una tasa de respuesta subjetiva del 31% al 70%. Cinco estudios evaluaron específicamente la respuesta mediante un rango de escalas de fatiga que indicaron una respuesta temprana posterior a la transfusión, la cual comenzó a disminuir alrededor del día 14.

Se encontraron resultados similares para la disnea. La supervivencia general varió de dos a 293 días, pero hubo una proporción significativa de participantes (23% al 35%) que murió en el transcurso de dos semanas luego de la transfusión.

Conclusiones de los autores

Se necesitan estudios de mayor calidad para determinar la efectividad de la transfusión de sangre al final de la vida y, en particular, para determinar qué pacientes presentan mayores probabilidades de responder y cuáles no, así como la duración de cualquier respuesta. Los

efectos perjudiciales potenciales de la transfusión de sangre al final de la vida (indicados por la mortalidad alta a los 14 días) se deben distinguir de la transfusión inapropiada en los pacientes que mueren de cáncer avanzado.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Transfusiones de sangre para la anemia en pacientes con cáncer avanzado

Muchos de los pacientes que ingresan a un centro especializado presentan anemia, pero sólo una proporción pequeña recibe una transfusión de sangre. Dos de los síntomas principales de la anemia son la fatiga y la disnea. Esta revisión intentó identificar si la transfusión de sangre es un tratamiento útil para los pacientes con cáncer avanzado que presentan anemia. Solo se identificaron 12 estudios relevantes, pero todos fueron de baja calidad. Estos estudios indicaron que la fatiga y la disnea mejoraron inmediatamente después de la transfusión, pero esta mejoría comenzó a disminuir después de un período de dos semanas. De los pacientes que recibieron una transfusión del 31% al 70% presentó un beneficio transitorio que se prolongó alrededor de dos semanas.