

# Identificados los factores que inciden en la supervivencia de los pacientes con osteosarcoma

*Osteosarcoma visto al microscopio*

La evolución es mejor en aquellos pacientes a quienes no se les amputa la extremidad, terapia que sigue la Clínica en la mayoría de los casos



De izquierda a derecha, los doctores Mikel San Julián, Ana Patiño y Luis Sierrasesúmaga.

**CUN ■** Los osteosarcomas infantiles tienen mejor pronóstico que los diagnosticados en adultos, debido, en gran parte, a su distinta localización según la edad. Así lo indica uno de los resultados obtenidos en un estudio internacional en el que ha participado la Clínica sobre factores pronósticos que intervienen en la supervivencia de pacientes con cáncer óseo.

Promovido y coordinado por la Escuela de Medicina de la Universidad de Ioannina (Grecia), este metaanálisis tiene como objetivo recopilar datos sobre casos de pacientes con osteosarcoma con el fin de definir cuáles son los principales parámetros para predecir la evolución de este tipo de tumores. La tipología de osteosarcoma estudiado

responde a un tumor óseo, que implica nueva formación ósea, con elevado grado de malignidad.

En el estudio, publicado en abril en la edición digital de la revista científica *European Journal of Cancer*, han participado equipos de diez centros hospitalarios de nueve países, que han aportado un total de 2.680 casos. En concreto, la Clínica ha aportado 243 pacientes al estudio.

“Hace tres años, el doctor Ioannidis, de la Escuela de Medicina de la Universidad de Ioannina, se dirigió a los grupos que hubieran contribuido sustancialmente con publicaciones internacionales sobre osteosarcoma. Para el estudio había que recopilar un mínimo de 40 casos, pero más que el número de pa-

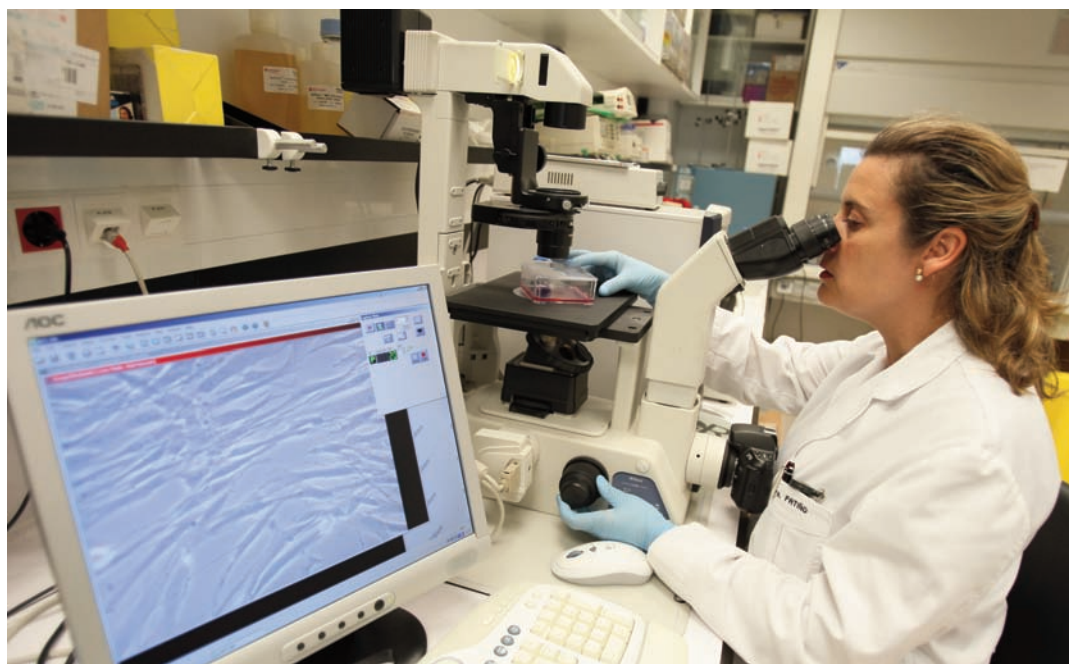
cientes, importaba que los datos fueran lo más completos posible. Así, aunque en un principio teníamos más casos, nos limitamos a los 243 que cumplían con el listado de datos clínicos exigidos para el estudio”, detalla la doctora Ana Patiño, del Departamento de Pediatría, quien ha integrado el grupo investigador junto a los doctores Luis Sierrasesúmaga, director del Departamento, Moira Garraús y Mikel San Julián, especialista de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

**MEJOR PRONÓSTICO.** Así, uno de los resultados que se desprende de los datos recopilados en el estudio internacional señala que, “el osteosarcoma tiene mejor pronóstico en niños que en adultos, lo que probablemente está relacionado con la localización. El 90% de los casos en los niños se localizan en la rodilla, bien en el fémur distal o en la tibia proximal. Los tumores en extremidades o huesos prescindibles presentan mejor evolución que los de huesos centrales -como la pelvis, la columna o la mandíbula en casos de osteosarcoma secundario a radiación- donde el abordaje quirúrgico es más difícil”, explica la doctora Patiño.

Según otra de las conclusiones, “la evolución es mejor en aquellos pacientes a quienes no se les amputa la extremidad. En la Clínica, por ejemplo, tratamos de rescatar la extremidad afectada en la práctica totalidad de los casos”, apunta la doctora Patiño.

Igualmente, los resultados recogidos en el estudio indican una peor evolución de la enfermedad en aquellos pacientes “que no son tratados mediante el tratamiento protocolizado, que incluye platino, adriamicina y metotrexato o muestran resistencia a esta terapia”.

Por otra parte, añade, este metaanálisis internacional



La doctora Patiño examina una muestra de un osteosarcoma en el laboratorio.

## CIFRAS

**243**

**casos**, la Clínica es el centro médico español que más ca-suística ha incorporado a un estudio internacional en el que participan 10 hospitales europeos.

**70%**

Es la **tasa de supervivencia**, que se mantiene desde 1990. La Clínica se ha fijado el objetivo de analizar el máximo número de parámetros para saber cómo conseguir una mayor tasa de supervivencia.

## CENTRALIZAR EL TRATAMIENTO SEGÚN EL TUMOR

De los diez centros que han tomado parte en el estudio, destaca el caso del Royal Orthopaedic Hospital de Birmingham (Reino Unido), que ha colaborado con 1.002 casos. “En este hospital se centralizan todos los tumores óseos que se diagnostican en Gran Bretaña, una forma de trabajo hacia la que se debería tender en España.

Centralizar el tratamiento de los tumores infrecuentes resulta beneficioso para el paciente porque si un hospital se especializa, asegura una mayor calidad del tratamiento. Así, lo lógico es que se constituyan centros de referencia como ocurre en los países escandinavos, donde existe el Sarcoma Scandinavian Group, centro de referencia para Noruega, Suecia y Finlandia”, concreta la especialista de la Clínica.

El número de casos presentados por la Clínica (234, desde el año 1984 hasta 2006) viene a demostrar que ésta se ha convertido en un centro de referencia en España para los tumores óseos, concluye la doctora Patiño.

pone de manifiesto que la fecha de diagnóstico del tumor no está relacionada con el tiempo de supervivencia de los pacientes. “Así como en otro tipo de tumores el pronóstico de hace veinticinco años era mucho peor que el actual, con el osteosarcoma no ha ocurrido lo mismo”.

Este resultado tiene una doble lectura. En las décadas de 1980 y 1990 ya teníamos supervivencias cercanas al 70%. De hecho, en la Clínica realizamos actualmente seguimientos a pacientes que entonces eran niños, ahora rondan los 40 años y mantienen una buena calidad de vida. Sin embargo, no hemos conseguido reducir sustancialmente ese porcentaje del 30% de casos en los que la enfermedad evoluciona mal”.

Precisamente, asegura la doctora Patiño, incrementar el porcentaje de supervivencia ha sido el objetivo de la participación de la Clínica en el estudio internacional.



### European Journal of Cáncer.

“Prognostic factors and outcomes for osteosarcoma: An international collaboration”. 2009 apr4.