

FORCE



TEMA: El COVID-19 y el cáncer

Resumen: La pandemia actual por el COVID-19 ha provocado muchos cambios en nuestras comunidades. En este análisis profundo nos enfocamos en lo que tienen en común el COVID-19 y el cáncer: quién puede tener un sistema inmune débil, sobrellevando cambios en su monitoreo o tratamiento y evaluando y lidiando con los medios. (13/04/20)

Esta investigación es de mayor interés para: Cualquier persona que padezca cáncer o con un riesgo elevado de padecerlo.

RESUMEN SOBRE EL TEMA

Este tema aborda:

Los problemas que enfrentan las personas con cáncer o con un alto riesgo de padecerlo durante la pandemia del COVID-19 (coronavirus).

¿Por qué es importante?

La pandemia por el COVID-19 presenta nuevos desafíos a las personas que padecen cáncer o que tienen un alto riesgo de padecer cáncer y que tienen inquietudes específicas.

¿Qué es el COVID-19?

La enfermedad por coronavirus 2019 o "COVID-19" es una enfermedad causada por un tipo de virus conocido como coronavirus. Existen diferentes tipos de coronavirus. Este tipo en particular —oficialmente conocido como coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (o SARS-CoV2, por sus siglas en inglés)— es nuevo para el ser humano y por lo mismo, no se sabe mucho sobre éste. Por tal razón, algunos informes utilizan el término "nuevo coronavirus" para describir el SARS-CoV2.

El COVID-19 y el cáncer

Los expertos en atención médica dependen de las investigaciones y de hechos concretos para ayudar a guiar los cuidados médicos que deben proporcionar. Sin embargo, dado que el COVID-19 es muy nuevo, aún existen muchas preguntas sin responder. Las investigaciones sobre el COVID-19 ya están en curso, pero los expertos necesitan más tiempo para descubrir las mejores maneras para evitar contraer y para tratar el virus. Si bien mucha de la cobertura en los medios de comunicación ha sido acertada, también circula información errónea.

Ante esta incertidumbre, nuestro objetivo es proporcionarle información razonada y basada en pruebas para que pueda tomar las mejores decisiones en lo que respecta al cuidado de su salud. Explicamos problemas específicos del cáncer hereditario y lo conectamos con recursos confiables. Le daremos información actualizada conforme cambien estas recomendaciones, las percepciones o la información sobre el COVID-19.

¿Cuáles son los síntomas del COVID-19?

Los síntomas que produce el COVID-19 dependen de cada persona. Algunas personas infectada por el coronavirus no presentan síntomas. Los síntomas más comunes por este virus son:

- tos seca
- temperatura de 100.5 °F (38 °C) o más
- dificultad para respirar

Otros síntomas pueden ser:

- cansancio
- tos con flemas
- diarrea
- náuseas
- dolor de cuerpo
- escalofríos
- disminución del sentido del olfato o del gusto

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) proporcionan una descripción de los [síntomas del COVID-19](#) y [las medidas que debe tomar](#) para evitar que usted y su familia se contagien.

¿Cuánto tiempo después de exponerse al virus se presentan los síntomas?

¿Cuándo es contagioso?

El tiempo exacto entre la exposición al virus y la aparición de síntomas puede variar, pero se cree que es entre 2 y 14 días. El virus se puede transmitir entre las personas antes o mientras presentan los síntomas. Es posible que haya personas que estén infectadas pero que no presenten ningún síntoma. Incluso sin presentar síntomas, las personas infectadas con el virus pueden transmitirlo a otras personas.

¿Cuáles son las posibilidades de infectarse?

Aunque las personas de cualquier edad pueden infectarse y desarrollar una enfermedad grave por COVID-19, el riesgo de que esto suceda varía según la edad. Es más riesgoso entre adultos mayores, especialmente aquellos mayores de 60 años. La tasa de infección entre las personas que no presentan síntomas se desconoce hasta ahora.

El riesgo de infección, enfermedad grave o muerte es mayor para las personas que tienen problemas de salud preexistentes y aquellas que tienen un sistema inmune debilitado.

Algunos de los padecimientos que pueden aumentar el riesgo de sufrir complicaciones graves con el COVID-19 son:

- enfermedades cardiovasculares
- diabetes
- hipertensión
- enfermedades respiratorias crónicas
- asma moderada o grave
- sistema inmune débil

Los expertos no están seguros si el simple hecho de tener un diagnóstico de cáncer puede aumentar el riesgo de infectarse o de tener complicaciones relacionadas con el COVID-19. Sin embargo, el 28 de febrero de 2020, la Organización Mundial de la Salud y representantes de 25 países, incluyendo a los Estados Unidos, publicaron el "[Informe de la misión conjunta de la OMS y China sobre la enfermedad por coronavirus](#)". Descubrieron que entre 56,000 pacientes con SARS-CoV2, el riesgo de muerte era más alto para las personas diagnosticadas con cáncer en comparación con el grupo de estudio en general. Es necesario hacer más investigaciones para confirmar estas conclusiones.

[Un artículo](#) publicado en la Revista de la American Medical Association afirmó que: *“El cáncer y los tratamientos relacionados con este con frecuencia debilitan el sistema inmune y los pacientes con cáncer tienen un mayor riesgo de morir por SARS-CoV-2. Aún se desconoce la magnitud de este riesgo, pero los primeros informes indican un riesgo de muerte considerable mayor asociado con la infección de COVID-19 entre los pacientes con cáncer, quizá el mayor riesgo entre las personas mayores a los 60 años y aquellos con problemas pulmonares”.*

No existen pruebas ni motivos para creer que tener una mutación heredada en un gen de cáncer puede debilitar el sistema inmune o da lugar a un mayor riesgo de padecer una infección grave.

Si tiene dudas acerca de su riesgo de contagiarse con COVID-19 consulte a su médico. Es mejor hacer este tipo de consulta de manera remota (telemedicina por teléfono, correo electrónico o en línea).

El sistema inmune y el tratamiento contra el cáncer

Los expertos saben que las personas con un sistema inmune debilitado o alterado corren más riesgo de padecer una enfermedad grave o morir a causa del COVID-19. Los distintos tratamientos contra el cáncer pueden afectar la manera en que el sistema inmune responde a las infecciones.

- La **quimioterapia** (p. ej., paclitaxel, carboplatino, adriamicina) debilita el sistema inmune. Normalmente, los pacientes que reciben tratamientos con quimioterapia pueden esperar que su sistema inmune esté débil de cuatro a seis meses después de su última quimioterapia.
- Los **inhibidores del punto de control** (ipilimumab, pembrolizumab, nivolumab) son un tipo relativamente nuevo de **inmunoterapia**. Se relacionan con varios efectos secundarios relacionados con el sistema inmune, como la artritis y la neumonitis (inflamación de los pulmones) y pueden afectar la respuesta del cuerpo al COVID-19.
- La **cirugía** puede causar estrés, por lo que puede afectar (normalmente de manera leve) el sistema inmune. La mayoría de los pacientes que se sometieron a una cirugía preventiva de rutina ya no deben considerarse que tienen un sistema inmune débil una vez que lleguen al periodo de 4 a 8 semanas posteriores a la recuperación.
- Se cree que la radioterapia afecta el sistema inmune para ayudarlo a matar células cancerígenas. No está claro si la radioterapia puede provocar que se debilite el sistema inmune.

Los expertos creen que los siguientes tratamientos no debilitan el sistema inmune:

- No se tiene conocimiento de que los **inhibidores de la poli(ADP-ribosa)-polimerasa (PARP**, por sus siglas en inglés) debiliten el sistema inmune.
- Los fármacos utilizados en hormonoterapia (también conocida como endocrinoterapia) no debilitan el sistema inmune.
 - En el caso del cáncer de mama, esto incluye tratamientos con moduladores selectivos de los receptores de estrógeno (SERM, por sus siglas en inglés), como el tamoxifeno y el raloxifeno; reguladores a la baja o reductores selectivos de los receptores estrogénicos (SERD, por sus siglas en inglés), como el fulvestrant, o inhibidores de la aromatasa, como el anastrozol, el letrozol y el exemestano.
 - En el caso del cáncer de próstata, estos incluyen antagonistas de los receptores de andrógeno, como flutamida, enzalutamida, apalutamida, bicalutamida y nilutamida.
- Ciertos tratamientos con medicamentos selectivos, tales como trastuzumab (Herceptin), bevuzimab (Avastin), e inhibidores de CDK4/6, como lbrance, Kisqali y Verzenio).

Cambios en la prueba de detección, la prevención y los tratamientos

La comunidad de profesionales de atención médica trabaja para reducir al mínimo los riesgos que corren los pacientes y profesionales de la salud de exponerse al coronavirus durante la pandemia. Los CDC están pidiendo a los proveedores de atención médica que:

- Pospongan todas las consultas presenciales
- Reprogramen todos los ingresos hospitalarios programados y no urgentes
- Pospongan las cirugías con hospitalización y ambulatorias
- Pospongan las consultas rutinarias dentales y de la vista

En el caso de pacientes con cáncer y para aquellos que tienen alto riesgo de padecerlo, esto ha significado cambios en la atención médica, tales como:

- Postponer las cirugías de personas diagnosticadas con ciertos tipos de cáncer, especialmente si es posible suministrar tratamientos sistémicos (p. ej., quimioterapia, hormonoterapia y tratamientos con medicamentos selectivos) sin peligro antes de la cirugía.
- Modificar la frecuencia, dosis o tipo de tratamiento para reducir al mínimo el tiempo de hospitalización o el riesgo de padecer efectos secundarios.
- Postponer la quimioterapia para pacientes nuevos, si existen otros tratamientos alternativos viables.
- Postponer las pruebas de detección en personas que no presentan síntomas de cáncer.
- Postponer cirugías preventivas.
- Cambiar las consultas presenciales por citas de telemedicina (por video o vía telefónica).
- Transferir citas, extracciones de sangre y procedimientos de hospitales con más carga de trabajo a centros menos concurridos.
- Restringir visitas a los hospitales a solo pacientes.
- Tomar la temperatura a pacientes antes de que ingresen al hospital o clínica.
- Reducir la cantidad de citas y de personas que se permiten en el área de recepción de hospitales y clínicas.

Recomendaciones de los expertos

La información acerca del COVID-19 y sus efectos en la salud y en la atención médica para los pacientes con cáncer cambia diariamente. Por esta razón, los expertos están esforzándose por estudiar la enfermedad, notificar sus hallazgos rápidamente, desarrollar recomendaciones y actualizarlas con frecuencia. Dado que las tasas de infección varían según la ubicación, los expertos nacionales, estatales y locales deben colaborar para proporcionar a la gente la información más relevante para su situación.

Las siguientes organizaciones han elaborado guías para los profesionales de la salud y los pacientes durante la pandemia.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)

Los CDC han publicado recomendaciones con información sobre lo que se debe hacer para evitar infectarse con el COVID-19.

- Reduzca la posibilidad de exponerse al virus quedándose en casa lo más posible y ponga en práctica el distanciamiento social.
- Lávese las manos con frecuencia (con agua y jabón por al menos 20 segundos). Cuando no tenga agua y jabón a la mano, utilice un gel antibacterial que contenga al menos 60% de alcohol.

- Evite tocarse la cara.
- Súrtese de comestibles (no perecederos).
- Limpie y desinfecte los objetos y superficies que se tocan con frecuencia.
- Evite viajes no esenciales en crucero y en avión.

Si debe salir de casa:

- Evite el contacto físico.
- Manténgase a una distancia de al menos 6 pies (2 metros) de las demás personas.
- Use una mascarilla que le cubra nariz y boca.
- Manténgase alejado de personas enfermas.

Llame a su médico si tiene dudas acerca del COVID-19 y su padecimiento preexistente o si está enfermo.

Asegúrese de que las personas con las que convive también se apeguen a estas recomendaciones. Incluso si su sistema inmune no está en riesgo, pueden infectarse y transmitirle la infección a usted.

Le recomendamos que lea las siguientes guías y recursos de los CDC:

- [How to protect yourself and others](#) (Cómo protegerse a sí mismo y a los demás)
- [Personas que necesitan tomar precauciones adicionales](#)
- Además de las recomendaciones de los CDC, muchos departamentos de salud estatales y locales cuentan con información estatal o regional con base en las tasas actuales de infección y reglamentos gubernamentales. Esta [página de los CDC](#) se enlaza con el departamento de salud estatal y del territorio.

Agencia de Protección Ambiental (Environmental Protection Agency: EPA)

La EPA publica [una lista de desinfectantes](#) que pueden utilizarse para limpiar superficies para reducir la propagación del coronavirus.

Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica (American Society of Clinical Oncology: ASCO)

La ASCO enumera [recomendaciones](#) de distintas sociedades profesionales para los proveedores de atención médica y destaca que las actualizarán conforme vaya surgiendo nueva información. El sitio [Cancer.net](#) de la ASCO ofrece recursos sobre el COVID-19 para pacientes con cáncer.

Sociedad de Oncología Quirúrgica (Society of Surgical Oncology)

La Sociedad de Oncología Quirúrgica emitió [recomendaciones relacionadas con las cirugías](#) durante la pandemia del COVID-19 para diferentes tipos de cáncer.

Colegio Americano de Cirujanos (American College of Surgeons: ACS)

El ACS cuenta con un [centro de información sobre COVID-19](#) donde ha publicado recomendaciones para las "Recomendaciones sobre el COVID-19 para triaje (evaluación y clasificación) de pacientes con cáncer de mama".

Sociedad Estadounidense de Cirujanos de Mama (American Society of Breast Cancer Surgeons: ASBrS)

El 24 de marzo de 2020, la ASBrS publicó un [resumen ejecutivo](#) con "Recomendaciones para la priorización, tratamiento y triaje de pacientes con cáncer de mama durante la pandemia del COVID-19".

La ASBrS y el Colegio Americano de Radiología (American College of Radiology) emitieron una [declaración](#) conjunta donde recomiendan que las pruebas de detección, tales como mamografías, ultrasonidos y resonancias magnética (MRI, por sus siglas en inglés), así como las consultas oncológicas de rutina o sobre problemas no urgentes, deben postponerse por el momento.

Sociedad Americana de Oncología Radioterápica (American Society of Radiation Oncology: ASTRO)
La ASTRO publicó [recomendaciones para los oncólogos radioterápicos](#).

Preguntas que debe plantear a su médico:

- ¿Existen opciones de consultas o citas por teléfono o video?
- ¿Cuáles son los riesgos y las ventajas de postponer las citas, pruebas de detección o tratamientos presenciales?
- ¿Existen tratamientos que reducen la cantidad de consultas presenciales que requiero?
- ¿Se pueden postponer mis tratamientos sin correr riesgos? De ser así ¿durante cuánto tiempo?
- ¿A qué signos o síntomas debo estar atento?
- Si requiero una visita en persona, ¿hay horarios en los que haya menos gente o centros donde me puedan atender que no sean hospitales y que no estén tratando pacientes con COVID-19?
- Considerando mi tratamiento o salud, ¿debo considerarme un paciente con un sistema inmune débil? De ser así, ¿qué me pueden recomendar? ¿Qué precauciones debo tomar?

Ensayos clínicos abiertos

- [NCT04321811: Comportamiento, ambiente y tratamientos contra el Covid-19 \(BEAT19\)](#). Este estudio pide a los participantes que lleven un registro de los síntomas relacionados con el COVID-19 a fin de comprender mejor el desarrollo cronológico de los síntomas de esta enfermedad. Se están solicitando hombres y mujeres adultos (mayores de 18 años) en los Estados Unidos que se sienten enfermos, hayan dado positivo o no a COVID-19, así como personas que no se sienten enfermas pero que deseen participar. El objetivo es inscribir a 100,000 participantes.
- [NCT04331509 Registro de síntomas de COVID-19](#): Este estudio proporciona una aplicación gratuita llamada "COVID-19 Symptom Tracker" para registrar y monitorear los síntomas de la infección por coronavirus y dar seguimiento en tiempo real a la evolución de la enfermedad. Asimismo, monitorea la manera en que las medidas previstas para controlar la pandemia, tales como el autoaislamiento y el distanciamiento social, están afectando la salud mental y el bienestar de los participantes. La aplicación está a disposición de cualquier persona mayor de 18 años que sea capaz de descargarla o usar la herramienta basada en la web para notificar sus síntomas.
- [NCT04334954 SARS-COV2 Estudio serológico y muestreo de sangre durante la pandemia](#): El objetivo de este estudio es descubrir cuántas personas tienen anticuerpos detectables para el COVID-19 a partir de la toma de muestras de adultos que no se tienen conocimiento de haber sido expuestos al virus o que padecen una enfermedad clínica. Este estudio busca inscribir a adultos mayores de 18 años que no hayan sido confirmados como infectados por el COVID-19 o que actualmente no tengan síntomas que concuerdan con los del COVID-19.
- [NCT03808922 STOP PIV - Infección por virus de parainfluenza en las vías respiratorias inferiores Fase III tratada con DAS181 en sujetos con sistemas inmune débiles](#): El objetivo de este estudio es hacer pruebas para ver si el fármaco DAS181 ayuda a pacientes con sistemas inmune débiles con infecciones respiratorias ya sea por virus de parainfluenza (un virus común que puede causar infecciones respiratorias, como resfriados y neumonía) o la infección grave por COVID-19. Los principales resultados probados son el porcentaje de participantes que Regresan al aire ambiente (RTRA, por sus siglas en inglés) o con Escala de situación clínica respecto del COVID-19 (subestudio). Al momento de hacer la selección al azar entre fármaco y placebo, los participantes deberán tener al menos 18 años de edad, deben haber sido capaces de brindarse cuidados personales en la vida cotidiana antes de contraer SARS CoV2 (COVID-19), tienen una infección confirmada de vías respiratorias inferiores, tienen una confirmación de laboratorio de SARS CoV2 en vías respiratorias y ser capaces de dar su autorización para participar en el estudio.

- [NCT04328012 Ensayo COVID MED - Comparación de terapias para pacientes hospitalizados infectados con SARS-CoV-2 \(COVIDMED\)](#): Este es un estudio de selección al azar, doble ciego, comparativo con placebo, multicéntrico, parecido a la Fase 2, dirigido por investigadores, de pacientes adultos hospitalizados con infección por SARS-CoV-2 confirmada en laboratorio para observar la utilidad de tres posibles tratamientos para el SARS-CoV2. Los participantes se asignarán al azar a uno de cuatro grupos: tratamiento habitual y lopinavir/ritonavir, tratamiento habitual e hidroxicloroquina, tratamiento habitual y losartán o tratamiento habitual y placebo. Los participantes deben ser mayores de 18 años, estar hospitalizados y contar con un diagnóstico confirmado de SARS-CoV-2, ser capaces de dar su consentimiento y puedan ser seleccionados al azar para un tratamiento farmacológico dentro de un plazo de 72 horas a partir de su ingreso al hospital.
- [NCT04292899 Estudio para evaluar la seguridad y actividad antiviral de remdesivir \(GS-5734™\) en participantes con enfermedad grave por coronavirus \(COVID-19\)](#) y [NCT04292730 Estudio para evaluar la seguridad y actividad antiviral de remdesivir \(GS-5734™\) en participantes con enfermedad moderada por coronavirus \(COVID-19\) en comparación con el tratamiento habitual](#): El objetivo principal de estos estudios modificados de fase 3 es observar si alguno de los dos métodos de tratamiento con el fármaco antiviral remdesivir (RDV) es útil para mejorar la situación clínica de los pacientes con enfermedad grave o moderada por COVID-19.
- [NCT04280705: Ensayo de tratamiento adaptativo contra el COVID-19 \(ACTT, por sus siglas en inglés\)](#). Este estudio, patrocinado por el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID), es un ensayo adaptativo, doble ciego, comparativo con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de agentes terapéuticos nuevos en adultos hospitalizados diagnosticados con COVID-19. Se trata de un ensayo multicéntrico que se llevará a cabo en aproximadamente 75 centros mundiales. Comparará diferentes agentes terapéuticos en investigación con un grupo de control. Los participantes elegibles son mayores de 18 años con resultado confirmado de COVID-19.

Cobertura del COVID-19 en los medios de comunicación

Tenga presente que las noticias no perduran. La información cambia rápidamente a medida que se realizan nuevos estudios, se prueban nuevas tecnologías y se analizan datos nuevos. Algunos informes que se presentan en los medios contienen información útil, correcta, basada en pruebas y hechos concretos, mientras que otros generan miedos, rumores no fundamentados y comunican promesas exageradas sin fundamentos y llenas de datos imprecisos.

Algunos consejos para evaluar a los medios

Es fácil sentirnos abrumados por la cantidad de información que recibimos sobre el COVID-19 y la velocidad con la que cambia. A continuación, le ofrecemos algunos consejos para decidir si vale la pena prestar atención a informes de medios específicos:

- **¿De dónde proviene la información? ¿Se trata de una fuente confiable?**
 - Los científicos comparten sus datos a través de revistas evaluadas por colegas, sitios web gubernamentales o académicos. Estas pueden ser las fuentes de datos más exactas. Si ve alguna referencia a un estudio de investigación en los medios, revise otras referencias. Muchos sitios de expertos publicarán versiones utilizando un lenguaje no demasiado técnico de nuevas investigaciones, tales como:
 - Centros médicos y hospitales, como City of Hope, MD Anderson, o Memorial Sloan Kettering.
 - Sitios web gubernamentales, como el Instituto Nacional de Cáncer, los CDC y la Biblioteca Nacional de Medicina.
 - Sociedades de profesionales, como la ASCO y la Sociedad de Oncología Ginecológica (Society of Gynecologic Oncology: SGO)

- Organizaciones no lucrativas establecidas, especialmente aquellas que cuentan con un consejo consultivo científico, como la American Cancer Society, Susan G. Komen y FORCE (Facing Our Risk of Cancer Empowered), por nombrar algunas.
 - Es más probable que la información en los medios de comunicación que se basa en supuestos, opiniones personales o anécdotas de algunas personas, sin identificar la fuente, contenga información no confiable o imprecisa.
- **Pregúntese a sí mismo si el informe es objetivo. ¿Las declaraciones son neutrales y razonables o brutales y exageradas?**
 - Señales de información objetiva y razonable incluyen testimonios en el contexto del campo como un todo —se señalan advertencias y restricciones de la información y se utiliza un lenguaje más objetivo que emotivo.
 - Tenga cuidado con las declaraciones dramáticas y que fomentan el miedo, particularmente cuando no están respaldadas por los datos que se presentan. Normalmente, los titulares sensacionalistas o amarillistas exageran el contenido de un artículo.
- **Intente verificar la información. ¿El artículo incluye citas o información por parte de expertos en el tema?**
 - Los informes correctos en los medios de comunicación idealmente citarían a varios expertos externos que pueden dar contexto, confirmar resultados o señalar las restricciones de la información presentada.
 - Los informes imprecisos en los medios de comunicación pueden incluir citas de personas que no son expertas en el tema en discusión. Preste mucha atención a las acreditaciones de estos “expertos”.
- **Observe las cifras. ¿El medio en cuestión solo notifica vagamente aumentos o disminuciones o proporciona cifras, estadísticas y porcentajes específicos?**
 - Las referencias a aumentos, disminuciones y cambios que pueden cuantificarse deben proporcionar cifras, porcentajes e intervalos específicos. El artículo o informe debe manifestar claramente lo que se evalúa y cómo se evaluó. Lo ideal es que también proporcione testimonios acerca de la credibilidad de estas cifras e identifique si la información es ambigua o no llega a una conclusión.
 - Los informes no confiables en los medios de comunicación a menudo harán referencia a aumentos o disminuciones drásticos sin aclarar lo que realmente se está evaluando o cómo se evalúa. Es posible que excluyan las razones clave de la incertidumbre o las restricciones de los estudios.
- **Utilice los consejos anteriores antes de comunicar información a otras personas.**

¿Qué significa esto para mí?

Casi todas las personas se han visto afectadas de una u otra manera por la pandemia del COVID-19. Entre los muchos factores que influyen en la manera en que su salud y bienestar se ven afectados, podemos mencionar su edad, el lugar donde vive, su salud en general, si ha sido diagnosticado con cáncer, los tratamientos que toma, así como su empleo, situación económica y de vivienda. A continuación, presentamos algunas sugerencias:

- Manténgase actualizado sobre las recomendaciones o reglamentos nacionales, estatales o locales visitando diariamente los sitios web de los CDC y del departamento de salud de su estado. Siga las recomendaciones.
- Consulte a su médico o equipo de atención médica para entender los cambios que le recomiendan en cuanto al cuidado de su salud.
- Busque apoyo y recursos de organizaciones respetadas.

- Intente seguir las recomendaciones para llevar un estilo de vida sano. Muchas organizaciones ofrecen consejos para hacer ejercicio en casa y llevar una dieta balanceada.
- Intente no llenarse de la información que ofrecen los medios.
- Recuerde que el objetivo de las recomendaciones actuales es mantenernos a salvo y con buena salud.

Comparta su opinión sobre este artículo de fondo respondiendo [nuestra breve encuesta](#).

Información y recursos relacionados:

- **Línea de ayuda de FORCE (español): Hable con un voluntario en español**
Nuestra línea de ayuda gratuita ya está disponible en español. Asistencia para personas interesadas en el cáncer hereditario. Todas las llamadas son confidenciales. Puede llamar a cualquier hora. Los voluntarios no dan consultas médicas, pero ofrecen su apoyo sin juzgar, comparten sus experiencias sobre el tema y pueden orientarlo de acuerdo con sus intereses. Para hablar con un consultor genético o con un voluntario en español, llame a nuestra línea gratuita: 866-288-7475, ext. 720.
- [American Cancer Society](#)
- Sitio web para pacientes de la ASCO: [Coronavirus y COVID-19: Qué deben saber las personas con cáncer](#)
- CDC: [Coronavirus \(COVID-19\)](#)
 - [Personas que necesitan tomar precauciones adicionales](#)
 - [La vida diaria y cómo sobrellevar la situación](#)
 - [Síntomas de la enfermedad del coronavirus](#)
 - [Lista de departamentos de salud estatales](#)
- [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#)

Recursos financieros

- [CancerCare](#) ofrece [ayuda con copago y apoyo económico](#) para los costos relacionados con el tratamiento, como transporte, atención a domicilio y cuidados infantiles. Asimismo, ofrece apoyo económico para personas con cáncer que han sido afectadas por el COVID-19.
- Cancer.net cuenta con una [página de recursos financieros](#) relacionada con el COVID-19 y el cáncer.
- La Fundación Patient Access Network (PAN) cuenta con un [Fondo para el tratamiento y la prevención del COVID-19](#) para ayudar a los pacientes con cáncer que están enfrentando adversidades debido a la pandemia del COVID-19.
- La Fundación Patient Advocate cuenta con una [página con cuidados pertinentes al COVID](#) con recursos relacionados con apoyo económico y COVID-19.
- Susan G. Komen hace equipo con CancerCare para ofrecer el [Programa Komen de asistencia para tratamiento](#) que ayuda a las personas marginadas que están recibiendo tratamiento contra el cáncer de mama.

Referencias

Liang W, Guan W, Chen W, et al. "[Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: a nationwide analysis in China](#)" *The Lancet*. Publicado en línea el 14 de febrero de 2020. 21:336-337.

Organización Mundial de la Salud (OMS) [Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease. 28 de febrero de 2020.](#)

Nota: Muchas revistas científicas que publican estudios de investigación solo para suscriptores de pago han puesto los artículos sobre las investigaciones acerca del COVID-19 a disposición del público. Entre ellas podemos mencionar a [New England Journal of Medicine](#) y [Journal of the American Medical Association \(JAMA\)](#), por nombrar algunas