

Supervivencia de cáncer de mama tratado con quimioterapia neoadyuvante

▶ Pedro Ramos

Oncocare, Bogotá, D.C.

Contacto: pramos152@yahoo.com

Introducción y objetivos. El propósito de este estudio fue evaluar supervivencia libre de enfermedad y global en pacientes mujeres con cáncer de mama que reciben tratamiento de quimioterapia neoadyuvante.

Materiales y métodos. Este estudio involucró el análisis de información de la clínica Oncocare en el período comprendido entre el 1° de enero de 2005 hasta el 31 diciembre de 2014. Se incluyeron todas las pacientes de 18 o más años con diagnóstico de cáncer de mama que reciben tratamiento neoadyuvante. Se construyeron curvas de supervivencia por el método de Kaplan-Meier, se compararon con el método de rangos logaritmos y se realizó un análisis de regresión de rangos proporcionales por Cox.

Resultados. Un total de 350 pacientes fueron identificadas en el estudio. La edad media fue de 54,8 años. El estado clínico más frecuente fue el III, los receptores de estrógenos son positivos en el 67,14%, los receptores de HER2 son positivos en el 15,43%; durante el seguimiento se observaron 37 (10,57%) eventos de recaída y 26 (7,43%) eventos de muerte. Los tiempos de supervivencia libre de enfermedad se ven disminuidos por el compromiso ganglionar masivo, el tamaño tumoral mayor de 5 cm y el estado clínico avanzado. Los tiempos de supervivencia global se reducen por la presencia de 10 o más ganglios positivos.

Conclusiones. El riesgo de recaída aumenta con el compromiso ganglionar masivo, el tamaño tumoral mayor de 5 cm y el estado clínico avanzado. El riesgo de muerte se incrementa por la presencia de 10 o más ganglios positivos.

Análisis de supervivencia de cáncer de seno en un centro oncológico de Bogotá (2005-2013)

▶ Andrea Marcela Zuluaga Liberato, Eduardo Alirio Zuluaga Cristancho

Universidad El Bosque, Bogotá, D.C.

Contacto: azuluaga89@gmail.com

Introducción y objetivos. El cáncer de seno es el cáncer más común en mujeres en el mundo, por eso es importante identificar los determinantes de su pronóstico. Determinar cómo el estadio de la enfermedad al diagnóstico, la presencia de receptores hormonales y la sobreexpresión de HER2 afectan la sobrevida libre de la enfermedad y la sobrevida global.

Materiales y métodos. Se revisaron 228 historias clínicas de un centro oncológico de Bogotá de enero de 2005 a diciembre de 2013; se realizó un análisis de supervivencia con método de Kaplan-Meier, prueba log-rank y regresión de Cox.

Resultados. La mediana de tiempo de seguimiento fue de 49,6 meses (cuatro años), el 76,8% de las pacientes se diagnosticaron en estadios tempranos (I y II) y el 22,8% con sobreexpresión de HER2. La supervivencia libre de enfermedad a cinco años fue del 83,7% y la supervivencia global fue del 92,5%. El grado de diferenciación III (HR 4,11 IC95% 1,8-9,6), la sobreexpresión de HER2 (HR 2,41 IC95% 1,1-5,6) y ≥ 4 ganglios comprometidos (HR 3,01 IC95% 1,3-7,1) fueron factores de riesgo para recaída local o sistémica, con receptores estrogénicos positivos como factor protector (HR 0,71 IC95% 0,01-0,46); mientras que los receptores estrogénicos positivos fueron un factor protector para muerte (HR 0,39 IC95% 0,002-0,5).

Conclusiones. Los datos de factores de riesgo, supervivencia libre de enfermedad y global son similares a los encontrados en la literatura mundial.