



## Supervivencia y análisis multivariado de los factores que inciden en la mortalidad en pacientes con cáncer de mama en mujeres mayores

» Pedro Luis Ramos Guette <sup>1</sup>

» María Athenas Ramos Escalante <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Oncocare

**Objetivos:** según la información de incidencias y mortalidad de Globocan del periodo 2018, el cáncer de mama es el nuevo segundo más frecuente en el mundo y el más frecuente en mujeres, con un estimado de 2.088.849 (11.6 %) casos diagnosticados y es la quinta causa de muerte por cáncer (626 679 (6.6 %)). En Colombia es primero en incidencia con 13.380 (14.01 %) casos nuevos y se presentaron 3.702 (8.79 %) muertes; corresponde a la tercera causa de mortalidad por cáncer.

**General:** describir la supervivencia global en pacientes mayores con cáncer de mama. Específicos: 1. describir la supervivencia libre de enfermedad en pacientes mayores con cáncer de mama; 2. evaluar los factores pronóstico asociados con la mortalidad en pacientes mayores con cáncer de mama.

**Materiales y métodos:** estudio observacional analítico tipo cohorte retrospectivo; se hizo el análisis de información de la Clínica Oncocare en el periodo comprendido entre el 1º de enero de 2003 hasta el 31 de diciembre de 2019. Se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama de 65 años de edad o más. 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 180 pacientes fueron identificadas en el estudio. La edad media fue de 71.4 (rango 65-90) años, el estado clínico se distribuyó en estado: I 27 (15.0 %), IIA 33 (18.3 %), IIB 36 (20.0 %), IIIA 33 (18.3 %), IIIB 38 (21.1 %), IIIC 13 (7.2 %). El receptor Her2 es positivo en 25 (13.9 %), receptor estrógeno positivo 125 (69.4 %), compromiso ganglionar 126 (70.0 %). Las pacientes recibieron quimioterapia neoadyuvante 130 (72.2 %), el tipo de quimioterapia neoadyuvante fue antracíclicos 39 (30.0 %), no antracíclicos 23 (17.7 %), antracíclicos más taxanos 49 (37.7 %), antracíclicos taxanos más antiher2 19 (14.6 %). Las respuestas patológicas completas a la quimioterapia neoadyuvante fueron:

**Autor para correspondencia:** Pedro Luis Ramos Guette, Oncocare.

**Correo electrónico:** pramos152@yahoo.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

47 (36.2 %), recibieron hormonoterapia adyuvante 122 (67.8 %); tamoxifen 68 (55.7 %), inhibidores aromatasas 34 (27.9 %), secuencia tamoxifen más inhibidor aromatasas 20 (16.4 %).

A una mediana de seguimiento de 84 meses se presentaron 80 eventos de recaída o muerte. La supervivencia libre de enfermedad estimada a siete años es de 67.2 % y global específica relacionada con cáncer de mama 74.4 %. Se presentaron recaídas en un 59 (32.8 %); locales 6 (3.3 %), regionales 5 (2.8 %), a distancia 56 (31.1 %); los sitios de recaídas fueron no visceral 29 (51.8 %), visceral 35 (62.5 %), sistema nervioso central 7 (12.5 %), un solo sitio 35 (62.5 %), dos o más sitios 21 (37.5 %).

Se presentaron 80 muertes (44.5 %); por causa específica de cáncer de mama 46 (25.6 %) y por otras causas 34 (18.9 %).

En el análisis multivariado la supervivencia global se disminuye en estado clínico localmente avanzado HR 1.89 (IC95 % 1.21-2.96, p: 0.005) y tamaño tumoral mayor de 5 cm HR 1.70 (IC95%1.23-2.33, p: 0.001). La supervivencia libre de enfermedad se disminuye en el estado clínico localmente avanzado HR 1.67 (IC95 % 1.09-2.55, p: 0.017) y tamaño tumoral mayor de 5 cm HR 1.71 (IC95 % 1.26-2.30, p: 0.000).

Los demás factores pronósticos analizados como receptor Her2, receptores hormonales, grado histológico, edad, compromiso ganglionar, respuesta patológica a quimioterapia neoadyuvante no se asocian con modificaciones en la supervivencia libre de enfermedad y global.

**Conclusión:** los tiempos de supervivencia global y libre de enfermedad observados en la cohorte se disminuyen con el estado clínico avanzado y tamaño tumoral mayor de 5 cm.

### Palabras Clave

Cáncer mama mujeres mayores, pronóstico, supervivencia.

Figuras y tablas

**Figura 1.** Supervivencia global cáncer mama en mujeres mayores.



Figura 2. Supervivencia global cáncer mama en mujeres mayores.



Figura 2. Supervivencia global por estados clínicos cáncer mama en mujeres mayores

