



Características clínicas y supervivencia a largo plazo en pacientes con cáncer de mama pequeños T igual o menor a 2 cm y ganglios negativos

» Pedro Luis Ramos Guette¹

» María Athenas Ramos Escalante¹

¹ 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 de las pacientes con cáncer de mama T1 menor o igual a 2 cm y ganglios negativos. Específicos: 1. describir la supervivencia libre de enfermedad de las pacientes con cáncer de mama T1 menor o igual a 2 cm y ganglios negativos; 2. describir las características clínicas y demográficas de las pacientes con cáncer de mama T1 menor o igual a 2 cm y ganglios negativos.

Materiales y métodos: el diseño del estudio es observacional descriptivo retrospectivo basado en la información de la Clínica Oncocare en el periodo comprendido entre el 1º de enero de 2003 hasta el 31 diciembre de 2019. Se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama T1 y ganglios negativos, se hace una descripción de las características clínicas y demográficas con estadística descriptiva medidas de tendencia central y dispersión, análisis exploratorio bivariado de algunas variables con relación a los desenlaces y se construyen curvas de supervivencia por el método Kaplan-Meier.

Resultados: un total de 90 pacientes fueron identificados en el estudio. La edad promedio fue de 58.1 (rango 31-85) años, la presentación clínica fue T1a 2 (2.2 %) T1b 24 (26.7 %) T1c 64 (71.1 %), postmenopáusicas 70 (77.8 %). Pertenecen al régimen contributivo 60 %, los receptores Her2 positivo en el 16 (17.6 %), receptor hormonal estrógeno positivo 74 (83.1 %), receptor progestágeno positivo 61 (69.3 %), tipo histológico ductal infiltrante 89.3 grado histológico más frecuente II 61.2 %, tipo cirugía conservadora 97.8 %. Tratamiento adyuvante antracíclicos, antracíclicos más taxanos, antracíclicos

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/>)

más taxanos y antiher2 taxanos más antiher2 y no antracíclicos; hormonoterapia adyuvante 82%; tamoxifen 73.2%, inhibidores de aromatasa14.6% y secuencial tamoxifen más inhibidor aromatasa 12.2%.

A una mediana de seguimiento de 118 meses se presentaron siete eventos de recaída o muerte.

La supervivencia libre de enfermedad estimada a 9.8 años de seguimiento fue de 92.2 % y la supervivencia global relacionada a cáncer de mama fue de 95.6 %.

Las recaídas fueron de 7 (7.8 %); locales 4 (4.4 %), a distancia 4 (4.4 %), 2 óseas,1 hígado, 2 pulmón; sitio único 2 y dos o más sitios 2.

La tasa de mortalidad fue de 7 (7.8 %); 4 (4.4 %) muertes por cáncer de mama y 3 (3.4 %) por otras causas principalmente cardiovasculares.

Conclusión: los pacientes con cáncer de mama T1 son de buen pronóstico en esta serie de casos; con casi 10 años de seguimiento se presentaron 7 muertes.

Palabras Clave

Cáncer mama pequeño; ganglios negativos; pronóstico.

Figuras y tablas

Figura 1. Supervivencia global cáncer mama T1.

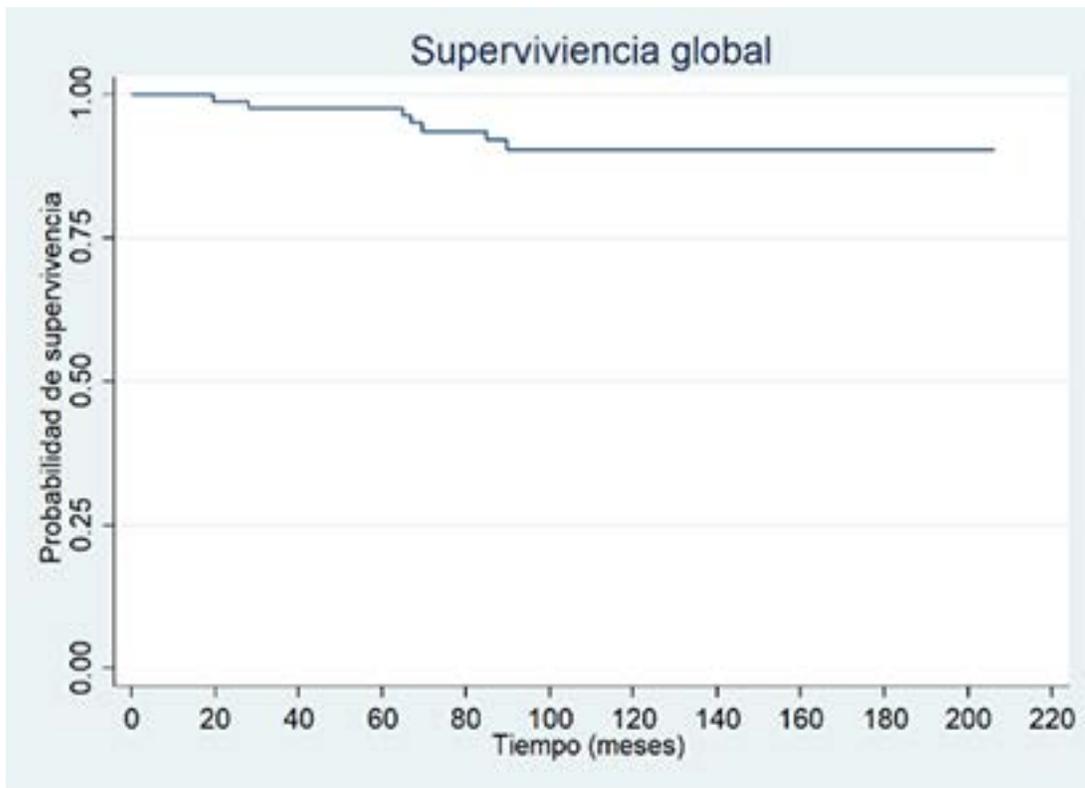


Figura 2. Supervivencia libre de enfermedad cáncer de mama T1.

