



Características clínicas, demográficas y supervivencia de cáncer de pulmón

» Pedro Luis Ramos Guette¹

» María Athenas Ramos Escalante¹

¹ Oncocare

Objetivos: Principal. Describir la supervivencia global de cáncer de pulmón en sus diferentes estadios clínicos. Secundarios: 1. describir la supervivencia libre de progresión de cáncer de pulmón en sus diferentes estadios clínicos; 2. describir las características clínicas y demográficas del cáncer de pulmón.

Materiales y métodos: el diseño del estudio es observacional descriptivo retrospectivo se hizo el análisis de la información de la Clínica Oncocare en el periodo comprendido entre el 1º de enero de 2007 hasta el 31 de diciembre de 2019.

Se realizaron análisis descriptivos usando medidas de tendencia central, ubicación y dispersión para las variables continuas y frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas.

Se construyeron curvas de supervivencia por el método de Kaplan-Meier.

Resultados: se identificaron 233 pacientes con una edad promedio de 65 años (rango 30 a 90), sexo femenino 120 (51.5 %), estado clínico I: (0.4 %), IA: 10 (4.3 %), IB:12 (5.2 %) IIA:5 (2.2 %), IIB:58 (25.0 %), IIIA:8 (3.4 %), IIIB:17 (7.3 %), IV:121 (52.2 %); histología adenocarcinoma 150 (67.3 %), escamo celular 35 (15.7 %), células grandes 22: (9.9 %), neuroendocrino 8 (3.6 %), células pequeñas 3 (1.4 %), mixto 2 (0.90 %), carcinoma no especificado 2 (0.90 %), adenocarcinoma in situ 1 (0.4 %), sin información 10. Sitio de metástasis cerebro 25 (20.7 %), ósea 41 (33.9 %), pleura 43 (35.5 %), pulmón 60 (49.6 %), hígado 18 (14.9 %), metástasis únicas 67 (55.4 %), metástasis en dos o más sitios 84 (69.4 %). Porcentaje de EGFR positivo (13.9 %), tabaquismo 81 (34.9 %), paciente con metástasis 185 incluyendo los que la desarrollaron en el seguimiento. Estado funcional 0-1: 144 (61.8 %), mayor o igual a dos 89 (38.2%), régimen de seguridad social subsidiado 180 (77.2 %); recibieron tratamiento de primera línea de quimioterapia 163: (70 %). Los esquemas utilizados fueron: carboplatino paclitaxel 66: (42.0 %), inhibidores tiroxina quinasa 32: (18.9 %), cisplatino pemetrexed bevacizumab 12: (7.6%), carboplatino pemetrexed 8 (5.1%), pembrolizumab 6 (3.8%); las respuestas a la quimioterapia a la primera línea objetivas y estables 118 (80.8 %). La supervivencia media libre de progresión fue de 13.4 meses para

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/>)

los estados avanzados IIIB y IV, y la de supervivencia global fue de 26.9 meses para los estados IIIB y IV, para los estados localizados I y IIIA la tasa de supervivencia vida libre de recaída fue de 48.9 meses; la tasa media supervivencia global fue de 52.4 meses, y para los pacientes EGFR mutado la tasa media de supervivencia libre de progresión fue de 33.4 meses.

Con una media de seguimiento de 48.9 meses, la mortalidad de pacientes EGFR mutados fue de 78.1% y en la enfermedad localizada para una mediana de seguimiento de 53 meses la tasa de mortalidad fue de 76.6%; para los estados avanzados con una media de seguimiento de 30 meses, la tasa de mortalidad fue del 87.8 %.

Conclusión: en este estudio descriptivo se evidencia el mal pronóstico del cáncer de pulmón en sus diferentes estadios clínicos con pobres supervivencias aun en los estados localizados y con la mutación EGFR.

Palabras Clave

Cáncer pulmón; supervivencia; pronóstico; adenocarcinoma.

Figuras y tablas

Figura 1. Supervivencia global cáncer de pulmón.

