



Características clínicas y supervivencia de cáncer de pulmón avanzado y metastásico de células no pequeñas

» Pedro Luis Ramos Guette¹

¹ Oncocare

» María Athenas Ramos Escalante¹

Objetivos: Principal. Describir la supervivencia global del cáncer de pulmón avanzado y metastásico de células no pequeñas en Colombia. Secundarios: 1. describir la supervivencia libre de progresión del cáncer de pulmón avanzado y metastásico de células no pequeñas en Colombia; 2. describir las características clínicas y demográficas del cáncer de pulmón avanzado y metastásico de células no pequeñas en Colombia.

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 139 pacientes con una edad promedio de 65.7 años rango (35 a 90), sexo femenino 71 (51.1%), estado clínico IIIB: (12.3%), 121 (87.3%), sin datos 1, estado funcional ECOG 0-1: 80 es igual (57.6%), tabaquismo (59.6%). Histología adenocarcinoma 97 (71.8%), escamocelular 24 (17.8%), células grandes 9 (6.7%), mixto 4: (3.0%), carcinoma no especificado 1: (0.7%), sin información 4.

Sitio de metástasis: cerebro 23 (16.5%), ósea 42 (30.2%), pleura 45 (32.4%), pulmón 49 (35.3%), hígado 12 (8.6%); metástasis únicas 59 (42.4%), metástasis en dos o más sitios 61: (43.9%). Porcentaje de EGFR Positivo (18.7%), tratamiento sistémico de primera línea 112 (80.6%). Los esquemas de quimioterapias recibidos fueron: carboplatino paclitaxel 35 (33.0%), inhibidores tiroxina quinasa 19 (18.0%), cisplatino pemetrexed bevacizumab 12 (11.3%), carboplatino pemetrexed 6 (5.7%), pembrolizumab 2 (1.9%); la respuesta a la quimioterapia a la primera línea objetiva y estable 100 (93.5%), la supervivencia media libre de progresión 13.4 meses y la supervivencia global fue de 26.9 meses, y para los pacientes EGFR mutados, la tasa media de supervivencia libre de progresión fue de 33.4 meses.

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/>)

A una media de seguimiento de 48.9 meses, la mortalidad de EGFR mutados fue de 78.1% y para los no mutados la tasa de mortalidad fue del 87.8%.

Conclusión: los pacientes con cáncer de pulmón avanzado y metastásico presentan supervivencias libres de progresión y globales bajas dado el pésimo pronóstico. Esperamos con las nuevas terapias mejorar este pronóstico ominoso.

Palabras Clave

Cáncer pulmón; metastásico; supervivencia; pronóstico.

Figuras y tablas

Figura 1. Supervivencia global cáncer pulmón avanzado y metastásico.

