



Primer reporte del registro institucional de pacientes con cáncer en un centro de Medellín, Colombia

» Beatriz Preciado¹
» Diego Morán¹
» Camila Lema¹
» María José Fernández¹
» Esteban Calle¹
» Mateo Pineda¹
» Juan Pablo Ospina¹
» Laura Villegas¹
» Mauricio Luján¹
» Jorge Egurrola¹
» Mauricio Lema¹

¹ Clínica de Oncología Astorga

Introducción: el conocimiento demográfico y de supervivencia del cáncer en Colombia es limitado, sin embargo, el intento de mejorar este registro está en aumento. La Clínica de Oncología Astorga es un centro de tercer nivel que brinda atención especializada en cáncer en Medellín, Colombia. En el año 2019 se creó un registro de cáncer institucional para describir las características sociodemográficas, clínicas, terapéuticas y los resultados de supervivencia de los diez tipos de tumores sólidos más frecuentes en la institución.

Métodos: se incluyeron pacientes con cáncer de mama, próstata, pulmón, colon, recto, ovario, estómago, páncreas, cérvix y melanoma tratados en la institución y diagnosticados después del 1° de enero de 2019. Cada paciente incluido aprobó la

recolección de sus datos a través de un formulario de habeas data. Se excluyeron aquellos que no recibieron la mayoría de la terapia sistémica en la institución y quienes tenían neoplasias in situ.

Este es el primer análisis del registro sobre nuevos diagnósticos de cáncer en la institución desde el 1° de enero de 2019 hasta el 30 de junio de 2021, con corte de seguimiento al 31 de julio de 2021. Se realizó un muestreo por conveniencia y la recolección de la información se realizó de forma ambispectiva.

Se describen datos generales de la cohorte completa del estudio. Para los cinco diagnósticos más frecuentes en la institución se presentan los desenlaces de progresión de la enfermedad, supervivencia global (SG), supervivencia libre de evento (SLE) y supervivencia libre de progresión

Autor para correspondencia: Beatriz Preciado

Correo electrónico: dirinvestigacion@clinicaastorga.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/>)

(SLP), de acuerdo a cada estadio tumoral. Las variables cuantitativas se describen en mediana y rango intercuartílico. Las variables categóricas se expresan como frecuencias y porcentajes. Las curvas de Kaplan-Meier se utilizaron para estimar SG, SLE y SLP. El análisis estadístico se realizó con SPSS versión 21.

Resultados: se incluyeron 729 pacientes; la mediana de seguimiento fue 12.0 meses (RIC 5.8-18.1). Los diagnósticos más frecuentes fueron cáncer de mama (57.2 %), próstata (10.2 %), colorrectal (8.0 %), pulmón (7.7 %) y cérvix (5.8 %). El 94.8 % pertenecía al régimen contributivo. Al momento del análisis, el 84.2 % de los pacientes se encontraban vivos.

Al diagnóstico, el estadio más frecuente fue: II para cáncer de mama (36.6 %) y próstata (35.1 %), III para cáncer colorrectal (62.1 %) y cérvix (50.0

%) y IV para cáncer de pulmón (62.5 %). En cáncer de mama metastásico la mediana de SLP fue 10.8 meses (IC95 %: 8.7-13.0) y no se alcanzó mediana para SG. En cáncer de pulmón metastásico, las medianas de SLP y SG fueron 5.6 meses (IC95 %: 4.1-7.0) y 6.8 meses (IC95 %: 2.5-11.1), respectivamente. Las medianas de SLE, SLP y SG para los demás tipos de tumor no se alcanzaron.

Conclusión: aunque el seguimiento es corto en este primer informe, la SLP para el cáncer de mama metastásico y la SLP y la SG para el cáncer de pulmón metastásico reflejan la naturaleza agresiva de estas condiciones en Colombia.

Palabras clave:

Neoplasias; estadificación de neoplasias; análisis de supervivencia.

Figuras y Tablas:

Figura 1.

Curvas de Kaplan-Meier para A). *Supervivencia libre de evento (SLE) o supervivencia libre de progresión (SLP) y B). Supervivencia global (SG) de acuerdo al estadio en cáncer de mama. Curvas de Kaplan-Meier para C). SLE/SLP y D). SG de acuerdo al estadio en cáncer de pulmón

