



Características clínicas y supervivencia de cáncer de pulmón

»Pedro Ramos¹
»María Athenas Ramos¹
»Diana Silva¹

¹ Grupo Investigación Clínica Oncocare, Bogotá, Colombia

Objetivos: 1) Describir la supervivencia global de cáncer de pulmón avanzado, 2) Describir la supervivencia libre de progresión de cáncer de pulmón avanzado y, 3) Describir las características clínicas de cáncer de pulmón.

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 1° de enero de 2007 hasta el 31 julio de 2022. 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 284 pacientes con una edad promedio de 65 años rango 30 a 90, sexo femenino 152(52.9 %), estadio clínico 0: 1(0.36 %) IA: 12(4.3 %), IB: 13(4.7 %) IIA: 8(2.9 %), IIB: 58(20.4 %), IIIA:10(3.6 %), IIIB: 20(7.2 %), IIIC: 2(0.7 %) IV: 153(55.2. %); sin datos 7 casos.

Con relación al tipo histológico adenocarcinoma 178(62.7 %), escamocelular 43(15.1 %), células grandes 21(7.4 %), neuroendocrino 10(3.5 %), células pequeñas 7(2.5 %), mixto 2(0.7 %), carcinoma adenoide quístico 3(1.1 %), carcinoma no especificado 2 (0.7 %), adenocarcinoma in situ 1 (0.4 %), sin información 15(5.2 %).

Sitio de metástasis cerebro 50(23.7 %), ósea 64(30.3 %), pulmón 64(30.3 %), pleura 73(34.6 %), hígado 17(8.1 %), metástasis únicas 105(49.8 %), metástasis en dos o más sitios 105(49.8 %), porcentaje de EGFR positivo 36 (13.0 %), tabaquismo 185(65.3 %), paciente con metástasis 211 incluyendo los que la desarrollaron en el seguimiento.

El estado funcional 0-1: 186 (65.5 %), mayor o igual a dos 92(32.4 %), régimen de seguridad Social subsidiado 225(79.2 %), recibieron tratamiento de primera línea con esquemas de quimioterapia inmunoterapia o inhibidor tirosina quinasa 194(68.3 %) pacientes. Los esquemas utilizados fueron: carboplatino paclitaxel 65(33.9 %), inhibidores tiroxina quinasa 36

Autor para correspondencia: Pedro Ramos

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/>)

(18.8 %), platinos-pemetrexed-bevacizumab 24(12.5 %), carboplatino-pemetrexed 10 (5.2 %), pembrolizumab 13 (6.7 %), cisplatino-etopósido 14(7.3 %), otros 35(18.2 %). Las respuestas objetivas y enfermedad estable a la primera línea de tratamiento fue 171 (88.1 %).

La supervivencia media libre de progresión fue 10.6 meses para los estados avanzados IIIB-IV y la supervivencia media global fue 18.5 meses.

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

Palabras clave: Cáncer pulmón; supervivencia; pronóstico; adenocarcinoma.

Figuras y Tablas:

Tabla 1.

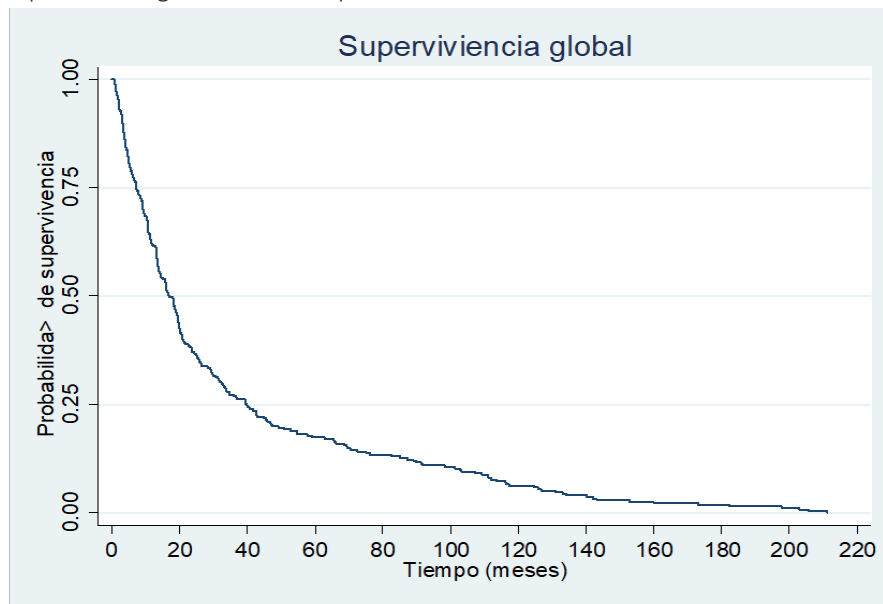
Características de base

Características de base n(%)	
Edad promedio (R)	65(30-90)
Sexo femenino n (%)	152(52.9)
Tabaquismo	
Positivo	185(65.3)
Estadio clínico n (%)	
IA	12(4.3)
IB	13(4.7)
IIA	8(2.9)
IIB	58(20.4)
IIIA	10(3.6)
IIIB	20(7.2)
IIIC	2(0.7)
IV	153 (55.2)
Tipo histológico n (%)	
Adenocarcinoma	178(63.4)
Escamocelular	43(15.1)
Células grandes	21(7.4)
Neuroendocrino	10(3.5)
Células pequeñas	7(2.5)
Otros	8(2.8)
Sin información	15(5.3)
Estado funcional n (%)	
ECOG 0-1	186 (65.5)
ECOG 2 o >	92(32.4)
Seguridad social n (%)	

Contributivo	59(20.8)
Subsidiado	225(79.2)
Sitio metástasis n (%)	
Metástasis cerebral	50(23.7)
Metástasis únicas	105(49.8)
Metástasis múltiples	105(49.8)
Tipo tratamiento n (%)	
Primera línea	194(68.3)
Carboplatino paclitaxel	65(33.9)
Platinos-pemetrexed-bevacizumab	24(12.5)
Platinos-pemetrexed	10(5.2)
Cisplatino-etopósido	14(7.3)
Inhibidores tiroxina quinasa	36(18.8)
Pembrolizumab	13(6.7)
Otros	35(18.2)

Figura 1.

Supervivencia global cáncer de pulmón estadios avanzados

**Figura 2.**

Supervivencia libre de progresión cáncer de pulmón estadios avanzados

