
Análisis de supervivencia de cáncer gástrico no metastásico en Bogotá (Colombia)

► Pedro Luis Ramos Guette

Correos electrónicos: pramos@oncocareltda, pramos152@yahoo.com

Resumen

Objetivos: evaluar la supervivencia global y libre de enfermedad; y los factores pronósticos en pacientes con cáncer gástrico no metastásico.

Materiales y métodos: se trata de un estudio de cohorte bidireccional; en la clínica Oncocare se registró la información de las características clínicas, demográficas y los tiempos de recaída y muerte por cáncer u otras causas de una cohorte de 130 pacientes con cáncer gástrico durante el período 2003-2012. Los pacientes fueron seguidos en intervalos cada 4 o 6 meses, en los cuales se documentaba el estado vital y la presencia de recaídas locales o sistémicas de la enfermedad. Se realizaron análisis descriptivos y se estimaron funciones de supervivencia usando el método de Kaplan-Meier. Se llevó a cabo análisis de regresión de Cox para identificar factores asociados a la supervivencia.

Resultados: se identificaron 130 pacientes en esta cohorte. La mediana de seguimiento fue 20,36 meses, la edad promedio de las mujeres fue 61,6 años, del sexo masculino fue el 55,15%. El estadio clínico era avanzado en el 72,09%. Se presentaron recaídas en un 19,23%, se observó un 16,92% de muertes. El análisis multivariado no evidenció asociación de los factores pronósticos: estadio clínico, grado histológico, tipo histológico, estado funcional, tipo de quimioterapia, con la supervivencia libre de enfermedad y global.

Conclusiones: los tiempos de supervivencia libre de enfermedad y global observados en la cohorte no se relacionan con ningún factor pronóstico analizado; probablemente se requiera mayor número de pacientes y una cohorte multiinstitucional para poder evidenciar la asociación de estos factores con la supervivencia.

Análisis multivariado de los factores que inciden en la mortalidad en pacientes con cáncer de mama en ancianas

► Pedro Luis Ramos Guette

Correos electrónicos: pramos@oncocareltda, pramos152@yahoo.com

Resumen

Objetivo: el fin de este estudio es evaluar los factores pronósticos asociados con la mortalidad en pacientes ancianas con cáncer de mama.

Métodos: este estudio realizó el análisis de información de la clínica Oncocare en el período comprendido entre el 1° de enero de 2003 y el 31 de julio de 2012. Se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama de 65 años de edad o mayores. Se construyeron curvas de supervivencia por el método de Kaplan-Meier, se compararon con el método de rangos logaritmos y se realizó un análisis de regresión de rangos proporcionales por Cox.

Resultados: un total de 126 pacientes fueron identificadas en el estudio. La tasa de mortalidad de la cohorte fue del 3,96% y las recaídas del 6,35%. La edad media fue de 71,6 años, la mediana de seguimiento fue de 43,2 meses.

Los estadios clínicos se distribuyeron en estadio I con el 10,32%, IIA con el 15,08%, IIB con el 17,46%, IIIA con el 21,43%, IIIB con el 9,12%, IIIC con el 13,95%. Los receptores de HER2 fueron positivos en un 9,52%. Las pacientes recibieron quimioterapia neoadyuvante en un

61,11%, del tipo AC en un 42,86%, CMF en un 31,17% y ACT en un 22,08%. Se les administró quimioterapia adyuvante al 54,76%, con AC en un 51,47%, CMF en un 11,76%, trastuzumab en un 10,29%, taxanos en un 17,64% y ACT en un 8,82%. Las respuestas a la quimioterapia neoadyuvante fueron: respuesta objetiva en un 79,22%, respuesta completa en un 12,99%, respuesta parcial en un 66,23%. Se presentaron recaídas en un 6,35% (locales: 2,38%, regionales: 1,59% y sistémicas: 4,76%). En el análisis multivariado, los factores pronósticos analizados fueron el receptor HER2 positivo, los receptores hormonales, el tamaño tumoral, el compromiso ganglionar, la respuesta a quimioterapia neoadyuvante y el estadio clínico, los cuales no se asocian con modificaciones en la supervivencia libre de enfermedad y global.

Conclusión: los tiempos de supervivencia global y libre de enfermedad observados en la cohorte no se relacionan con el estado del receptor HER2, la respuesta a la quimioterapia neoadyuvante, el estado del receptor hormonal, el estadio clínico y el compromiso ganglionar.

Palabras clave: cáncer de mama en ancianas, pronóstico, supervivencia.