



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-633 - ESTUDIO DEL CÁNCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO SIN QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

Martínez Alcaide, Sonia¹; Camps Herrera, Julia²; Ballester Sapiña, Juan Blas²; González Noguera, Pedro Juan²; Pedrosa Soler, Marta²; Castera March, Antonio²

¹Hospital de Denia, Denia; ²Hospital de La Ribera, Alzira.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama triple negativo es un grupo heterogéneo de neoplasias de mama que se caracteriza por la ausencia de la expresión de los receptores de estrógeno, de progesterona y HER2 y que presentan pronósticos diferentes. Debido a la extensa variedad de perfiles genéticos, éstos no se realizan de forma estándar, lo que dificulta su apropiada identificación.

Métodos: Se realiza un estudio observacional descriptivo retrospectivo que analiza los 51 casos de pacientes diagnosticadas de cáncer de mama triple negativo que no han recibido quimioterapia neoadyuvante entre los años 2000 y 2014.

Resultados: Se trata de 50 mujeres y un varón de edades comprendidas entre los 30 y los 88 años. El 16% son premenopáusicas, el 10% son perimenopáusicas y el 74% son posmenopáusicas. El 67% son unifocales, el 16% multifocales, el 10% son multicéntricos y el 2% bilateral. El 39% de los tumores son infiltrantes y el 61% in situ. El 10% son de grado 1, el 16% son de grado 2 y el 10% de grado 3. El 6% presentan infiltración linfovascular. Respecto al tamaño tumoral, el 24% tienen un tamaño menor de 10 mm, el 22% presentan un tamaño entre 10 y 19 mm, el 20% miden entre 20 y 49 mm y el 6% miden más de 50 mm. El 63% de las pacientes recibieron radioterapia tras la cirugía, el 25% quimioterapia y el 37% recibieron hormonoterapia. El 57% se encuentra libre de enfermedad y el 8% han fallecido debido al cáncer de mama. El 14% han presentado recidiva locorregional. De las 47% a las que se realizó una extirpación de ganglio centinela, al 10% se realizó linfadenectomía por ser éste positivo, de los que el 40% presentaban más de 10 ganglios afectos.

Conclusiones: El manejo del cáncer de mama triple negativo representa todavía en la actualidad un reto, debido a la heterogeneidad de subtipos moleculares. Ello hace que, a pesar de las altas tasas de respuesta inicial a la quimioterapia, éstas no son prolongadas. Estos tumores no responden a la terapia endocrina. Se están investigando biomarcadores terapéuticos todavía con resultados limitados.