



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



OR-157 - ¿SER MUJER JOVEN ENSOMBRECE EL PRONÓSTICO DEL CÁNCER DE MAMA?

Sutil Reguera, Nerea; Gómez Shevyakova, Olga; Sánchez - Brunete Medina, Valle; Martínez Rodríguez, María Isabel; López López, Laura; Álvarez Llamas, Irene; Diago Santamaria, María Victoria; Sanz Guadarrama, Óscar Andrés

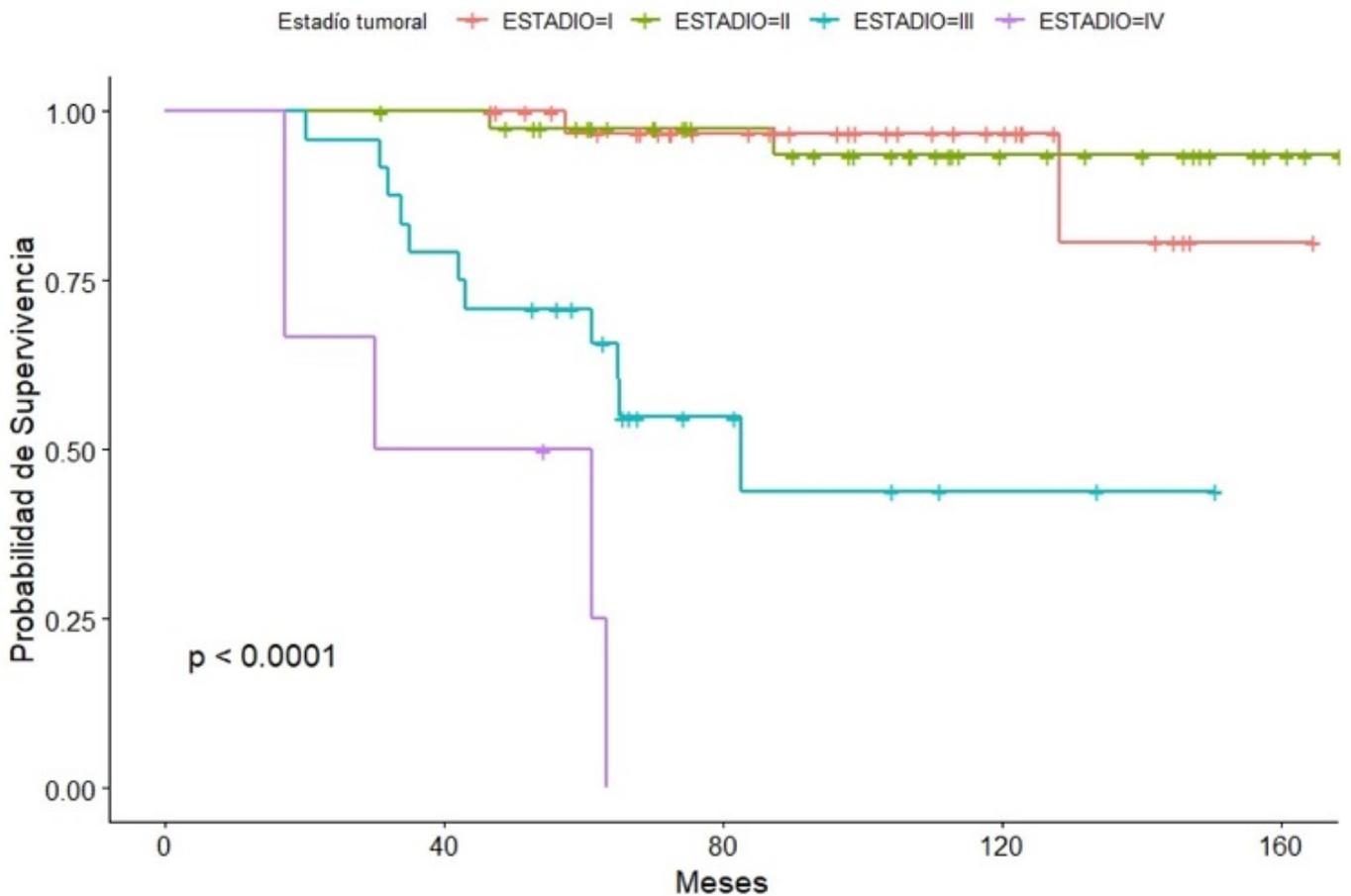
Complejo Asistencial de León, León.

Resumen

Objetivos: Las mujeres jóvenes (≤ 40 años) con cáncer de mama (CM) representan menos del 7% de los casos de esta enfermedad. Sin embargo, a menudo presentan una biología más agresiva del tumor, un pronóstico menos favorable y peores tasas de supervivencia en comparación con mujeres de mayor edad. Este estudio describe las características tumorales y los tratamientos aplicados en las mujeres jóvenes diagnosticadas de CM en la provincia de León, y analiza el impacto que dichas variables pueden tener en la supervivencia global (SG) y en la recidiva de la enfermedad en este grupo de edad.

Métodos: Se trata de un estudio observacional, descriptivo y transversal. Se obtienen los datos clínicos recogidos en una base de datos Microsoft Access, de 109 mujeres de ≤ 40 años, diagnosticadas de CM en el Complejo Asistencial Universitario de León entre el 1 de enero de 2008 y el 30 de junio de 2018. Se revisan características acerca de la patología tumoral, extensión de la enfermedad, estadio y tratamiento administrado, así como diferentes factores pronósticos de cada paciente. El tiempo de SG y la probabilidad de recidiva se calcularon mediante el método Kaplan-Meier obtenido con el programa R Statistics.

Resultados: La edad media al diagnóstico fue de 36,12 años, con un tamaño medio tumoral de 19,92 mm. El 41,58% de los tumores fueron grado III. El 75,23% expresaron receptores hormonales, mientras que el subtipo HER2+ y los tumores triple negativo representaron el 3,67% y el 21,10% respectivamente. En el 32,11% se confirmó histológicamente afectación ganglionar. El 7,27% presentaron metástasis a distancia al diagnóstico, siendo el pulmón la localización más frecuente. El 26,61% de las pacientes recibieron quimioterapia neoadyuvante. De las pacientes sometidas a neoadyuvancia, el 20,69% mostraron una respuesta completa (RC). En 59 pacientes la cirugía inicial fue mastectomía. La linfadenectomía axilar se realizó al 46,79% de la muestra. La SG a los 5 años fue del 88%, representando para las pacientes en estadio II el 98%, y el 69% para el estadio III (fig.). Del total de la población a estudio, el 23,76% experimentaron recidiva de su enfermedad, en un tiempo medio de 43,86 meses (12-136 meses), siendo la afectación ósea y local la más frecuentemente observada. La probabilidad de recidiva se duplicó en aquellas pacientes que no tuvieron RC tras la neoadyuvancia frente a las que la presentaron. La probabilidad global de recidiva a los 5 años fue del 20,79%, siendo en el subtipo HER2+ del 50%.



Probabilidad de supervivencia según estadio tumoral.

Conclusiones: El CM en mujeres jóvenes se presenta a menudo con características más agresivas. Es por esto, que intervenciones quirúrgicas más radicales se emplean con mayor frecuencia en este grupo de pacientes. A pesar de esto muestran un pronóstico desfavorable con altas tasas de recidiva. Sin embargo, la mejora en la selección de pacientes candidatas a neoadyuvancia con el consecuente aumento de RC, supone una mejora pronóstica que arroja una nueva luz para el futuro de estas pacientes.