



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-618 - 3.000 HISTORIAS, UNA MISMA LUCHA: CÁNCER DE MAMA EN LEÓN

Puig Aznar, Pablo; Ojeda Muñoz, Cristina Sofía; Sanz Guadarrama, Óscar; Medrano Montero, Irene; Fernández Fernández-Rebollos, Andrea; Sutil Reguera, Nerea; Gómez Shevyakova, Olga; Diago Santamaria, María Victoria

Complejo Asistencial de León, León.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama es una de las patologías con mayor incidencia, mortalidad y morbilidad a nivel mundial. Por ello, es fundamental un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado. Este estudio se centra en analizar todas las pacientes con cáncer de mama tratadas en la Unidad de Mama del Hospital de León entre enero 2013 y diciembre 2024.

Métodos: Para el estudio se utilizó la base de datos (Access) de la Unidad, siendo incluidas 3110 pacientes. Se describe la incidencia anual, edad media, tamaño del tumor (uT y pT), tipo de cirugía, uso de quimioterapia primaria y necesidad de linfadenectomía. Se compararon dos períodos, 2013-2016 y 2021-2024, para evaluar los cambios en el tratamiento. También comparamos las características tumorales de aquellas pacientes que fueron diagnosticadas mediante *screening*, con las que consultan por algún síntoma.

Resultados: Se observó un incremento anual del número de pacientes diagnosticadas con cáncer de mama, excepto en el año 2020, durante la pandemia. El número de pacientes ha aumentado desde 230 en el año 2013 a 303 pacientes en el año 2023. También hemos observado que la edad media no ha variado de forma significativa durante este periodo, manteniéndose en torno a 62,45 años. En cuanto a las pacientes menores de 51 años, no se han observado diferencias significativas entre ambos períodos. Respecto a la comparativa entre ambos períodos, se observó que el tamaño tumoral clínico había aumentado en el segundo período respecto al primero (uT: 20,78 mm vs. 22,48 mm). Sin embargo, el tamaño patológico fue menor en este segundo período (pT: 22,12 mm vs. 20,96 mm), seguramente como consecuencia de las respuestas completas o parciales a la quimioterapia primaria. El tratamiento quimioterápico como terapia de primera línea en el segundo período aumentó significativamente (8,53 vs. 15,3%). Con respecto a la linfadenectomía axilar hemos visto un descenso en aquellos pacientes sometidos a cirugía conservadora en ambos períodos (18,56 vs. 11,24%). Por otro lado, en cuanto a las linfadenectomías totales realizadas en ambos grupos también se ha visto un descenso (34,04 vs. 20,28%). Las pacientes diagnosticadas mediante *screening* presentaban un tamaño tumoral más pequeño (pT 16,22 mm vs. 23,83 mm), recibiendo también terapias menos agresivas (linfadenectomía: 14,66%, QT 1.ª: 5,76 vs. linfadenectomía: 32,13%, QT 1.ª: 13,42%).

Conclusiones: Los resultados obtenidos demuestran que existe un cambio de tendencias en el tratamiento de cáncer de mama, con un aumento en el uso de quimioterapia de primera línea sobre

todo en los últimos años. El diagnóstico precoz en los programas de cribado de cáncer de mama hace que el tratamiento sea menos agresivo y pronóstico mejor. Creemos que es imprescindible la recogida de datos de pacientes para detectar las desviaciones de los estándares de tratamiento y los campos de mejora en el manejo del cáncer de mama.