



P-027 - ANÁLISIS DEL INFRATRATAMIENTO EN PACIENTES MAYORES DE 70 AÑOS CON CÁNCER DE MAMA CON RECEPTORES HORMONALES POSITIVOS Y HER-2 NEGATIVO

Medina Mora, Laura; Carramiñana Nuño, Rubén; Lete Aguirre, Noelia; Soriano Liébana, María del Mar; Otero Romero, Daniel; Gasós García, Miguel; Fontana Escartín, Sofía; Arribas del Amo, María Dolores

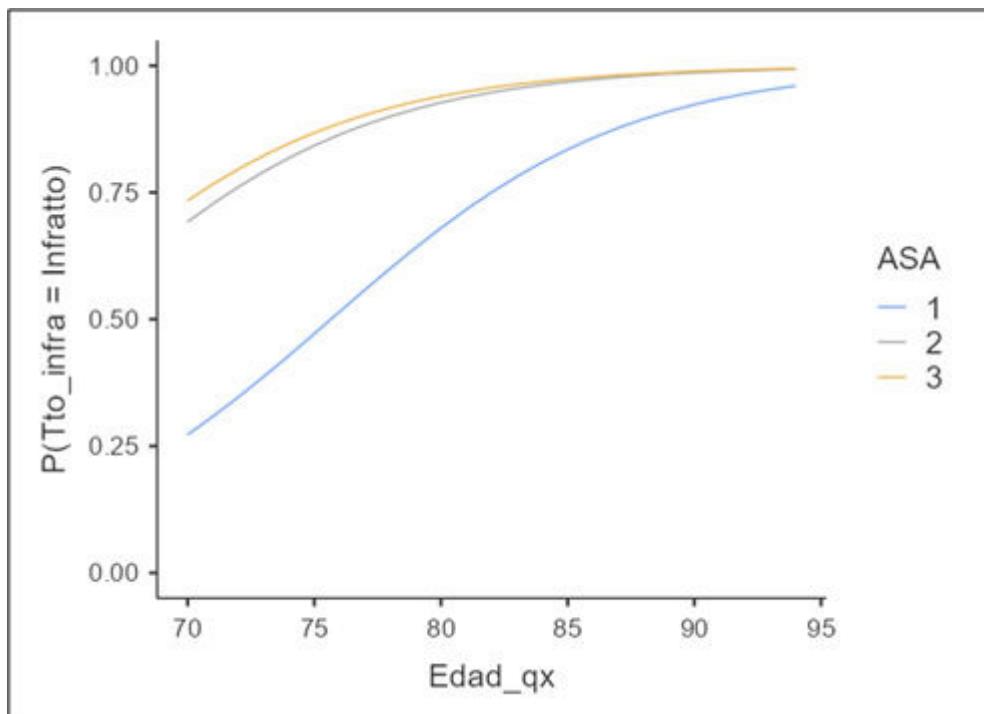
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Introducción: El cáncer de mama se diagnostica cada vez con más frecuencia en pacientes mayores de 70 años, debido al progresivo envejecimiento de la población. Las recomendaciones actuales de tratamiento para las pacientes ancianas de la European Society of Mastology (EUSOMA) y la International Society of Geriatric Oncology (SIOG) son que deben ser tratadas de la misma forma que el resto de las pacientes. Sin embargo, este tratamiento no siempre se realiza en la práctica clínica. Nos planteamos como objetivo analizar el infratratamiento que presentan estas pacientes en nuestro medio.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo unicéntrico recogiendo datos de mujeres mayores de 70 años intervenidas de CM entre enero de 2016 y diciembre de 2021 con tumores RH+ HER2- en estadio temprano. Se realizó un análisis univariante con las variables demográficas y clínicas realizadas y con aquellas en las que se estableció correlación se realizó una regresión logística binaria para establecer qué variables eran predictores independientes de infratratamiento. Por otra parte, se realizó un análisis de la supervivencia (libre de progresión, global y específica para cáncer de mama) de las pacientes que fueron infratratadas y las que recibieron el tratamiento completo.

Resultados: De 162 pacientes de la muestra, se clasificaron 48 pacientes como infratratadas (29,6%). El resultado de la regresión logística binaria fue un modelo predictivo con un chi-cuadrado para la prueba global de 56,1 ($p < 0,001$) y un porcentaje global correctamente clasificado del 80,9%. Dicho modelo predictivo alcanza una especificidad del 92,1% y una sensibilidad del 54,2%, con un área bajo la curva de 0,839. Las pruebas de ómnibus establecieron como predictores independientes significativos de infratratamiento: la edad en el momento de la IQ ($p = 0,015$), el grupo según BSGC ($0 = 0,29$) la invasión linfovascular ($p = 0,029$), el tipo de cirugía mamaria ($p = 0,02$), la escala ASA ($p = 0,033$). En cuanto al análisis de supervivencia, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las curvas de supervivencia de los 2 grupos ($p = 0,042$). La supervivencia global a los 3 años de las pacientes que recibieron el tratamiento completo fue del 96,8% (IC95% 93,3-100) mientras que en las pacientes con infratratamiento, fue de 84,6% (IC95% 73,8-96,9) a los 3 años. Sin embargo, no se hallaron diferencias significativas en la supervivencia libre de progresión ($p = 0,5$) ni en la supervivencia específica para cáncer de mama ($p = 0,23$).



Conclusiones: Los principales predictores de infratratamiento hallados en pacientes mayores de 70 años con cáncer de mama con receptores hormonales positivos HER-2 negativo fueron la edad, el resultado de la biopsia selectiva de ganglio centinela, el tipo de cirugía mamaria y la escala ASA. Las pacientes infratratadas presentaron una menor supervivencia global que las pacientes que recibieron tratamiento completo. Sin embargo, no presentaron diferencias en cuanto a la supervivencia libre de progresión y a la supervivencia específica por cáncer.