

uno de los factores que puede influir en el acceso al diagnóstico y tratamiento oportuno de este cáncer y a resultados positivos en términos de curación.

Objetivo: Describir la calidad de vida de las mujeres en situación de enfermedad crónica de cáncer de cérvix en instituciones de servicios de salud en Cali.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 50 mujeres con diagnóstico de cáncer de cérvix de evolución, a quienes se les aplicó el formato de caracterización de pacientes del Grupo de cuidado al paciente crónico y la escala de calidad de vida, el sobreviviente de cáncer de Betty Ferrell, que mide la percepción de calidad de vida desde las dimensiones físicas, psicológicas, social y espiritual.

Resultados: Los resultados indican que el rango de edad de las mujeres está en su mayoría entre 45 y 54 años, pertenecen al área urbana, el nivel de escolaridad que predomina es medio, en su mayoría son de estrato socioeconómico medio-bajo, ocupación hogar y estado civil casada o en unión libre. Las participantes reciben tratamientos combinados de quimioterapia, radioterapia y braquiterapia, en estadios de la enfermedad IIA y IIB. La calidad de vida en general tiene una alteración o percepción negativa en sus cuatro dimensiones. Las dimensiones más afectadas son la física y la psicológica. Las de menor alteración son la social y la espiritual. Estos resultados se contrastan de forma similar a lo identificado en otros estudios respecto a la problemática del cáncer, que afecta en gran medida la calidad de vida de los pacientes en todas sus dimensiones, con mayor predominancia en las fases de tratamiento y en la fase final de la vida.

Conclusiones: La calidad de vida de mujeres en situación de enfermedad crónica de cáncer es un fenómeno de interés investigativo, en el que convergen el análisis y la identificación de las dimensiones físicas, psicológicas, espirituales y sociales. Se precisa un trabajo conjunto e interdisciplinario con acciones tendientes a abordar la problemática de forma integral.

MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA, PULMÓN, CÉRVIX, PRÓSTATA Y COLON EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA DURANTE LOS AÑOS 1950-2000

Rusvelt Vargas Moranth, Jorge Bilbao, Adalgisa Alcocer, Laura Bonnet, Ayder Chacón, César Mendivil, Jessica Pérez

Grupo o dependencia: Universidad del Norte.

rvargas@uninorte.edu.co

Introducción: La mortalidad por cáncer permite abordar aspectos epidemiológicos y de salud pública.

Objetivo: Describir mortalidad por cáncer de mama-pulmón-cérvix-próstata-colon en Barranquilla, durante 1950-2000.

Materiales y métodos: Se estudiaron 2.456 fallecimientos por cáncer (años 1950 a 1999) tomados de certificados de defunción digitalizados de la Biblioteca Piloto del Caribe, digitados en Excel. Se estimaron las tasas de mortalidad para estos tumores específicos. El número de habitantes fue tomado de datos oficiales de los censos de 1951, 1964, 1973, 1985 y 1993, con cálculos de periodos intercensales.

Resultados: Para mama, próstata y pulmón se observaron aumentos desde 1970-1974, pasando de tasas < 0,11/10.000 habitantes (50s), a 0,4, 0,3 y 0,36 para próstata, mama y pulmón (90s). Colon disminuyó: 0,19 (50s) a 0,07 (90s); cérvix repuntó 0,2 (60s), descendió 0,02 (80s) y aumentó a 0,1 (90s).

Conclusiones: Cada tipo de cáncer muestra variaciones importantes a través de los años, que deben ser analizados a la luz de las políticas de salud pública en cada período.

REGULACIÓN DIFERENCIAL DE LA VÍA EGFR/PI3K/AKT/PTEN EN GLIOMAS DE ALTO Y BAJO GRADO EN PACIENTES COLOMBIANOS

Alveiro Erika, José Penagos, Camilo Zubieta, Fernando Velandia, Humberto Arboleda, Gonzalo Arboleda

Grupo o dependencia: Universidad Nacional de Colombia.

halverash@gmail.com

Introducción: Los gliomas son los tumores más frecuentes del sistema nervioso central y representan una de las principales causas de mortalidad por cáncer. Diversas alteraciones moleculares han sido descritas en el proceso de gliogénesis, incluyendo alteraciones en la vía de señalización EGFR/PI3K/AKT, ya que promueve la supervivencia e inhibición de la muerte de células tumorales, y son por ende blanco terapéuticos potenciales.

Objetivo: Analizar cambios en la vía de señalización EGFR/PI3K/AKT/PTEN en gliomas de bajo y alto grado en una muestra de población colombiana.

Materiales y métodos: Se evaluaron 30 muestras de gliomas de bajo y alto grado. Se determinaron mutaciones por secuenciación directa de PTEN; amplificaciones de EGFR, PI3K, AKT por PCR en tiempo real; niveles de expresión de PI3K, AKT, Bcl2 y BAX por PCR en tiempo real; el nivel de fosforilación de AKT y PTEN mediante Western Blot.

Resultados: No se encontraron mutaciones en el gen PTEN. EGFR se encontró amplificado en el 12,5% de los gliomas de bajo grado y en el 31,8% de alto grado ($p = 0,099$). PI3K se encontró amplificado en el 50% de los gliomas de bajo grado y en el 40,9% de alto grado ($p = 0,36$). AKT se encontró amplificado en el 25% de los gliomas de bajo grado y en el 13,6% de alto grado ($p = 0,64$). AKT se encontró sobreexpresado en gliomas de alto grado con respecto a los de bajo grado; la expresión de PI3K fue similar en los de bajo y alto grado; los niveles de expresión de Bax fueron menores en gliomas de bajo grado con respecto a los de alto grado, mientras que los niveles de Bcl2 estaban incrementados en gliomas de alto grado en comparación con los de bajo grado. La fosforilación de AKT (serina 473) está incrementada en gliomas de alto grado en comparación con gliomas de bajo grado, mientras que la fosforilación de PTEN (serina 380) estaba incrementada en gliomas de alto grado en comparación con gliomas de bajo grado.

Conclusiones: Existe una regulación diferencial de la vía EGFR/PI3K/AKT/PTEN en gliomas de bajo vs alto grado. La amplificación de EGFR es particularmente importante en etapas tardías, mientras que aquella de PI3K y AKT en procesos de iniciación y progresión tumoral. Esto sugiere que es importante promover un desbalance entre el proceso de muerte y supervivencia celular para promover la progresión tumoral.

MAMOGRAFÍA DIGITAL VS ANÁLOGA EN EL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE MAMA

Israel Díaz Yúnez, Maía Porras, Guido Parra, Sary Serrano Montes, Eduardo de Nubila

Grupo o dependencia: CEDIUL-FUSM.

idiazynuez@yahoo.es

Introducción: La mamografía digital ha introducido cambios en el proceso de identificación de imágenes sospechosas de cáncer.

Objetivo: Evaluar la precisión de la mamografía digital comparado con la analógica en el diagnóstico de cáncer de mama.