

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y DEMOGRÁFICAS EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVOS, CLÍNICA ONCOCARE, 2004-2012

Pedro Luis Ramos Guette

Grupo o dependencia: Dirección Científica.

pramos@oncocarelt-da; pramos@yahoo.com

Introducción: Según datos reportados por la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC por su sigla en inglés), la incidencia anual estandarizada por edad es de 31,2 por 100.000 mujeres y la mortalidad de 10 por 100.000 muertes de mujeres. Actualmente, el cáncer de mama es el de mayor incidencia entre las mujeres. Se considera que el cáncer de mama triple negativo es de mal pronóstico con respuesta a la quimioterapia inicial pero alto riesgo de recaídas y mortalidad a corto plazo y algunos casos de mala respuesta a la quimioterapia y resistencia primaria con el peor pronóstico de este subgrupo.

Objetivo: El propósito de este estudio fue describir las características clínicas y demográficas de las pacientes con cáncer de mama estado triple negativo.

Materiales y métodos: Este estudio se realiza con la información de la Clínica Oncocare en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2004 hasta el 31 de mayo de 2012. Se incluyeron todas las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama triple negativo (estado I a IIIC). Se realizaron descripciones de las características clínicas y demográficas con estadística descriptiva.

Resultados: Un total de 39 pacientes fueron identificados en el estudio. La edad media fue de 52 años, el tiempo de seguimiento promedio fue de 27,4 meses. La presentación clínica fue estado I3 (7,69%), IIA5 (12,82%), IIB 10 (25,64%), IIIA 3 (7,69%), IIIB 9 (23,08%), IIIC 9 (23,08%), siendo la mayoría de casos estados avanzados. El estado ganglionar se distribuyó en ganglios negativos en 18 (46,16%), 1 a 3 ganglios 4 (10,25%), 4 a 9 ganglios 6 (15,38%) y 10 o más ganglios 5 (12,83). La mayoría de los pacientes pertenecen al régimen subsidiado 69,70% y grado histológico alto 2 y 3 33 (84,79%). Los pacientes recibieron quimioterapia neoadyuvante en 71,79 de los casos y el esquema más frecuente fue ACT 46,42% y AC 39,28%. La respuesta a la quimioterapia neoadyuvante fue: respuesta objetiva en un 57,15%, respuesta completa 5 (17,86%) y respuesta parcial 11 (39,29%). Se presentaron 8 muertes para una frecuencia de 24,4% se presentaron 13 recaídas que corresponden a un total de 39,9%.

Conclusiones: Los pacientes con cáncer de mama triple negativo son de alto riesgo de recaída y muerte, como se observa en esta serie de casos, lo cual coincide con lo reportado en la literatura.

SOBREVIDA DE CÁNCER GÁSTRICO NO METASTÁSICO EN BOGOTÁ COLOMBIA, CLÍNICA ONCOCARE

Pedro Luis Ramos Guette

Grupo o dependencia: Dirección Científica.

pramos@oncocarelt-da; pramos@yahoo.com

Introducción: La información de incidencias y mortalidad de globocan del periodo 2008 en Colombia presenta una incidencia de 58.500 casos nuevos de cáncer, masculino 27.600 y femenino 30.900. Las tasas estandarizadas de incidencia por edad son masculino 160,8/ 100.000, femenino 144,1/ 100.000 y 150,2/ 100.000 para ambos sexos. La mortalidad es sexo masculino 16,7/ 100.000, femenino 17,3/ 100.000 y ambos sexos 34/ 100.000. La prevalencia de periodo de 5 años es masculino 58.400, feme-

nino 80.000 y ambos 138.300. La proporción por 100.000 es masculino 379,5, femenino 489,6 y ambos sexos 436,2. Los 5 cánceres más frecuentes en ambos sexos es mama, gástrico, colorectal, cérvix y pulmón. Durante el periodo 2004-2008 las muertes por cáncer en hombres representan el 14% del total de la mortalidad o 15.400 muertes anualmente, las 5 primeras causas de muerte por cáncer fueron gástrico (17,6%), próstata (15,0%), pulmón (14,8%), colorectal (6,5%) y leucemias (5,3). En mujeres representa el 19,6% del total de la mortalidad o 15.848 muertes anuales. Los sitios de cáncer son mama (12,3%), cérvix (12,1%), gástrico (11,5%), pulmón (9,2%) y colorectal. El cáncer gástrico representa la primera causa de mortalidad en hombres y la tercera en mujeres. Es de suma importancia tener cohortes prospectivas de esta patología para conocer los factores clínicos demográficos y administrativos que influyen en la presentación avanzada de la enfermedad y su supervivencia.

Objetivo: Describir las características clínicas, demográficas y la supervivencia libre de enfermedad y global en una cohorte de 136 pacientes con cáncer gástrico en Bogotá Colombia.

Materiales y métodos: Se trata de un estudio cohorte bidireccional, en la Clínica Oncocare se registró la información de las características clínicas, demográficas y los tiempos a recaída y muerte por cáncer u otras causas de una cohorte de 130 pacientes con cáncer gástrico, durante el periodo 2003-2012. Las pacientes fueron seguidas en intervalos cada 4 o 6 meses en donde se documentaba el estado vital y la presencia de recaídas locales o sistémicas de la enfermedad. Se realizaron análisis descriptivos y se estimaron funciones de supervivencia usando el método de Kaplan Meier. Se realizó análisis de regresión de Cox para identificar factores asociados a la supervivencia.

Resultados: Se identificaron 130 pacientes en esta cohorte. La mediana de seguimiento fue 20,36 meses, la edad promedio de las mujeres fue 61,6 años, del sexo masculino fueron 55,15%. El estado clínico era avanzado en el 72,09%. Se presentaron recaídas en 19,239% las cuales fueron todas sistémicas, se observaron 16,92% muertes. El análisis multivariado no evidenció asociación de ninguno de los factores como estado clínico, grado histológico, tipo histológico, estado funcional, tipo de quimioterapia con la supervivencia libre de enfermedad y global.

Conclusiones: Los tiempos de supervivencia libre de enfermedad y global observados en la cohorte no se asocian con ningún factor pronóstico analizado, probablemente se requiera mayor número de pacientes y una cohorte multiinstitucional para poder evidenciar la asociación de estos factores con supervivencias.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y MORTALIDAD EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA AVANZADO (ESTADOS IIIA IIIB IIIC) EN COLOMBIA, CLÍNICA ONCOCARE, 2003-2012

Pedro Luis Ramos Guette

Grupo o dependencia: Dirección Científica.

pramos@oncocarelt-da; pramos@yahoo.com

Introducción: Según datos reportados por la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC por su sigla en inglés), la incidencia anual estandarizada por edad es de 31,2 por 100.000 mujeres y la mortalidad de 10 por 100.000 muertes de mujeres. Actualmente, el cáncer de mama es el de mayor incidencia entre las mujeres y en nuestro país la presentación inicial sigue siendo en estados avanzados y existe poca información sobre la supervivencia en este grupo.