



Revista Chilena de Ortopedia y Traumatología

www.elsevier.es/rchot



ARTÍCULO ORIGINAL

«Factores pronósticos de sobrevida de pacientes con osteosarcoma»

Lorena Salvo Aguilera^{a,*} y Gabriel Cavada Ch.^b

^a Instituto Traumatológico, Santiago, Chile

^b Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile

Recibido el 11 de diciembre de 2015; aceptado el 29 de enero de 2016

Disponible en Internet el 4 de marzo de 2016

PALABRAS CLAVE

Cáncer;
Factores pronósticos;
Incidencia
osteosarcoma;
Osteosarcoma;
Sobrevida

Resumen

Objetivo: Identificar los factores pronósticos de sobrevida de pacientes con osteosarcoma a través de un modelo paramétrico de sobrevida.

Material y métodos: Se realizó un estudio de cohorte retrospectivo, observacional, el cual incluyó 68 pacientes con diagnóstico de osteosarcoma atendidos en el Instituto traumatológico entre el 1 de enero del 2002 al 31 de diciembre del 2012.

Para el cálculo del promedio de incidencia de osteosarcoma se consideró como denominador, la población mayor e igual 15 años, en el tiempo de estudio.

Los criterios de inclusión fueron: pacientes de ambos sexos, edad igual o mayor a 15 años y biopsia positiva para cualquier tipo de osteosarcoma.

Se consideraron las siguientes variables predictoras: sexo, localidad del tumor, metástasis pulmonar, recidiva, tipo de osteosarcoma, grado histológico, tratamiento y porcentaje de necrosis tumoral.

Resultados: La tasa de incidencia promedio de osteosarcoma en la población de 15 años o más fue de 0,98 casos por un millón de habitantes por año. El modelo multivariado contempló como mal pronóstico: sexo masculino, metástasis pulmonar durante el primer año, recidiva y necrosis tumoral menor al 90%.

Discusión: Las variables predictoras de sobrevida de pacientes con osteosarcoma que coinciden con otros modelos multivariados son: sexo masculino, metástasis pulmonar y porcentaje de necrosis tumoral menor al 90%. Por otra parte, la discrepancia con otros autores se puede explicar por la gran variación en la metodología utilizada, como también por la variabilidad de factores pronósticos considerados, más que por diferencias tangibles en el manejo de estos pacientes en los diferentes centros asistenciales.

© 2016 Sociedad Chilena de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: lorenasalvoa@gmail.com, nonosalvo@hotmail.com (L. Salvo Aguilera).

KEYWORDS

Cancer;
Prognostic factors;
Osteosarcoma
incidence;
Osteosarcoma;
Survival

«Prognostic factors for survival of patients with osteosarcoma»**Abstract**

Objective: To identify prognostic factors of survival in patients with osteosarcoma, using a parametric survival model.

Material and methods: A retrospective cohort study was carried out on 68 patients diagnosed with osteosarcoma and who were treated at Traumatology Institute from January 1 2002 to December 31 2012.

In order to calculate the mean incidence of osteosarcoma, the population greater than or equal to 15 years old during the study period was considered as a denominator. The following were inclusion criteria: patients of either sex, age greater than or equal to 15 years, and positive biopsy for any kind of osteosarcoma.

The following predictor variables were considered: sex, tumour site, lung metastasis, relapse, kind of osteosarcoma, histological grade, treatment, and percentage of tumour necrosis.

Results: The mean incidence rate of osteosarcoma in the population studied was 0.98 cases per 1 million people per year. As a poor prognosis, the multivariate model showed: masculine gender, lung metastasis during the first year, relapse, and less than 90% of tumour necrosis.

Discussion: The predictor variables of survival in patients with osteosarcoma that agree with other multivariate models are: masculine gender, lung metastasis, and less than 90% of tumour necrosis. On the other hand, the discrepancy with other authors can be explained by the wide variation in the methodology used, as well as the variability of the prognostic factors considered, rather than tangible differences in patient management in the various medical centres.

© 2016 Sociedad Chilena de Ortopedia y Traumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El osteosarcoma (OS) es un tumor óseo maligno de origen mesenquimatoso que tiene como característica principal la producción de material osteoide¹.

Al ser una patología de baja incidencia² y con reporte de mortalidad considerable, resulta útil contar con información recopilada de una institución de salud, que es centro de referencia nacional para esta patología en Chile. Aportando información relevante, respecto a factores pronósticos de sobrevida, orientando al equipo de salud en la toma de decisiones.

Con la introducción de la quimioterapia (QMT), antes y después de la cirugía en pacientes con enfermedad localizada, la tasa de sobrevida a los 5 años se elevó de 20 a 70%¹.

La presencia de metástasis pulmonar al momento del diagnóstico empeora claramente la sobrevida a los cinco años, llegando, en algunos casos, a un 21%^{3,4}.

Existe consenso en la literatura que refiere que el grado de necrosis tumoral menor al 90%, inducida por la quimioterapia preoperatoria, es un factor pronóstico importante en relación con la supervivencia de los pacientes con OS primario⁵⁻⁷.

Por otra parte, existe controversia con relación a otras variables, tales como: sexo, localidad del tumor, tipo de osteosarcoma y tipo de cirugía, debido a la variación en la metodología utilizada, como también la variabilidad de factores pronósticos considerados⁶⁻¹¹.

El objetivo de este estudio es identificar los factores pronósticos de sobrevida de pacientes con OS a través de un modelo paramétrico de riesgos proporcionales.

Material y método

Este artículo contó con la autorización del comité de ética de la institución.

Correspondió a un estudio de cohorte retrospectivo, observacional, el cual incluyó los pacientes con diagnóstico de OS atendidos en el Instituto traumatológico de Santiago de Chile entre el 1 de enero del 2002 y el 31 de diciembre del 2012.

Los pacientes provinieron de 37 ciudades de Chile que ingresaron en el Instituto traumatológico, centro de referencia nacional para pacientes de 15 años o más con esta patología, para corroborar diagnóstico de OS a través de biopsia y posterior resolución quirúrgica. Los pacientes con OS, de este grupo de edad, fueron incorporados al Plan Acceso Universal de Garantías Explícitas en el año 2013.

Los datos de las variables predictoras se obtuvieron de las fichas clínicas y la fecha de muerte del registro civil e identificación.

Los criterios de inclusión correspondieron a pacientes de ambos sexos, de 15 años o más, con biopsia positiva para cualquier tipo de OS y que contaran con el registro de todas las variables predictoras para el estudio.

Los pacientes quedaron excluidos cuando presentaron diagnóstico de OS fuera del periodo de estudio y por pérdida del paciente por un periodo superior a 24 meses al término del estudio o fecha de muerte.

Se contó con un registro de 99 pacientes con diagnóstico de OS, de estos, 31 pacientes no presentaron los criterios de inclusión. Quedando una muestra constituida por 68 pacientes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4086001>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4086001>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)