



clínica e investigación en ginecología y obstetricia

www.elsevier.es/gine



ORIGINAL

Análisis de supervivencia libre de enfermedad en mujeres menores de 45 años con cáncer de mama

A. Moreno Reviriego^{a,*}, M. López-Menéndez Arqueros^a, J. Andrés de Llano^b,
P. Siesto Murias^a y B. Torío Sánchez^c

^a Servicio de Obstetricia y Ginecología, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

^b Servicio de Pediatría, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

^c Servicio de Anatomía Patológica, Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España

Recibido el 15 de marzo de 2016; aceptado el 3 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Cáncer de mama;
Supervivencia libre
de enfermedad;
Mujeres jóvenes

KEYWORDS

Breast cancer;
Disease free survival;
Young women

Resumen Existen múltiples factores que han demostrado asociación con casos de pacientes jóvenes con cáncer de mama, que podrían modificar su pronóstico en cuanto a la posibilidad de recurrencia.

Se realiza un estudio en 156 mujeres con carcinoma de mama infiltrante menores de 45 años en el área sanitaria de Palencia durante el periodo 1999 a 2013 y un análisis de supervivencia libre de enfermedad a 3, 5 y 10 años con respecto a distintas variables demográficas, factores de riesgo y de perfil clínico-biológico, así como un análisis multivariante mediante modelos de Cox.

Las variables que demuestran impacto en cuanto a supervivencia libre de enfermedad son: edad estratificada (mayores/menores de 40 años), localización, grado histológico, tamaño tumoral, afectación ganglionar y estadio al diagnóstico. El modelo que mejor predice la supervivencia libre de enfermedad de la muestra es el formado por la edad y la afectación ganglionar. La afectación ganglionar N3 sobre N0 supone un exceso de riesgo de recidiva de 7; 5,8 y 4,8 veces a 3, 5 y 10 años, respectivamente. Cada año de edad más al diagnóstico confiere una reducción del riesgo de recidiva del 10 y 8% a 5 y 10 años, respectivamente.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Analysis of disease-free survival in women with breast cancer under 45 years

Abstract There are multiple factors that have shown to associate with young patients, who may change their prognosis for the possibility of recurrence in breast cancer. A study was performed on 156 women with carcinoma of minor invasive breast 45 years in the health area

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: anamorevi@gmail.com (A. Moreno Reviriego).

of Palencia during the period 1999 to 2013, and an analysis of disease-free survival at 3, 5 and 10 years performed with respect to different variables demographic, risk factors and clinical-biological profile and a multivariate analysis using Cox models.

The variables that demonstrate impact in terms of disease-free survival are stratified age (over/under 40 years), location, histological grade, tumor size, lymph node involvement and stage at diagnosis. The model that best predicts free survival disease sample is formed by age and lymph node involvement. Lymph node N3 to N0 represents an excess risk of recurrence of 7, 5.8 and 4.8 times to 3, 5 and 10 years, respectively. Each year of age to the diagnosis confers a reduced risk of recurrence of 10 and 8% at 5 and 10 years, respectively.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Según el informe de GLOBOCAN 2012, la incidencia mundial de cáncer de mama en mujeres es de en torno a un millón y medio de casos. De todos ellos, las mujeres menores de 45 años suponen el 20,9% del total y las menores de 40 años, tan solo un 9,4%¹. Aunque la incidencia de esta enfermedad es relativamente baja, supone el 40% de los tumores diagnosticados en mujeres por debajo de los 40 años a nivel general, y su incidencia se ha mantenido estable durante las últimas 3 décadas².

La edad joven ha sido clásicamente considerada como un factor pronóstico adverso independiente en cuanto a supervivencia en el cáncer de mama. Sin embargo, muchos han sido los estudios que han demostrado que existe una asociación, en las pacientes de estos grupos etarios, con distintos factores que podrían modificar por sí mismos el pronóstico de su enfermedad, fundamentalmente a expensas de aumento de las tasas de recidiva y mortalidad. Este trabajo pretende valorar los factores asociados a la recidiva de las pacientes jóvenes con cáncer de mama y su contribución al pronóstico de la enfermedad en cuanto a recurrencia.

Material y métodos

Se estudia a las mujeres con diagnóstico de carcinoma infiltrante menores de 45 años residentes en el área sanitaria de Palencia durante el periodo de estudio 1999-2013, con datos de seguimiento en cuanto a recidiva hasta 2014 (n = 156). Como criterios de exclusión del estudio tendríamos a las pacientes procedentes del programa de detección precoz de la Junta de Castilla y León, a pacientes con carcinoma *in situ* o a aquellas que no completaron 36 meses de seguimiento para el estudio de supervivencia.

Se estudiaron múltiples variables demográficas, factores de riesgo, variables de perfil clínico-biológico. Se realizó un análisis de supervivencia libre de enfermedad para 36, 60 y 120 meses de seguimiento, mediante el método Kaplan-Meier y, posteriormente, con riesgos proporcionales de Cox para el análisis multivariante.

El trabajo se realizó siguiendo las recomendaciones de la Declaración de Helsinki de 2008, sin conflicto de intereses ni financiación procedente de organismos privados ni públicos.

Resultados

Se realizó un análisis multivariante mediante regresión de *riesgos proporcionales de Cox*, para valorar la relación entre las variables y su contribución como factores pronóstico. Los modelos seleccionados contenían las variables: edad, tamaño tumoral, afectación ganglionar y receptores de estrógenos.

Para la *supervivencia libre de enfermedad*, en el modelo elegido, las variables que demuestran mayor efecto son la edad y la afectación ganglionar, con variaciones en función del periodo de tiempo estudiado:

- Para supervivencia libre de enfermedad a 3 años, la única variable significativa es la afectación ganglionar, de manera que el estadio N2 sobre N0 presenta casi 4 veces más riesgo de recidiva, y el N3 sobre el N0, más de 7 veces más de riesgo.
- Para el periodo a 5 años, la afectación ganglionar N2 sobre N0 presenta 5,2 veces más de riesgo de recidiva y la afectación N3 sobre N0, 5,8 veces más de riesgo. La edad representa un factor protector (HR 0,9), de manera que cada año de edad confiere un 10% de reducción de riesgo.
- Para el periodo a 10 años, la afectación ganglionar N2 sobre N0 presenta 3,25 veces más de riesgo de recidiva y la afectación N3 sobre N0, 4,8 veces más de riesgo. La edad representa un factor protector (HR 0,92), de manera que cada año de edad confiere un 8% de reducción de riesgo.

Discusión

De las variables que muestra la [tabla 1](#) y que corresponden a los factores demográficos y de riesgo, ninguna de ellas, excepto la *edad estratificada* ha demostrado un impacto significativo en cuanto a supervivencia libre de enfermedad a 3, 5 y 10 años. El impacto de la edad va aumentando a medida que lo hace el tiempo de seguimiento, así la supervivencia libre de enfermedad para las menores de 40 años es del 81,2% a 36 meses (frente al 93,1% para las mayores de 40 años), de 73,9% a 60 meses (frente al 90,8% para las mayores de 40 años) y del 66,7% a 120 meses (frente al 86,2% para las mayores de 40 años). Estos datos se encuentran muy acordes con los de numerosos estudios sobre este tema. La serie

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8644080>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8644080>

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