35º CONGRESO SESPM 11ª Reunión SETS
comunicaciones

REVISIÓN DEL CÁNCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO (BASAL LIKE) EN LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS EN NUESTRA POBLACIÓN.

Moya Esteban, B ; Reyes Iborra, H.A; Martínez Gómez. E.; Torres Morcillo, C; Librán López. C.
Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Facultad de Medicina. Universidad de Alcalá. Madrid
Servicio de Ginecología y Obstetricia

Objetivos

Establecer la prevalencia y describir las características clínico-patológicas de las pacientes con cáncer de mama triple-negativo estudiadas entre los años 2010-2016 en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares (Madrid).

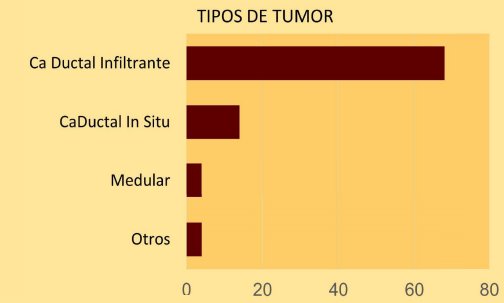
Material y métodos

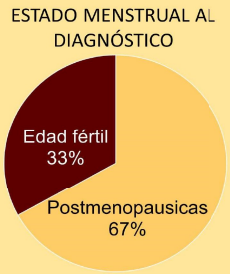
Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo mediante el análisis de datos recogidos de las pacientes diagnosticadas de cáncer de mama en nuestro centro entre los años 2010 a 2016. Se diseñó una base de datos en Access para recogida de datos. Se obtuvo un total de 933 registros de cáncer de mama en dicho periodo de tiempo. Se analizaron los datos de las 109 pacientes correspondientes a los tumores triples negativos (Basal-Like). De los diferentes datos recogidos se han analizado las siguientes variables: edad de diagnóstico, clasificación molecular y tipo de cáncer de mama, afectación ganglionar o la presencia de metástasis en el momento del diagnóstico.

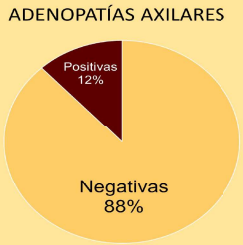
Resultados

De total de 933 (100 %) registros correspondientes a los casos de cáncer de mama diagnosticados en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares durante los años 2010 a 2016, 109 (11.68 %) correspondían a tumores triple negativos (Basal-like). De estos, se analizaron los siguientes datos:

- La edad media de diagnóstico de la enfermedad en pacientes triple negativas fue 55.96 años. La paciente más joven tenía 27 años y la paciente más mayor 90 años en el momento del diagnóstico.
- Fueron 73 (67,67 %) las pacientes diagnosticadas durante el periodo postmenopáusico frente a las 36 (32.32 %) pacientes restantes que fueron diagnosticadas durante el periodo fértil.
- En cuanto al tipo de tumor el más frecuente fue el carcinoma ductal infiltrante con un total de 68 (62.38 %) casos. Tras este, el carcinoma ductal in situ se encontró en 14 (12.88 %) pacientes. Fueron 4 (3.66 %) los registros de carcinoma medular de mama. Se encontró 1 único caso (0.91 %) de los siguientes tipos: carcinoma medular infiltrante, enfermedad de Paget, quístico adenoide y sarcoma de mama.
- En 13 (11.92 %) de los casos, se encontraron adenopatías axilares positivas tras el tratamiento quirúrgico a pesar de haber o no recibido tratamiento neoadyuvante.







Conclusiones

Los datos recogidos nos han permitido valorar el número y el tipo de tumores en nuestra área sanitaria. A pesar de ser la estirpe molecular con peor pronóstico, la prevalencia de tumores triples negativos en nuestra área no es nada desdeñable. La distribución obtenida sigue las líneas escritas en la literatura médica, situándose la prevalencia de triples negativos entre el 10-20% de los tumores malignos de mama. Además, se objetiva la mayor incidencia de cáncer de mama en pacientes jóvenes de los últimos años representando casi un tercio del total de casos diagnosticados.