35º CONGRESO SESPM 11ª Reunión SETS

comunicaciones

CÁNCER DE MAMA LUMINAL A, NUESTRA EXPERIENCIA.

Librán López C., Torres Morcillo C., Martinez Gómez E., Esteban Moya B., Reyes Iborra H.A., Garrido Sánchez N., Cano Cuetos A., Zapico Goñi A.

Hospital Universitario Príncipe de Asturias - Alcalá de Henares (Madrid, España). Facultadad de Medicina , Universidad de Alcalá.

Objetivos:

Los diferentes subtipos moleculares fueron definidos por Perou. Según esta clasificación se definieron patrones de comportamiento condicionados por la respuesta clínica frente a las diferentes dianas terapéuticas. El objetivo de nuestro trabajo es comunicar nuestra experiencia con los cáncer de mama clasificados como Luminal A, un subtipo caracterizado por su similitud con el epitelio luminal de la mama y con expresión genética con alta sobreexpresión de receptores hormonales positivos, her2 negativo e índices de proliferación bajos.

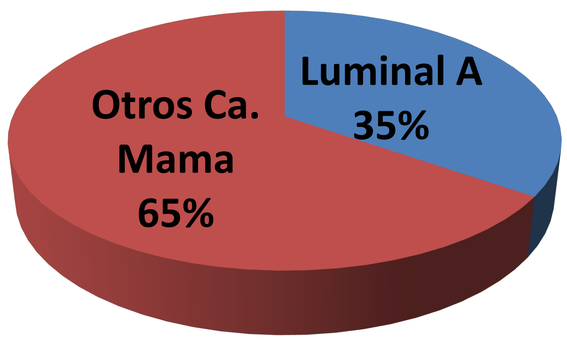
Material y métodos:

Se revisaron todas las pacientes clasificadas como Luminal A, 496(53.16%) de las 933 pacientes diagnosticadas con cáncer de mama en nuestro área. Todas estaban incluidas en base de datos de Access diseñada para recogida de casos de cáncer de mama. Se procedió a realizar un estudio descriptivo retrospectivo entre Enero 2010 y Marzo de 2016.

Resultados:

El subtipo Luminal A es el más frecuente de todos los cánceres de mama en nuestra área.
La edad media fue 61 años (26-97).
El tipo histologico más común fue el ductal infiltrante.
La mayoría fueron tumores bien diferenciados (G1).

Subtipo Luminal A en nuestro área.



	n	%
Ductal infiltrante	328	66.1
G1	397	80

	n	%
Estudio axilar negativo	268	54.3
Hormonoterapia	456	91.93
Quimioterapia	196	39.51
Recidivas locales (Ca. Intraductal)	8	1.61

Conclusiones:

La tasa de Luminal A en nuestra área es similar a lo publicado en la literatura, siendo el subtipo más frecuentemente diagnosticado. Muchas de estas pacientes han presentado edades avanzadas acorde también a lo descrito en la literatura médica. El diferente perfil molecular del cáncer de mama es una determinante de progresión de enfermedad y de respuesta a tratamiento. El subtipo Luminal A es un tipo de cáncer considerado de buen pronóstico y que responde a la hormonoterapia. La quimioterapia no es necesaria en muchas de estas pacientes que pueden evitar la morbilidad asociada a la misma. En nuestro trabajo la mayoría de las pacientes se han beneficiado de tratamiento adyuvante con Hormonoterapia.