

Cáncer de mama en mujeres mexicanas menores de 40 años



Katherine Aguilar Orozco
Adriana Chacón Rodríguez
Natalia Molina Rodríguez
Andrea Salazar Montero

Problema:

- ¿Cuál es la relación entre la frecuencia, características sociodemográficas, clínicas e histopatológicas y la incidencia del cáncer de mama en mujeres menores de 40 años, atendidas en una unidad mamaria especializada de la Ciudad de México?



Antecedentes:

- El cáncer de mama es la primera causa de muerte por neoplasia maligna

En la mujer

Sociedad Americana
del Cáncer de
Estados Unidos.

- La incidencia aumenta con la edad

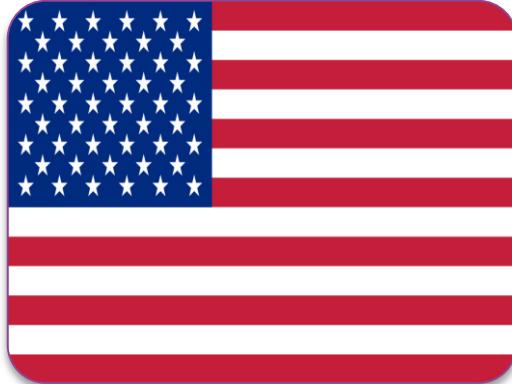
- A partir del año 2006 el primer lugar en causa de muerte por neoplasia maligna en mujeres de 25 años en adelante

En México

Cáncer
cervicouterino

- Ha desplazado de esta posición

Justificación:



La edad promedio de aparición del cáncer de mama en Estados Unidos es de 60 años.



Mientras que en México aparece a los 50 años de edad.

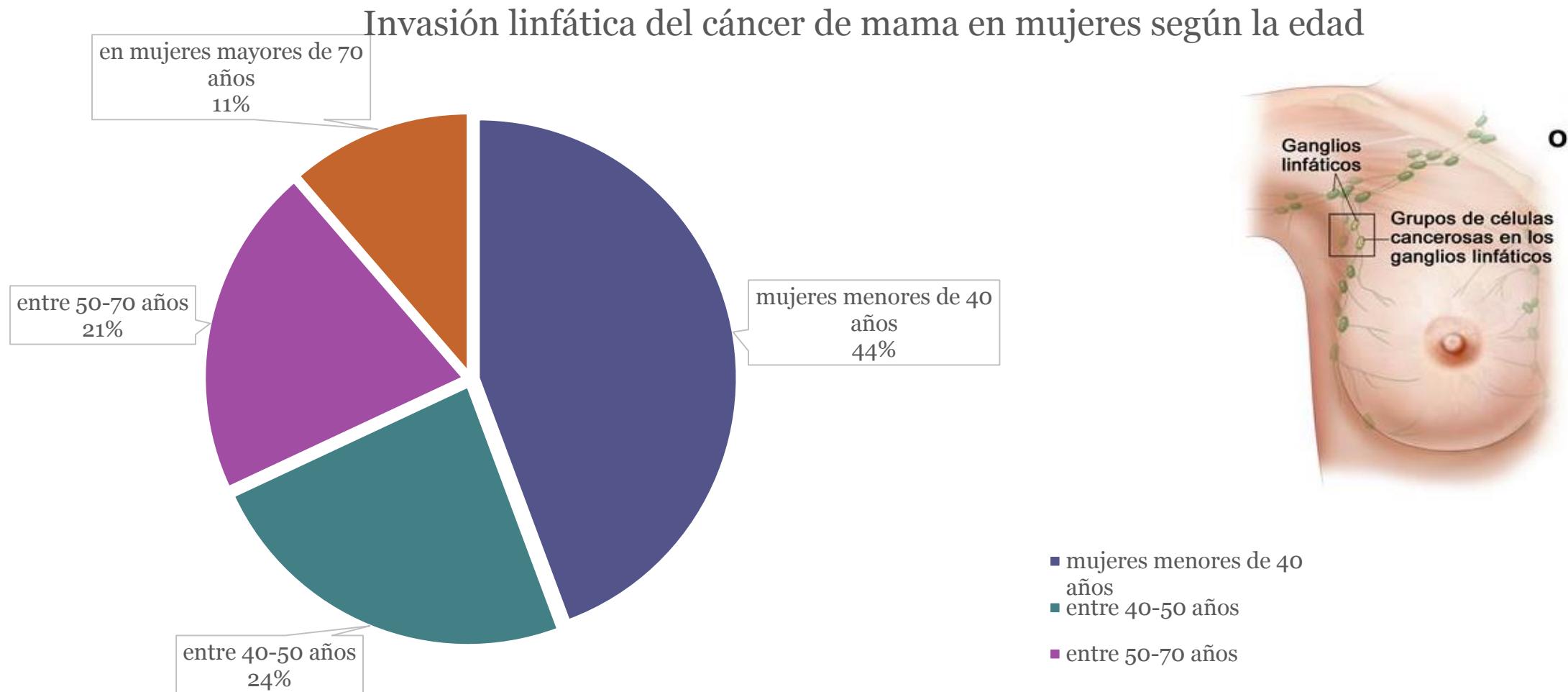


Surge el interés de investigar las características que inciden en las mujeres menores de 40 años con cáncer de mama.



Mujeres jóvenes con cáncer de mama tienen patrones biológicos de comportamiento o. más agresivos.

*La proporción de tumores con invasión linfática disminuye progresivamente con el incremento de la edad:



Objetivo:



Determinar: la frecuencia, características sociodemográficas, clínicas e histopatológicas del cáncer de mama.



En mujeres menores de 40 años.



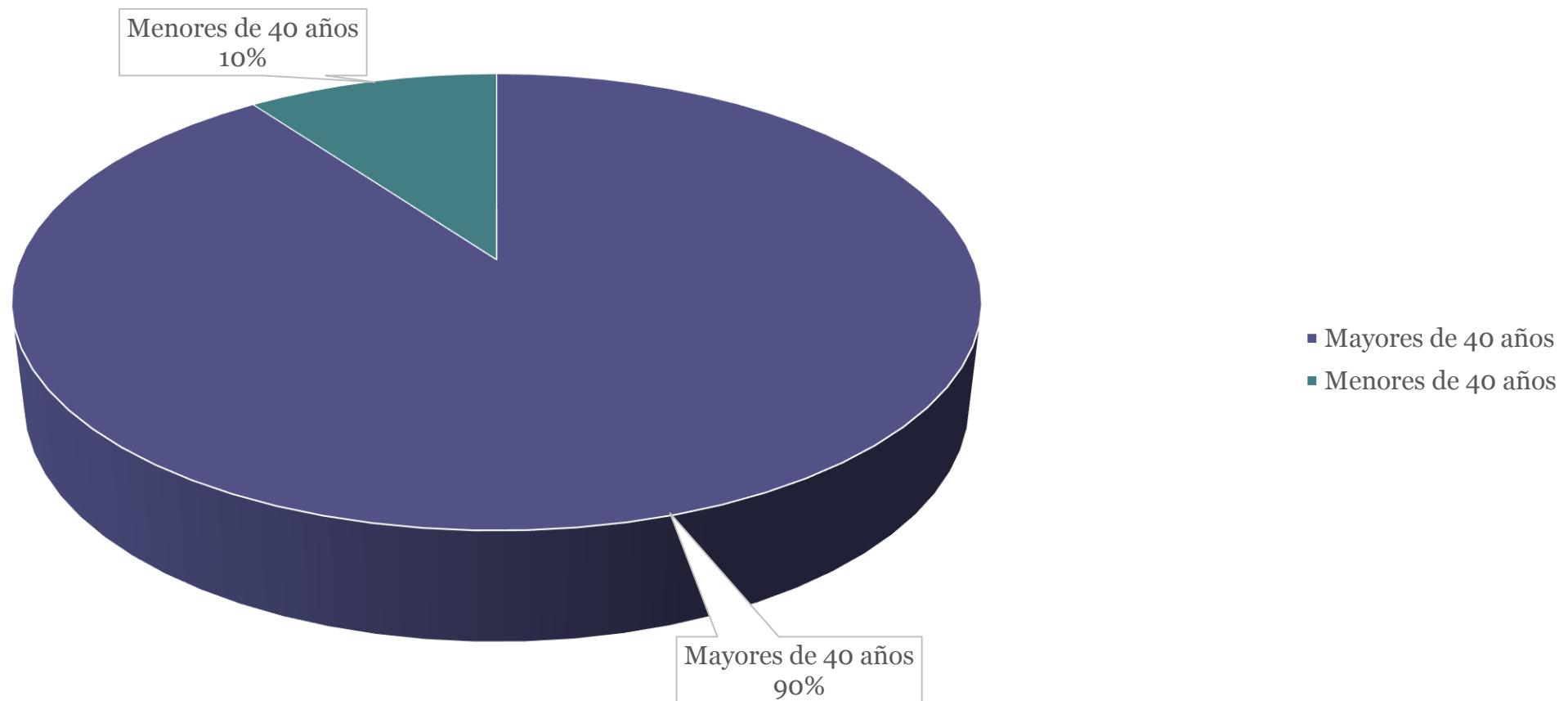
Atendidas en una unidad mamaria especializada de la Ciudad de México.



Compararlo con resultados de otros autores.

Población de Estudio

Edad de las 1430 mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en un periodo de cinco años en el IEM-FUCAM



Tipo de estudio:



Se realizó un estudio transversal, descriptivo y retrospectivo de mujeres menores de 40 años de edad con cáncer de mama atendidas entre los años 2005 y 2010.

Herramienta de recolección:

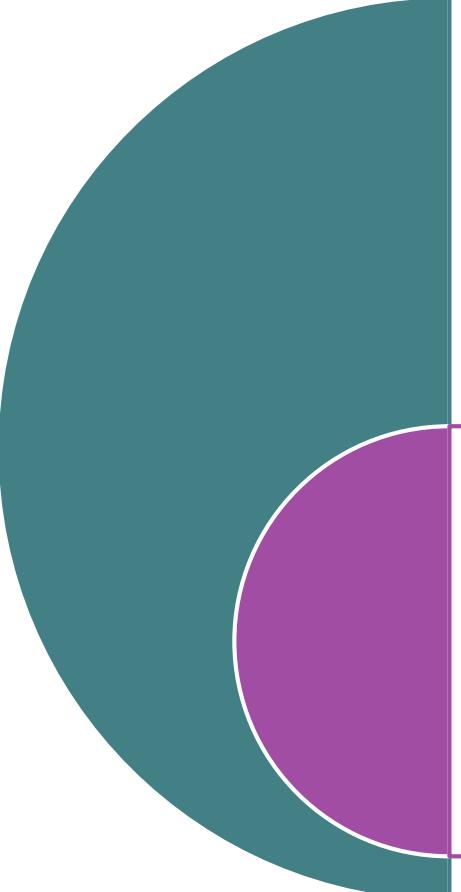


Los datos se obtuvieron a partir de los expedientes clínicos, radiológicos y de los reportes de estudio histopatológico de la población muestra.

Se procesaron en una hoja de cálculo Excel.



Método estadístico:



El método estadístico utilizado fue la estadística descriptiva que se realizó con medidas de tendencia central y de dispersión.

Los datos con distribución normal se trabajaron con media y desviación estándar.

Y los que no contaban con los elementos necesarios para aplicar estas medidas, se utilizó mediana y rango.

Cuadro 1. Características clínicas

Variables	n=142	Número (%) o Mediana (rango)
Edad (en años)		31 (23-39)
Menarquia (en años)		13 (9-17)
Menarquia a menos de 12 años		27 (19.01)
Nuligesta		13 (9.15)
Lactancia presente		95 (66.9)
Anticonceptivos orales por más de cinco años		8 (5.63)
Antecedentes heredofamiliares de cáncer de mama		28 (19.72)
Tabaquismo		18 (12.68)
Manifestaciones clínicas		
Asintomáticas		39 (27.46)
Autodetección del nódulo		71 (50)
Secreción o retracción del pezón		8 (5.63)
Otras manifestaciones		24 (16.90)
Estadio clínico (infiltrantes) n=126		
Tempranos (etapas I y IIA)		65 (45.77)
Localmente avanzados (etapas IIB a IIIC)		68 (47.89)
Metastásicos (etapa IV)		9 (6.34)

CSE: cuadrante superior externo, CSI: cuadrante superior interno

CIE: cuadrante inferior externo, CII: cuadrante inferior interno

Cuadro 2. Características histopatológicas

Variable	n=142	Número (%)
Histología		
In situ		16 (11.27)
Ductal <i>in situ</i>		14 (9.86)
Lobular <i>in situ</i>		2 (1.41)
Infiltrantes		126 (88.73)
Ductal infiltrante		102 (71.83)
Lobular infiltrante		9 (6.34)
Mixtos		15 (10.56)
Permeación linfovascular		42 (29.58)
Ganglios positivos por patología		45 (31.69)
Invasión extraganglionar		20 (14.08)
Grado histológico (ductal infiltrante)		
I		8 (7.84)
II		67 (65.68)
III		27 (26.47)
Inmunohistoquímica		
RE + o RP +		91 (64.08.)
Triples negativos		37 (26.06)
HER2-neu (+)		24 (16.90)

RE: receptores de estrógenos, RP: receptores de progesterona

Cuadro 3. Aspectos terapéuticos

Variable	n=142	Número (%)
Quimioterapia neoadyuvante		
Quimioterapia adyuvante		58 (40.85)
Tratamiento quirúrgico		
MRM		128 (90.14)
MT + ML+ DGC		89 (69.53)
Cirugía conservadora		33 (25.78)
Radioterapia		6 (4.23)
Quimioterapia adyuvante		
Quimioterapia paliativa		54 (38.03)
Hormonoterapia		88 (61.97)
Quimioterapia paliativa		
Hormonoterapia		8 (5.63)
Hormonoterapia		
MRM= mastectomía radical modificada;		76 (83.51)
MT+ML+DGC= mastectomía total + mapeo linfático + disección de ganglio centinela.		

MRM= mastectomía radical modificada;
MT+ML+DGC= mastectomía total + mapeo linfático + disección de ganglio centinela.

Cuadro 4. Evolución de la enfermedad

<i>Variable</i>	<i>n=142</i>	<i>Número (%) o Mediana (rango)</i>
Tiempo de seguimiento (meses)		29.5 (1-60)
Recurrencias		13 (9.15)
Locales		5 (38.46)
Distancia		8 (61.54)
Sitios de recurrencia a distancia		
Óseo		3 (37.5)
Pulmón		3 (37.5)
Hígado		2 (25)
Sitio de metástasis en etapas IV		
Óseas		4 (2.82)
Pulmón		3 (2.11)
Axila contralateral		2 (1.41)
Defunciones		5 (3.52)

Resultados

Características sociodemográficas

- Hubo 16 pacientes entre 20-29 años.
- 126 casos entre 30 y 39 años de edad.
- De las 142 pacientes incluidas 28 (19.72%) tuvieron, al menos, un familiar con cáncer de mama.
- Se identificaron 27 (19%) pacientes con menarquía temprana.

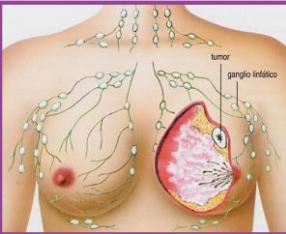
Características clínicas

- La mama derecha fue la más afectada (52.11%) en la población estudiada.
- Se identificaron 4 (2.81%) casos con cáncer de mama bilateral.
- Las etapas II y III, que son de detección temprana, fueron las que más se encontraron con 28.87 y 47.89%, respectivamente.
- En la población estudiada se diagnosticaron 9 (6.3%) casos en etapa IV, que es la más avanzada.
- Los sitios más frecuentes de metástasis fueron: hueso, pulmón y axila contralateral en 4, 3 y 2 casos, respectivamente.

Características tumorales:

- La estirpe histológica más frecuente fue la de carcinoma ductal infiltrante con 102 (71.83%) casos, seguida de los carcinomas mixtos.
- En cuanto al grado histológico:
 - 8 (7.84%) casos correspondieron a carcinomas bien diferenciados.
 - 67 (65.68%) a moderadamente diferenciados.
 - 27 (26.47%) a poco diferenciados.

Conclusiones:



- El comportamiento de las neoplasias en este grupo de edad suele ser más agresivo.
- Debido, sobre todo, al comportamiento biológico del tumor y mayor daño ganglionar.
- Sin embargo, en este estudio no se corroboró tal comportamiento.
- La mediana de tiempo de seguimiento de este estudio es aún corta (29.5 meses).
- Por lo que se requiere mayor tiempo de vigilancia para calcular el tiempo de supervivencia global y libre de enfermedad y poder compararlos con la bibliografía.

Bibliografía

- Robles Castillo, J., Ruvalcaba Limón, E., Maffuz , A., & Rodríguez Cerdas, S. (8 de Agosto de 2011). Cáncer de mama en mujeres mexicanas menores de 40 años. *Ginecología y Obstetricia de México*, 79(8), 482-488. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2011/gom118d.pdf>