

PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE UN GRUPO DE MUJERES CON CÁNCER DE MAMA

Castilla M.J*, Morelo A de J, Morelo L.I*****

***Médica Oncóloga Clínica, ** Médica Epidemióloga, ***Médica Geriatra.**

Clínica Umbral Oncológicos Montería Córdoba.

RESUMEN

Múltiples publicaciones hacen referencia a la pobre intervención que se realiza en el cáncer de mama en la anciana bajo el paradigma atribuido a la agresividad de las diversas opciones terapéuticas, recibiendo en su defecto tratamientos incompletos o poco adecuados. Teniendo en cuenta que nos referimos a la neoplasia femenina de mayor incidencia, con importante posibilidad de presentación en la vejez y mayor número de muerte entre las septuagenarias, valdría la pena replantearse si las mujeres mayores merecen beneficiarse de todas las alternativas disponibles y solo luego de una valoración riesgo-beneficio una escasa minoría no debería tratarse.

OBJETIVO: Describir la valoración, manejo y seguimiento de un grupo de mujeres con cáncer de mama evaluadas en centro especializado entre enero 2004-2008.

METODOLOGÍA: Estudio retrospectivo descriptivo duración 48 meses. Se evaluaron los pacientes por equipo interdisciplinario conformado por médicos, enfermeros, psicólogo, nutricionista, trabajadora social.

RESULTADOS: Muestra conformada por 17 pacientes, edad promedio 63.04 (I.C 95% 59-67 con 2DE), escolaridad 49% con primaria incompleta, procedencia 85% área urbana, estado civil 71% casadas con el cónyuge como cuidador principal, funcionalidad todos independientes con promedio de Índice de Barthel de 95, la moda de comorbilidad fue Diabetes Mellitus controlada. El diagnóstico se hizo mediante biopsia, el tipo histológico predominante en el 85% adenocarcinoma canalicular diagnosticado en estadio inicial 84% de los casos. Se manejaron todas con cirugía y quimioterapia actualmente bloqueo hormonal, hubo adherencia terapéutica del 100% con mortalidad 0.

CONCLUSIÓN: coincidiendo con la literatura cuando se aplica tratamiento quirúrgico (además de hormonoterapia), se consigue una mejor supervivencia libre de progresión y un mejor control local de la enfermedad, aunque con una supervivencia global similar, en comparación a cuando sólo se aplican tratamientos hormonales. El aumento de casos nuevos detectados en los últimos años se debe en gran parte a los avances en las técnicas de diagnóstico que

permiten encontrar los tumores en etapas primarias. Empero no se pueden descartar otros factores que también podrían estar influenciando el crecimiento de los registros, como ser los cambios en la dieta, en el estilo y en la expectativa de vida, resultando importante el seguimiento de estas pacientes.