

IMPORTANCIA DE LA PESQUISA DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES MAYORES DE 65 AÑOS

ÁLVARO GÓMEZ RODRÍGUEZ, JESÚS LASTRA, MARÍA JOSÉ ESPINOZA, JUAN RODRÍGUEZ, YAZMÍN VELÁSQUEZ, JOSÉ MUÑOZ, JOSEPMILLY PEÑA, LEIDER CAMPOS

SERVICIOS ONCOLÓGICOS HOSPITALARIOS DEL IVSS, CARACAS, VENEZUELA

RESUMEN

Revisamos en forma retrospectiva las historias clínicas de 59 pacientes mayores de 65 años de edad, atendidas en nuestro servicio Patología Mamaria SOH IVSS, Hospital Oncológico Padre Machado entre 2006 al 2010, con un seguimiento de 1 a 81 meses, con la finalidad de evaluar la forma de presentación más frecuente del cáncer de mama y el estadio clínico al momento del diagnóstico, observándose que el diagnóstico por mamografía de pesquisa apenas representa el 12% de las pacientes evaluadas y en el 52,52% las pacientes presentaron estadios clínicos avanzados.

PALABRAS CLAVE: Cáncer, mama, ancianas, mamografía, estadios.

SUMMARY

We reviewed retrospectively the medical records of 59 patients over 65 years of age, viewed and treated in our service SOHIVSS breast pathology cancer The Oncological Hospital Padre Machado from the years 2006 to 2010, with a follow up to 1 to 81 months, in order to evaluate how more frequent occurrence the breast cancer, and how is the clinical stage at the diagnosis moment in our patients, noting that the diagnosis by mammography screening represents only 12% of the patients evaluated and 52.52% of all patients had advanced clinical stages.

KEYWORDS: Cancer, breast, older, mammography, stage.

INTRODUCCIÓN

La incidencia anual del cáncer de mama se incrementa con la edad de las mujeres, esto sumado al aumento en la expectativa de vida, trae como consecuencia una mayor frecuencia de esta enfermedad oncológica en el sexo femenino, sobre todo en las que denominamos mujeres de la tercera edad, o ancianas, para los europeos se corresponde mujeres con edades por encima de los 70 años y para los americanos se consideran ancianas mayores de los 65 años de edad^(1,2).

Esto ha traído como consecuencia que

Recibido: 23/10/2014 Revisado: 12/11/2014

Aceptado para publicación: 15/12/2014

Correspondencia: Dr. Álvaro Gómez, Servicios Oncológicos Hospitalarios del IVSS, calle Alejandro Calvo Laird, El Cementerio Caracas, Venezuela.

E-mail: gomezalvaro579@gmail.com

tengamos un grupo importante de mujeres con cáncer de mama por encima de los 65 años de edad, cifras cercanas al 45 % de la totalidad de las pacientes que se diagnostican con esta patología y se consideran pacientes ancianas, representando el 35 % en el grupo de mujeres con edades por encima de los 70 años de edad ⁽³⁾.

El grupo más prevalente de la población femenina para presentar cáncer de mama en algún momento de su vida son el grupo de mujeres con edades por encima de los 65 años de edad ⁽³⁾.

Lo preocupante es que pareciera que la pesquisa y el *screening* con mamografía no se realiza de la misma forma como ocurre en el grupo comprendido entre los 40 y 65 años, observándose que por encima de los 65 años diagnosticamos hasta un 48 % de pacientes con cáncer de mama avanzado y enfermedad a distancia ⁽⁴⁾.

Al revisar la literatura nacional e internacional por lo general este grupo de pacientes son tratadas en forma incompleta o no reciben el tratamiento adecuado, el que estaría indicado dependiendo del estadio clínico de la enfermedad, la mayoría de las veces por una decisión del equipo multidisciplinario y no tanto por las condiciones o enfermedades comorbidas que suelen acompañar a estas pacientes mayores de 65 años ^(2,5).

La siguiente revisión retrospectiva de las pacientes tratadas en nuestro servicio tiene la finalidad de valorar la forma de presentación de la enfermedad en este grupo de mujeres y sobre todo establecer la participación o no de este grupo etario en las evaluaciones de pesquisa de cáncer de mama, entendiendo que representan por la edad, un grupo de alto riesgo para la enfermedad.

MÉTODO

Revisamos las historias clínicas de 59 pacientes por encima de los 65 años de edad, con el diagnóstico de carcinoma de la glándula

mamaria, evaluadas en el Servicio de Patología Mamaria del SOH-IVSS antiguo Hospital Oncológico Padre Machado, en los años comprendidos entre 2006 y 2010. Todas las pacientes estudiadas presentaron el diagnóstico histológico confirmado de carcinoma de la glándula mamaria y el seguimiento realizado fue de 1 a 81 meses. Las pacientes fueron evaluadas de acuerdo edad, tipo histológico, tamaño de la lesión, forma de diagnóstico, estadio clínico al momento del diagnóstico, factores de tipo histológico, receptores hormonales, oncogén (erb 2 neu), tipo de tratamiento quirúrgico, tratamiento sistémico y local, así como evaluamos las recaídas, localización, local, regional, a distancia, y sobrevida global de la enfermedad.

RESULTADOS

El grupo etario más frecuente de presentación de la enfermedad, en las 59 pacientes evaluadas corresponde en un 64 % al grupo comprendido entre los 65 y 70 años de edad (Figura 1).

El tipo histológico más frecuente fue el carcinoma ductal infiltrante, representando un 84,74 % de los casos evaluados. Los diferentes tipos histológicos se observan en la Figura 2.

El estadio de la enfermedad, según el método TNM para las pacientes evaluadas, fue el siguiente: estadio I: 13 pacientes (22,03 %),

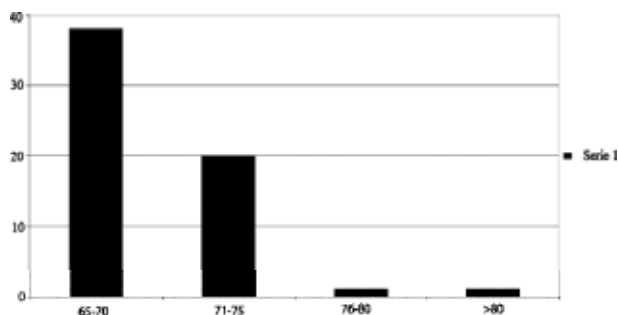


Figura 1. Distribución grupos etarios.

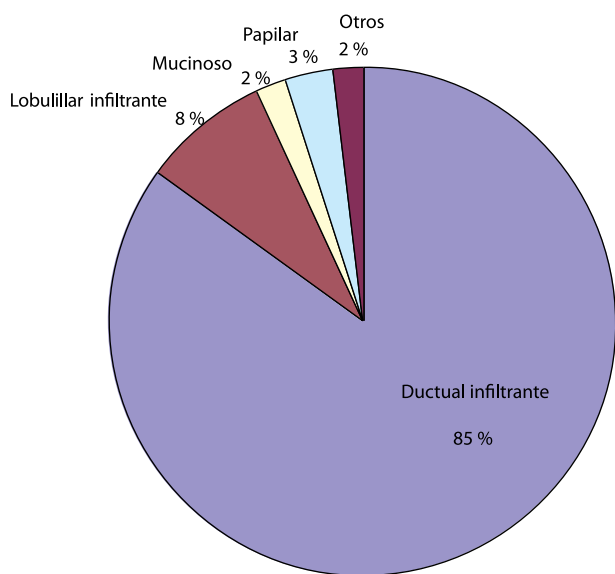


Figura 2. Distribución por grupos histológicos.

estadio IIA: 12 pacientes (12 %), estadio II B: 3 pacientes (5,08 %), estadio III A: 9 pacientes (15,25 %), estadio III B: 13 pacientes (22,03 %), estadio III C: 2 pacientes (3,38 %) y estadio IV: 7 pacientes (11,86 %).

La forma de presentación más frecuente fue que la paciente se palpó el tumor en el autoexamen mamario en un 88,13 % y apenas 11,86 % el diagnóstico se hizo en una mamografía de pesquisa (Figura 3).

El 52,52 % de las pacientes mayores de 65 años que consultaron nuestro servicio presentaron estadios avanzados para la enfermedad estadio III y IV, las pacientes con diagnóstico de la enfermedad con estadio IV, en el 100 % la metástasis fue a nivel óseo, y en una de las 7 pacientes con estadio IV, presentaba enfermedad pulmonar metastásica (14,28 %). La localización más frecuente de enfermedad a distancia en el momento de hacer el diagnóstico de cáncer de mama fue a nivel óseo (100 %).

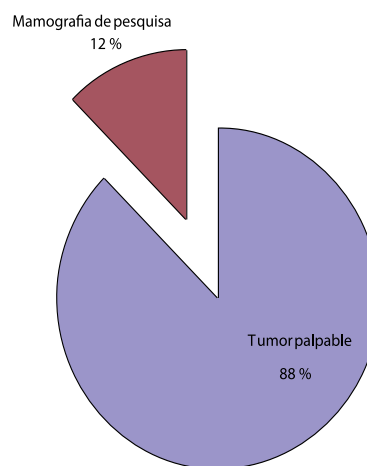


Figura 3. Distribución por formas de presentación.

Cuadro 1. Supervivencia libre de enfermedad según Kaplan-Meier de las 59 pacientes mayores de 65 años de edad período comprendido 2006-2010.

Tiempo en supervivencia En meses.	No de orden de aparición de evento	Supervivencia
13	1	0,85
14	2	0,75
29	3	0,72
32	4	0,69
37	5	0,66
55	6	0,61

DISCUSIÓN

El aumento en la expectativa de vida de la mujer y una mayor frecuencia e incidencia en el diagnóstico del cáncer de mama en pacientes mayores de 65 años de edad, hace que representen más del 50 % aproximadamente de las pacientes que se les diagnostica esta enfermedad ⁽³⁾.

Lo que observamos es que el diagnóstico en pacientes ancianas suele ser tardío y en estadios avanzados, usualmente con masas o tumores

palpables no dolorosos de larga evolución, concluyéndose que la pesquisa mamaria con imágenes, la mamografía anual, no incluyen a las mujeres mayores de 65 años de edad ^(1,2).

Sobre todo, conociéndose de la utilidad de la pesquisa en estos grupos etarios, donde la mamografía aumenta la sensibilidad diagnóstica de lesiones subclínicas, por tratarse de glándulas mamarias involucionadas y con una menor densidad.

El diagnóstico del cáncer de mama en las pacientes ancianas no difiere su forma de presentación al comparar con otras edades, masas o tumores palpables no dolorosos de larga evolución, lo que hace que el diagnóstico sea en etapas avanzadas.

En nuestra revisión el 52 % consultaron diagnosticándose la enfermedad en estadios avanzados, con un 11 % de pacientes en estadio IV de la enfermedad, similar a series revisadas donde el 9 % de las pacientes al momento del diagnóstico presentaron enfermedad metastásica ⁽³⁾.

La paciente anciana que refiere dolor mamario, retracción o secreción por el pezón, cambios de coloración deben ser motivo de evaluación inmediata por el especialista, debido a la alta prevalencia del cáncer de mama en este grupo ⁽³⁾.

La pregunta que siempre es motivo de discusión hasta cuando realizar mamografía de pesquisa en este grupo de mujeres, creemos un error culminar la pesquisa a los 65 años y solo realizarla cuando este sintomática la paciente ⁽⁴⁾.

Hay que recordar que durante su vida 1 de 14 mujeres entre los 60 y 79 años puede presentar cáncer de mama, a diferencia de 1 de cada 24 mujeres entre los 40 y 59 a de edad, por eso, la recomendación de continuar la mamografía anual de pesquisa a partir de los 65 años, y continuar hasta que las condiciones de la mujer lo permitan, siempre y cuando conocer que si existe una condición comorbida que limita la expectativa de vida de esa mujer asintomática

para enfermedades mamarias a menos de 5 años hay autores que consideran no continuar la pesquisa ⁽⁴⁾.

La supervivencia libre de enfermedad en las pacientes mayores de 65 años edad a los 5 años suele ser superior al 80 % aun en casos con metástasis regionales (axilares), en nuestra revisión fue de un 61 % ^(3,4).

Se confirma que en este grupo de pacientes la enfermedad, el cáncer de mama, se diagnostica en estadios avanzados, algo que no se ha modificado en los últimos años. Por lo cual insistir que la pesquisa del cáncer de mama debe ser en forma anual a partir de los 40 años de edad, realizarla de forma ininterrumpida, sin límite de edad para dejar de hacer la pesquisa, siempre y cuando las condiciones de la paciente lo permitan, y que al momento del diagnóstico del cáncer de mama, a la paciente se le pueda realizar el tratamiento indicado para el estadio de la enfermedad, independientemente de la edad que tenga la paciente.

REFERENCIAS

1. Roseano M, Calligaris L, Erasmo R, Sandri P, Bortul M. Management of breast cancer in geriatric age: Observations on 164 cases. *Ann Ital Chir.* 1998;69(5):587-594.
2. Pacheco C, Barrios G, Tejada A, Snijder L, Contreras A, Moreno L, et al. Tratamiento del cáncer de mama en pacientes ancianas. *Rev Venez Oncol.* 2000;12(2):56-66.
3. Holmes C, Hyman M. Diagnosis and treatment of breast cancer in the elderly. *CA Cancer J Clin.* 2003;53(4):227-244.
4. Hwang ES, Cody HS 3rd. Does the proven benefit of mammography extend to breast cancer patients over age 70? *South Med J.* 1998;91(6):522-526.
5. Kaur P, Santillana A, McGuire K, Turaga K, Shamehdi C, Meade T, et al. The surgical treatment of breast cancer in the elderly: A single institution comparative review of 5 235 patients with 1 028 patients > 70 years. *Breast J.* 2012;18:428-435.