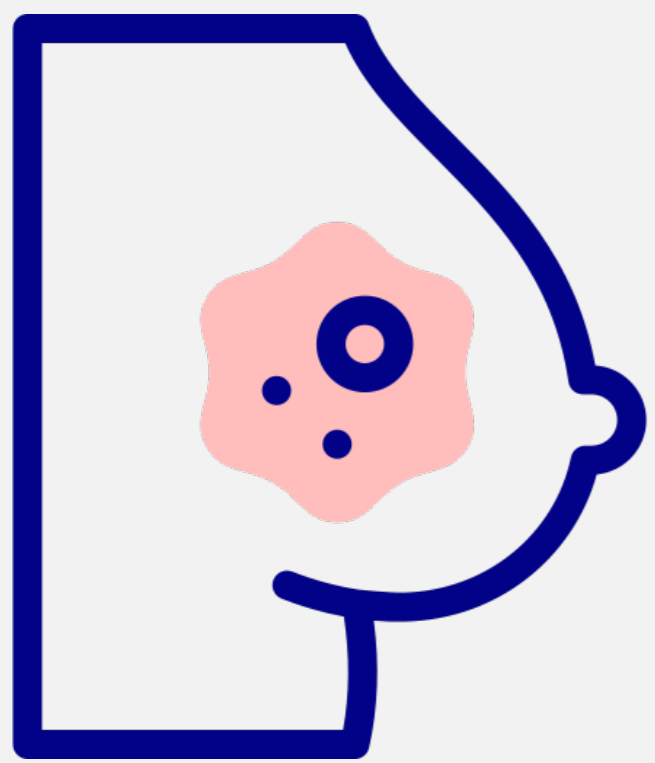


## SELECCIÓN DE PACIENTES CON ALTO RIESGO DE RECIDIVA LOCAL EN CARCINOMA IN SITU DE MAMA

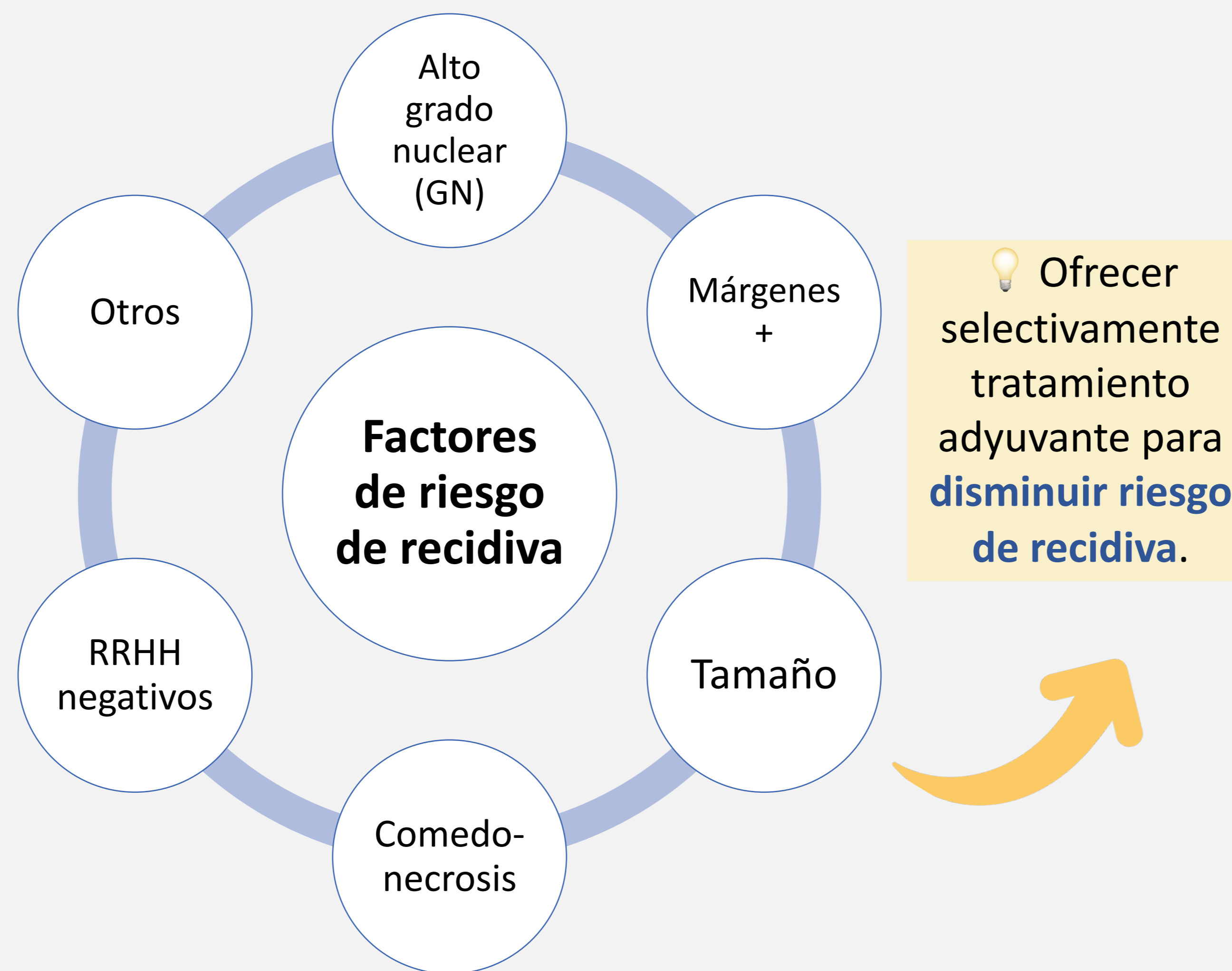
*Helena Castillo, Claudia Pumarola, Francesc León, Franc Pagan, Isaac Cebrecos, Xavier Caparrós, Gabriela Oses, Inés Torras, Eduard Mension.* Hospital Clínic de Barcelona.

### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS



**Carcinoma ductal in situ (CDIS):**  
20% de los cánceres de mama.  
Mortalidad <5% a los 15 años

**Objetivo:** valorar factores predictivos para seleccionar pacientes con **alto riesgo de recidiva local (RL)** en CDIS.



### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio longitudinal retrospectivo.



Pacientes con CDIS en el Hospital Clínic de Barcelona de 1990 a 2021.

**Excluidos:** CDIS asociados a carcinoma infiltrante (CI).

### RESULTADOS

**296 mujeres con CDIS**  
Edad media: 57 años  
Seguimiento medio: 10,4 años  
Recidiva 5 años: 4,1%  
Recidiva 10 años: 10,5%

**207 cirugía conservadora**  
RL: 27 (13%)

**89 mastectomía**  
RL: 3 (3,4%)

Asociación con variables clínicas e histopatológicas\*

Mayor riesgo de RL

Alto grado nuclear (p=0.043)  
Receptores hormonales negativos (p=0.024)

No diferencias significativas

Edad  
Tamaño  
Comedonecrosis

\*Excluidas pacientes tratadas con mastectomía

### CONCLUSIONES

- Se han obtenido factores de riesgo de RL similares a la literatura.
- De cara a futuros estudios prospectivos, la clasificación de las pacientes con CDIS en 2 subgrupos en función del riesgo de RL (alto y bajo riesgo), podría permitir una mayor individualización de las opciones terapéuticas y de manejo para cada paciente.