

Características y manejo del cáncer de mama en pacientes mayores de 90 años

González de Diego, MH | García de la Chica, AM | Martí Sopeña, M | González Aranda, AM | Rivillo Matía, I | Martínez Gómez, ME | Arnanz Velasco MF | Zapico Goñi, A

Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Madrid

Objetivo

Estudiar a las mujeres mayores de 90 años diagnosticadas de cáncer de mama en los últimos 11 años en nuestra área.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo desde abril 2011 hasta abril 2022. En este periodo se han seleccionado las pacientes mayores de 90 años, resultando 28 pacientes. Se analizaron diferentes variables como: edad, grado de diferenciación, tamaño tumoral, histología, inmunohistoquímica y tratamiento. Se diseñó una base de datos Excel para recogida de datos y se realizó análisis estadístico mediante el programa informático SPSS 15.0.

Resultados

La edad media al diagnóstico fue $91,7 \pm 1,61$ (90-93) años. El tamaño medio tumoral fue de $48,25 \pm 29,6$ (18,65-77,85) milímetros.

El tipo histológico más frecuente fue el carcinoma ductal infiltrante con 16 (48,5%), seguido de 3 (9,1%) casos de carcinoma lobulillar infiltrante. Grado de diferenciación: G1 6 (21,4%) pacientes, G2 20 (71,42%) casos y G3 2 (7,14%) pacientes. También se estudió el Ki67: <14% 12 (42,8%), 14-75% 16 (57,2%), >75% 0%.

Respecto al abordaje terapéutico de nuestras pacientes, en 5 (17,8%) casos se decidió tratamiento quirúrgico; en 1 (20%) caso se realizó cirugía conservadora (tumorectomía) y en 4 (80%) cirugía radical (mastectomía). En 23 (82,2%) pacientes se planteó tratamiento no quirúrgico (por no deseo quirúrgico de la paciente o contraindicación para la cirugía), recibiendo únicamente hormonoterapia. La totalidad de pacientes que recibió hormonoterapia fueron todas aquellas pacientes con neoplasia maligna de mama con receptores hormonales positivos (93%).

	subtipo	n
Inmunohistoquímica	Luminal A	18 (64,3%)
	Luminal B	8 (28,6%)
	Her2+	1 (3,5%)
	Basal like	1 (3,5%)

	n	cirugía
Abordaje no quirúrgico	23 (82,2%)	
Abordaje quirúrgico	5 (17,8%)	- Cirugía conservadora 1 (20%) - Cirugía radical 4 (80%)

Conclusiones

- La mayoría de las pacientes ha presentado un perfil Luminal y tipo histológico ductal infiltrante.
- El manejo quirúrgico no difiere de las pacientes más jóvenes, aunque hemos encontrado cifras más elevadas de mastectomías entre las pacientes de edades más avanzadas.
- La hormonoterapia puede ser una opción válida en pacientes de edad avanzada y cáncer de mama con expresión de recetores hormonales.