

## SITUACIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN SANTA FE FRENTE AL PASO DEL TIEMPO

Viale Romero, Sebastián<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias Médicas - UNL  
Director: Samuel Seiref

Área: Ciencias de la Salud

### INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama con una incidencia estimada de 74 cada 100.000 personas, ocupa ,en nuestro país, el primer lugar para los cánceres del sexo femenino <sup>(1,2)</sup>. Se estima que el riesgo para una mujer de desarrollar cáncer de mama es de un 12% <sup>(3)</sup>.

Con el transcurso de los años, se evidenció un aumento global de esta patología, lo que se relaciona con el aumento demográfico de la población y aumento de la edad de la misma, sobre todo en países en vías de desarrollo, como es el caso de Argentina <sup>(4)</sup>.

Dentro de los factores de riesgo para la aparición del cáncer, la edad es uno de los principales, con un aumento de la incidencia a partir de los 40 años, alcanzando una meseta a los 55 – 59 años y otro aumento entre los 75 – 79 años <sup>(5)</sup>.

En los últimos años, debido a la aplicación de los programas de tamizaje, se ha reducido la mortalidad por este cáncer entre un 20 – 30 %. Posiblemente esto sea por la detección en estadios más precoces de la enfermedad y mayores tasas de éxito de los tratamientos aplicados <sup>(6)</sup>.

### OBJETIVOS

- Determinar las características etarias de las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama atendidas en el Hospital J.B. Iturraspe de Santa Fe con el paso de los años.
- Analizar el estadio clínico al diagnóstico durante el período correspondiente.
- Describir los cambios de la edad y estadio clínico al momento del diagnóstico con el paso de los años.

### METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de corte transversal que tuvo como población objetivo a las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama, atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital J. B. Iturraspe durante el período comprendido entre 1997 – 2017.

Título del proyecto: Cáncer de mama, resultados del tratamiento y sobrevida en las pacientes atendidas en la ciudad de Santa Fe.

Instrumento:

Año convocatoria: 2017

Organismo financiador: Universidad Nacional del Litoral

Director/a: **Seiref, Samuel**

Los datos se obtuvieron de la revisión de historias clínicas, fichas de consultorio externo y registros de los ateneos oncológicos de los Servicios de Ginecología y Oncología del Hospital J. B. Iturraspe, sumados a los registros de la Unidad Funcional de Mama. De la base de datos se evaluaron las variables: año de diagnóstico, edad y estadio clínico. Los estadios se clasificaron en In situ, I, II, III y IV, sin especificar la subcategoría. Todos estos datos fueron recabados en Microsoft Excel y se analizaron con el software IBM SPSS v 23.0.

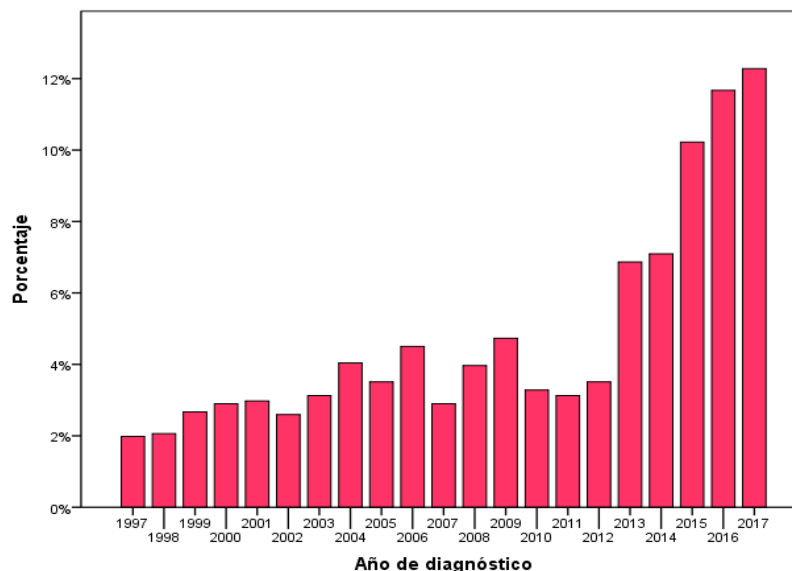
## RESULTADOS

De un total de 1311 pacientes, la media de edad fue de 55,09 años (IC 95% 54,36 – 55,82) con un desvío estándar de 13,46 años y un rango de 16 – 90 años. Lo que respecta al estadio clínico, se pudo obtener de 973 pacientes que se expresan en la Tabla N.º 1.

**Tabla N.º 1:** Estadio clínico con sus frecuencias

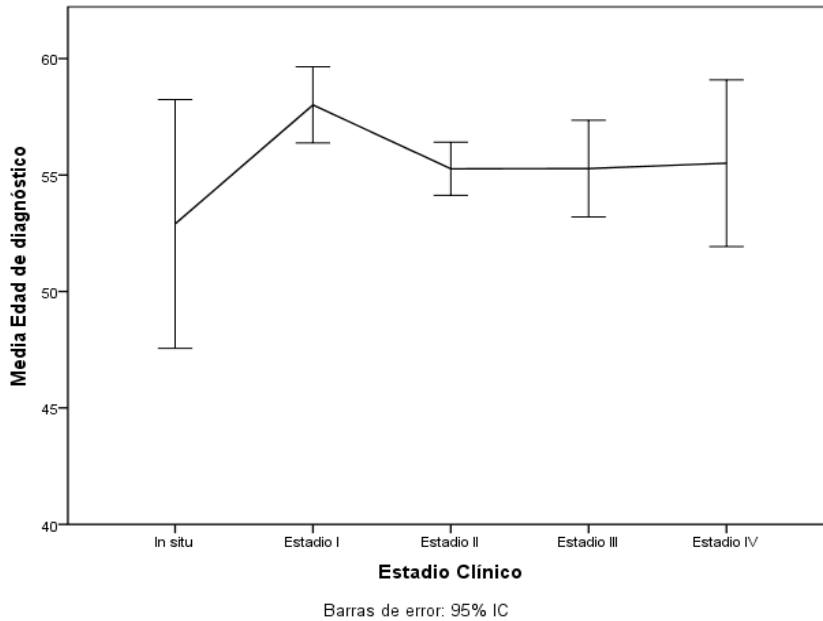
Estadio clínico	N	%
In situ	30	3,1
I	187	19,2
II	486	49,9
III	209	21,5
IV	61	6,3
Total	973	100

El número de pacientes asistidas por año se presentan en el Gráfico N.º 1.



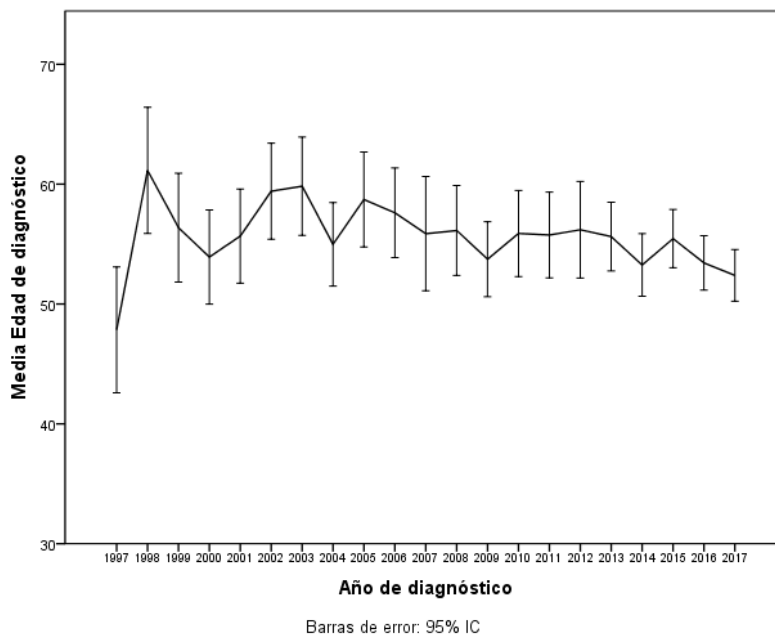
**Gráfico N.º 1:** Porcentaje de pacientes asistidas por año.

La media de edad con IC 95% según el estadio clínico se muestran en el Gráfico N.º 2.



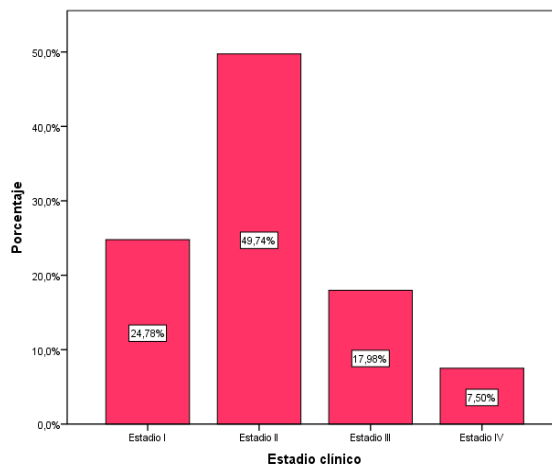
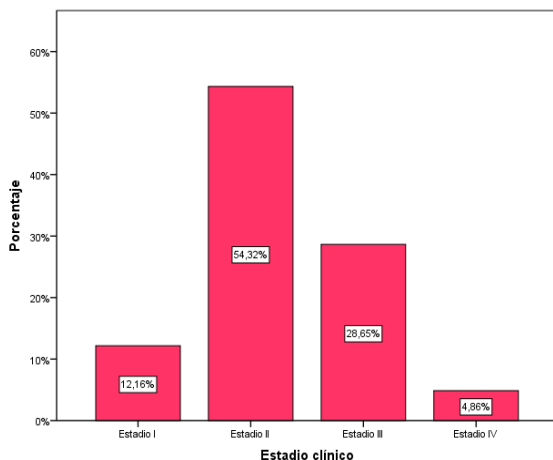
**Gráfico N.º 2:** Media de Edad según Estadio clínico

En el Gráfico N.º 3 se muestra la variación de la media de edad de diagnóstico de las pacientes con su IC 95% durante el período estudiado.



**Gráfico N.º 3:** Media de Edad desde 1997 - 2017.

Para describir los estadios clínicos durante el período estudiado, se dividió la muestra en dos grupos: 1997 – 2007 y 2008 – 2017. Esto se expresa en los Gráficos N.º 4 y 5.



**Gráfico N.º 4:** Estadio clínico entre 1997 - 2007      **Gráfico N.º 5:** Estadio clínico entre 2008 - 2017

## CONCLUSIONES

La edad de mayor presentación de la patología fue similar con la planteada por otros trabajos<sup>(3, 7)</sup>. El estadio II fue el más frecuente con el 49,9 % de las pacientes.

Hubo un aumento del número de casos nuevos por año que se podría deber al mayor alcance de los programas de tamizaje sumado a la mejora de los registros a causa de la incorporación del Registro Institucional de Tumores de Argentina (RITA).

Las pacientes en Estadio I tuvieron una media de edad mayor que aquellas en Estadio II.

Las medias de edad año a año durante 20 años, mostraron una tendencia en descenso desde el año 1998 en adelante sin presentar diferencias significativas entre ellos expresado en el solapamiento de los intervalos de confianza.

En el período 2008 – 2017 se duplicó la incidencia de estadio clínico I comparado al período anterior.

## BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- (1) **Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos, Dirección de Estadísticas e Información de Salud - Ministerio de Salud de la Nación**, 2008. Estadísticas vitales - Información básica año 2007.
- (2) **GLOBOCAN, IARC, WHO**, 2013. GLOBOCAN 2012: Cancer Incidence and Mortality Worldwide.
- (3) **Grupo colaborativo para el estudio del cáncer de mama en la Argentina PROYCAM**, 2012. Caracterización del cáncer de mama en mujeres de la República Argentina.
- (4) **McCormack Va., Boffetta P**, 2011. Today's lifestyles, tomorrow's cancers: trends in lifestyle risk factors for cancer in low- and middle-income countries. *Ann Oncol*, 22(11): 2349 – 2357.
- (5) **Kluttig A., Schmidt-Pokrzywniak A.**, 2009. Established and Suspected Risk Factors in Breast Cancer Aetiology. *Breast Care (Basel)*, 4(2): 82-87.
- (6) **Harding C., Pompei F.**, 2015. Breast Cancer Screening, Incidence and Mortality Across US Counties. *JAMA Intern Med*, 175(9), 1483 – 1489.
- (7) **Caba F., Alvarado S., Cáceres D.**, 2011. Caracterización epidemiológica y evolución del cáncer de mama en Arica y Parinacota, Chile 1997 – 2007. *Rev. Salud Pública*, 13(3): 398 – 409.