

Influencia de la preservación de la fertilidad en la respuesta a la quimioterapia primaria en el cáncer de mama

Baulies S¹, Devesa M², Garcia M¹, Fargas F¹, Ara C¹, Tresserra F³, Fàbregas R¹
Comité de Patología Mamaria y Ginecología Oncológica

¹ Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción. ² Departamento de Anatomía Patológica.
Hospital Universitari Dexeus. Barcelona. campus.dexeus.com

Introducción

El cáncer de mama en edades tempranas interfiere en el deseo gestacional. Todavía existen reticencias al indicar técnicas de preservación de la fertilidad (PF) en base a un supuesto empeoramiento de la enfermedad.

Objetivos

- Analizar el tipo de pacientes indicadas para una PF.
- Evaluar el impacto de la PF en la respuesta patológica a la quimioterapia primaria (QT1).

Método

- Pacientes con diagnóstico de carcinoma de mama infiltrante que han sido tratadas con QT1 y han realizado PF.

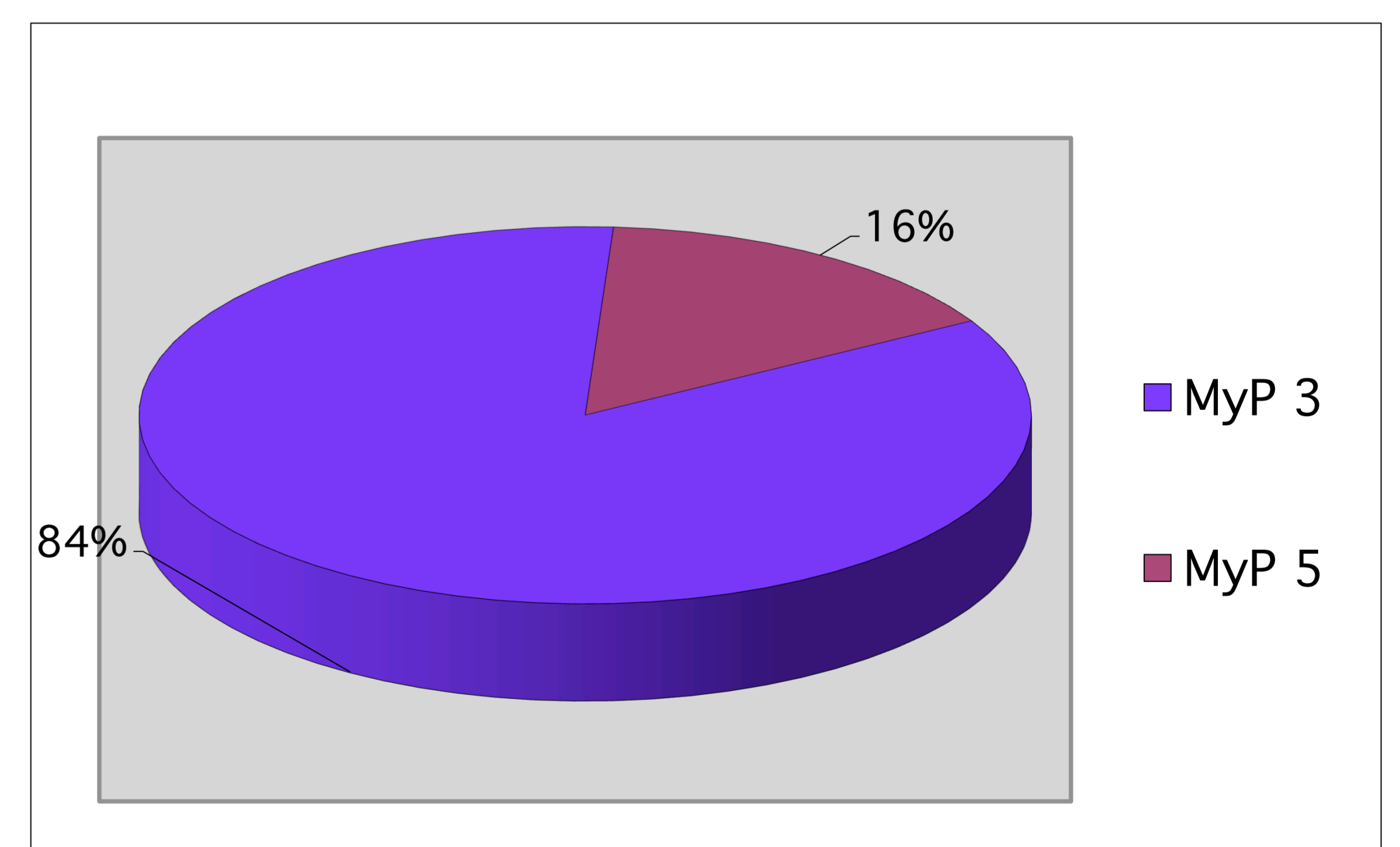
Resultados

- 12 pacientes se han sometido a crioconservación de ovocitos y posterior tratamiento con QT1 (2010-2015).
- Mediana de edad al diagnóstico 32 años (28-39).
- Tamaño tumoral medio por ecografía fue de 3cm (+-1,3).
- Media recuentos folículos antrales 11 (+-7,6). Media AMH 1,86 (+-1,78).

Características	Casos (%)
N	12 (100)
Estadio tumoral	
-T1	2 (16,7))
-T2	10 (83,3)
Histología tumoral	
-CDI	12 (100)
Afectación ganglionar	
-Positiva	11 (91,7)
-Negativa	1 (8,3)
Receptores hormonales	
-Positivo	10 (83,3)
-Negativo	2 (16,7)
HER2	
-Positivo	1 (8,3)
-Negativo	11 (91,7)

Subtipo tumoral	Casos (%)
Luminal A	1 (8,3)
Luminal B/HER2 -	8 (66,6)
Luminal B/HER2+	1 (8,3)
Triple negativo	2 (16,8)

Tipo tumoral	Myp 3 (%)	MyP 5 (%)
Luminal A	0	1 (100)
Luminal B/HER2-	2 (25)	6 (75)
Luminal B/HER2+	0	1 (100)
Triple negativo	0	2 (100)
TOTAL	2 (16,7)	10 (83,3)



Conclusiones:

Las pacientes que se han sometido a una estimulación hormonal por una PF no presentan una peor respuesta a la QT.