

# Tumores ginecológicos en pacientes portadoras de mutación BRCA 1 y BRCA 2. Estudio y prevención de riesgo.

Sofía Aragón Sánchez, Gloria Baeza Hernandez, Almudena Vivares López, Luis Robles Díaz, M. Reyes Oliver Pérez

## Objetivos

Analizar la incidencia del cáncer de mama y ovario en las pacientes portadoras de mutaciones BRCA 1 y BRCA 2 seguidas en el Hospital Universitario 12 de Octubre (H12O) registradas desde enero de 2002 hasta julio de 2017. Como objetivos secundarios se analizarán el tipo de tumores asociados, el tratamiento realizado, las cirugías profilácticas y sus resultados en esta cohorte de pacientes.

## Material y métodos:

Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyen 111 mujeres con diagnóstico molecular de mutación en genes BRCA1 y/o BRCA2 desde enero de 2002 a julio de 2017 en seguimiento en el Hospital 12 de octubre.

## Resultados:

Variable	Mutación				p-valor
	n	BRCA 2	n	BRCA 1	
<b>Edad al diagnóstico</b>	53	46,4	56	47,4	0,6
<b>Incidencia Ca. Mama</b>	55		56		0,941
	No	21 (38,2)		21 (37,5)	
	Si	34 (61,8)		35 (62,5)	
<b>Edad en el diagnóstico de Ca. Mama</b>	34	42,7	35	43,9	0,6
<b>Tipo Molecular de Ca. Mama</b>	30		31		<0,001
	Luminal	24 (80)		8 (25,8)	
	HER 2 positivo	2 (6,7)		2 (6,5)	
	Triple negativo	4 (13,3)		21 (67,7)	
<b>Estadio al diagnóstico de Ca. Mama</b>	31		32		0,656
	Precoz ( $\leq$ IIB)	27 (87,1)		29 (90,6)	
	Avanzado ( $>$ IIB)	4 (12,9)		3 (9,4)	
<b>Incidencia de Ca. Ovario</b>	55		56		0,262
	No	46 (83,6)		42 (75,0)	
	Si	9 (16,4)		14 (25,0)	
<b>Edad al diagnóstico de Ca. Ovario</b>	9	49,8	14	50,5	0,6
<b>Estadio al diagnóstico de Ca. Ovario</b>	9		14		0,526
	Precoz ( $<$ II)	3 (33,3)		3 (21,4)	
	Avanzado ( $\geq$ II)	6 (66,7)		11 (78,6)	
<b>Cirugía profiláctica de Ca. Mama</b>	55		56		0,065
	No	37 (67,3)		28 (50,0)	
	Si	18 (32,7)		28 (50,0)	
<b>Cirugía profiláctica de Ca. Ovario</b>	55		56		0,065
	No	37 (67,3)		28(50,0)	
	Si	18 (32,7)		28 (50,0)	

El 41,4% de las pacientes se realizó mastectomía profiláctica encontrándose de forma casual lesiones patológicas en el 19,5% de las piezas quirúrgicas. El 41,4% se realizó salpingooforectomía bilateral profiláctica (RRSO) en cuyas piezas quirúrgicas se han encontrado un 6,5% de lesiones patológicas

## Conclusiones:

Dado el alto porcentaje de incidencia de cáncer de mama y ovario en las mujeres con mutación BRCA 1 y 2 destacamos la importancia del control estrecho y la cirugía profiláctica (mastectomía bilateral y RRSO).