



# Atrofia vulvovaginal entre supervivientes de cáncer de mama

***Un diagnóstico de atrofia vulvovaginal (AVV) en sobrevivientes de cáncer de mama se asocia con un aumento significativo en la carga de la enfermedad y los costos sociales, según el Panel Delphi italiano en la revista Supportive Care in Cancer. Estos hallazgos se deben principalmente a un aumento de las comorbilidades y la utilización de recursos, pero un tratamiento adecuado podría reducir el impacto de la afección.***



Un diagnóstico de atrofia vulvovaginal (AVV) en sobrevivientes de cáncer de mama se asocia con un aumento significativo en la carga de la enfermedad y los costos sociales, según el Panel Delphi italiano en la revista Supportive Care in Cancer. Estos hallazgos se deben principalmente a un aumento de las comorbilidades y la utilización de recursos, pero un tratamiento adecuado podría reducir el impacto de la afección.

Afectando aproximadamente al 50% de todas las mujeres posmenopáusicas, AVV se ve magnificada por una mayor esperanza de vida, y muchas mujeres pasan más de un tercio de su vida en el estado posmenopáusico. Sin embargo, a pesar del impacto negativo sustancial que tiene en la calidad de vida, existe una disparidad entre la alta prevalencia y el diagnóstico clínico infrecuente de AVV, que se ha documentado en la práctica médica y en encuestas.

En gran parte, se cree que esta discrepancia se debe a que los pacientes no desean y / o son reacios a informar los síntomas en el entorno clínico y la dificultad que tienen los profesionales de la salud para abordar este tema sensible durante las consultas de rutina. "El resultado de este infradiagnóstico es una afección crónica que puede no tratarse durante mucho tiempo y, por lo

tanto, es más probable que experimente progresión si no se trata", escribieron los autores italianos.

El Panel Delphi, que se llevó a cabo en respuesta a la falta de evidencia publicada sobre AVV en Italia, evaluó la epidemiología del AVV; los factores de riesgo / comorbilidades; el estándar actual de atención y las necesidades médicas insatisfechas; la comparación entre datos epidemiológicos recientes de EE. UU. y la población de pacientes italiana; y los recursos sanitarios utilizados para AVV y cáncer de mama.

El Panel estimó que la prevalencia de AVV es de 115.000 casos de 380.000 supervivientes de cáncer de mama.

El Panel también recopiló información sobre la experiencia de las participantes con nuevos tratamientos para AVV, como el ospemifeno, y cómo estos tratamientos se perciben en su capacidad para reducir los síntomas asociados con AVV.

Se envió un cuestionario por correo electrónico a todas las participantes en Italia en noviembre de 2016, seguido de un panel de 1 día convocado en Milán el 24 de noviembre de 2016. Se llevaron a cabo dos rondas adicionales de entrevistas de seguimiento en enero y julio de 2017, con análisis finales completados en diciembre de 2018.

El panel estimó que la prevalencia de AVV es de 115.000 casos de 380.000 supervivientes de cáncer de mama. También confirmaron que los hallazgos epidemiológicos de un análisis farmacoeconómico de 2014 de una base de datos de reclamaciones de EE. UU. aplicables a la población de pacientes italianas.

Además, el panel verificó aproximadamente 4,25 casos adicionales / 100 / año de infección del tracto urinario (ITU), 3,68 casos adicionales de vulvovaginitis, 6,97 casos adicionales de síntomas climatéricos y 3,64 casos adicionales de trastornos óseos y articulares en pacientes con cáncer de mama con AVV en comparación a una población no emparejada con VVA.

El panel también fue unánime al afirmar que la depresión y la necesidad de asesoramiento psicológico son más frecuentes en pacientes con AVV y más graves en aquellas que tienen antecedentes de cáncer de mama. Para satisfacer las necesidades médicas de la población con cáncer de mama AVV, se pueden anticipar 33,4 visitas ginecológicas adicionales / 100 / año, junto con 22,8 exámenes de detección de cáncer adicionales, 7,07 visitas ambulatorias adicionales y 5,04 exámenes de detección del virus del papiloma humano.

"En particular, los láseres vaginales han mostrado un efecto beneficioso en el tratamiento de AVV en sobrevivientes de cáncer de mama a corto plazo, pero no hay datos suficientes sobre el tratamiento a largo plazo", escribieron los autores, mientras que el ospemifeno ha demostrado seguridad clínica en el tejido de la mama y por lo tanto puede ser apropiado en mujeres con antecedentes de cáncer de mama.

*Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani*

## **Referencias:**

Biglia N, Pup LD, Masetti R, Villa P, Nappi RE. Vulvovaginal atrophy (VVA) in breast cancer survivors (BCS) is still an unmet medical need: results of an Italian Delphi Panel. *Support Care Cancer*. 2020. doi:10.1007/s00520-019-05272-4

**Fuente:** <https://www.contemporaryobgyn.net/view/vulvovaginal-atrophy-among-breast-cancer-survivors-0>