



Solo Información Médica

LORUSSO & FODERE
BREAST CANCER RESEARCH AND TREATMENT
JULIO 2020

1.-
Breast cancer care during a pandemic: an oportune time for cryoablation?

Holmes, D.R.
Vol. 182 Nr. 3 Página: 515 - 521 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PURPOSE: Cryoablation is a minimally-invasive percutaneous procedure that is capable of reducing the psychosocial burden of surgical delay while also decreasing the morbidity of breast cancer therapy. The purpose of this editorial is to discuss the potential role of cryoablation for reducing the psychosocial burden of surgical delay during the COVID-19 pandemic by expediting the management of breast cancer while also lessening demand on limited healthcare resources. METHODS: This editorial critiques current expert opinion recommendations that aim to reduce viral transmission and preserve healthcare resources during the COVID-19 pandemic by advocating delay of elective breast cancer surgery. RESULTS: The editorial summarizes the current state of the evidence that supports the selective use of cryoablation as a definite or stopgap measure in the management of breast cancer during the COVID-19 pandemic or when healthcare resources are limited. CONCLUSIONS: As an office-based procedure performed under local anesthesia, cryoablation eliminates the need for operating room personnel and equipment while also reducing the psychosocial impact of delayed breast cancer surgery. By reducing the number of patient and healthcare provider interactions, cryoablation not only decreases the risk of viral transmission but also the need for personal protective devices during resource-limited times.

Atención del cáncer de mama durante una pandemia: ¿un momento oportuno para la crioblación?

Holmes, DR
Vol. 182 Nr. 3 Página: 515 - 521 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PROPÓSITO: La crioblación es un procedimiento percutáneo mínimamente invasivo que es capaz de reducir la carga psicosocial del retraso quirúrgico al tiempo que disminuye la morbilidad de la terapia para el cáncer de mama. El propósito de este editorial es discutir el papel potencial de la crioblación para reducir la carga psicosocial del retraso quirúrgico durante la pandemia de COVID-19 al acelerar el tratamiento del cáncer de mama y al mismo tiempo disminuir la demanda de recursos limitados de atención médica. MÉTODOS: Este editorial critica las recomendaciones actuales de opinión de expertos que tienen como objetivo reducir la transmisión viral y preservar los recursos de atención médica durante la pandemia de COVID-19 al abogar por el retraso de la cirugía electiva de cáncer de mama. RESULTADOS El editorial resume el estado actual de la evidencia que respalda el uso selectivo de la crioblación como una medida definitiva o provisional en el tratamiento del cáncer de mama durante la pandemia de COVID-19 o cuando los recursos sanitarios son limitados. CONCLUSIONES: Como un procedimiento en el consultorio realizado bajo anestesia local, la crioblación elimina la necesidad de personal y equipo de quirófano, al tiempo que reduce el impacto psicosocial de la cirugía de cáncer de mama tardía. Al reducir el número de interacciones entre pacientes y proveedores de atención médica, la crioblación no solo disminuye el riesgo de transmisión viral sino también la necesidad de dispositivos de protección personal durante tiempos de recursos limitados.

2.-
Purposeful surgical delay and the coronavirus pandemic: how will black breast cancer patients fare?

Obeng-Gyasi, S.; Oppong, B.; Paskett, E.D.; Lustberg, M.
Vol. 182 Nr. 3 Página: 527 - 530 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PURPOSE: The Coronavirus pandemic has exposed substantial racial and ethnic health and healthcare disparities. Black breast cancer patients face significant disparities in exam and health care management, and mortality. The objective of this editorial is to examine the possible implications of the surgical delay imposed by the pandemic on black breast cancer patients. METHODS: The American College of Surgeons, the Society of Surgical Oncology, and the American Society of Breast Surgeons recommendations for surgical delay during the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) were evaluated and discussed. RESULTS: Guidelines by major surgical organizations on surgical delay for breast cancer patients may inadvertently exacerbate disparities in time to surgery for black breast cancer patients. Our recommendations to better characterize the impact of these guidelines on surgical delay among vulnerable populations include the following: (1) track time from biopsy-proven diagnosis to surgery by race and ethnicity, (2) document patient and institution-related reasons for surgical delay, (3) record patient and disease-related variables/reasons for the selection of breast conservation surgery, mastectomy, and reconstruction by race and ethnicity, and (4) collect data on impactful social determinants of health such as financial reserve, housing conditions, stress, and transportation. CONCLUSIONS: The COVID-19 pandemic may exacerbate delays in time to surgery among black breast cancer patients. Surgeons should incorporate collection of social determinants of health into their clinical practice to better understand the impact of COVID-19 on racial and ethnic disparities in surgical management.

Retraso quirúrgico intencionado y la pandemia de coronavirus: ¿cómo les irá a las pacientes con cáncer de mama en raza negra?

Obeng-Gyasi, S.; Oppong, B.; Paskett, ED; Lustberg, M.
Vol. 182 Nr. 3 Página: 527 - 530 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PROPÓSITO: La pandemia de Coronavirus ha expuesto importantes disparidades raciales y étnicas de salud y atención médica. Las pacientes con cáncer de mama en negras enfrentan disparidades significativas en la etapa de presentación, manejo quirúrgico y mortalidad. El objetivo de este editorial es examinar las posibles implicaciones del retraso quirúrgico impuesto por la pandemia en pacientes con cáncer de mama de raza negra. MÉTODOS: Se evaluaron y discutieron las recomendaciones del Colegio Americano de Cirujanos, la Sociedad de Oncología Quirúrgica y la Sociedad Americana de Cirujanos de Mama para el retraso quirúrgico durante la Enfermedad del Coronavirus 2019 (COVID-19). RESULTADOS: Las pautas de las principales organizaciones quirúrgicas sobre el retraso quirúrgico para pacientes con cáncer de seno pueden exacerbar inadvertidamente las disparidades a tiempo para la cirugía en pacientes con cáncer de seno negro. Nuestras recomendaciones para caracterizar mejor el impacto de estas pautas sobre el retraso quirúrgico entre las poblaciones vulnerables incluyen las siguientes: (1) rastrear el tiempo desde el diagnóstico comprobado con biopsia hasta la cirugía por raza y etnia, (2) documentar los motivos relacionados con el paciente y la institución para el retraso quirúrgico, (3) registrar variables / razones relacionadas con pacientes y enfermedades para la selección de cirugía de conservación del seno, mastectomía y reconstrucción por raza y etnia, y (4) recopilar datos sobre determinantes sociales impactantes y la salud, tales como reservas financieras, condiciones de vivienda, estrés y transporte. CONCLUSIONES: La pandemia de COVID-19 puede exacerbar los retrasos en el tiempo de la cirugía entre pacientes de raza negra con cáncer de mama.

3.-
The influence of mastectomy and reconstruction on residual upper limb function in breast cancer survivors.

Vidt, M.E.; Potochny, J.; Dodge, D.; Green, M.; Sturgeon, K.; Kass, R.; Schmitz, K.H.
Vol. 182 Nr. 3 Página: 531 - 541 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PURPOSE: Breast cancer survivorship is common (90% of women survive 5 or more years), but many women are not able to return to full function and well-being after treatment due to functional limitations, persistent pain, and inability to perform daily activities. Since each surgical reconstructive option (e.g., autologous tissue flaps versus implants) can impact shoulder and arm function differently, it is important to understand how shoulder and upper limb strength, mobility, and function are influenced by the type of surgical intervention. Efforts can then focus on rehabilitation strategies to prevent the onset of limitations and on developing rehabilitation protocols that directly target shortcomings. METHODS: The current paper presents a review summarizing how shoulder and upper limb function may be affected by surgical mastectomy and breast reconstruction. RESULTS: Mastectomy and breast reconstruction with implants or autologous tissues present different functional outcomes for patients. Each surgical procedure is associated with unique sequelae derived from the tissues and procedures associated with each surgery. Characterizing the specific functional outcomes associated with each surgical approach will promote the development of targeted rehabilitation strategies that can be implemented into a multidisciplinary treatment planning pathway for breast cancer patients. CONCLUSIONS: Surgical treatments for breast cancer, including mastectomy and breast reconstruction, can have negative effects. Focused efforts are needed to better understand treatment-specific effects so that targeted rehabilitation can be developed to improve patient function, QoL, and ability to return to work and life activities post-breast cancer.

La influencia de la mastectomía y la reconstrucción sobre la función residual de la extremidad superior en sobrevivientes de cáncer de mama.

Vidt, M.E.; Potochny, J.; Dodge, D.; Green, M.; Sturgeon, K.; Kass, R.; Schmitz, KH
Vol. 182 Nr. 3 Página: 531 - 541 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PROPÓSITO: La supervivencia al cáncer de mama es común (el 90% de las mujeres sobrevive 5 o más años), pero muchas mujeres no pueden regresar a su pleno funcionamiento y bienestar después del tratamiento debido a limitaciones funcionales, dolor persistente e incapacidad para realizar las actividades diarias. Dado que cada opción quirúrgica reconstructiva (p. Ej., Colgajos de tejido autólogo versus implantes) puede afectar la función del hombro y el brazo de manera diferente, es importante comprender cómo el tipo de intervención quirúrgica influye en la fuerza, la movilidad y la función del hombro y la extremidad superior. Los esfuerzos pueden centrarse en las estrategias de rehabilitación para prevenir la aparición de limitaciones y en el desarrollo de protocolos de rehabilitación que aborden directamente las deficiencias. MÉTODOS: El presente trabajo presenta una revisión que resume cómo la función del hombro y las extremidades superiores puede verse afectada por la mastectomía quirúrgica y la reconstrucción mamaria. Resultados: la mastectomía y la reconstrucción mamaria con implantes o tejidos autólogos presentan diferentes resultados funcionales para los pacientes. Cada procedimiento quirúrgico está asociado con secuelas únicas derivadas de los tejidos y procedimientos asociados con cada cirugía. La caracterización de los resultados funcionales específicos asociados con cada enfoque quirúrgico promoverá el desarrollo de estrategias de rehabilitación dirigidas que se pueden implementar en una vía de planificación de tratamiento multidisciplinario para pacientes con cáncer de mama. CONCLUSIONES: Los tratamientos quirúrgicos para el cáncer de mama, incluida la mastectomía y la reconstrucción mamaria, pueden tener efectos negativos.

4.-
Meta-analysis of prepectoral implant-based breast reconstruction: meta-analysis of patient selection and current outcomes.

Abbate, O.; Rosado, N.; Sobti, N.; Vieira, B.L.; Liao, E.C.
Vol. 182 Nr. 3 Página: 543 - 554 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PURPOSE: This meta-analysis provides a large-scale comparison of prepectoral vs. subpectoral implant-based breast reconstruction, with primary outcomes of patient safety and efficacy. METHODS: Literature review was performed via PRISMA criteria, 33 studies met inclusion criteria for prepectoral review and 13 studies met inclusion criteria for meta-analysis. Patient characteristics and per-breast complications were collected. Data were analyzed using Cochrane RevMan and IBM SPSS. RESULTS: In 4692 breasts of 3014 patients that underwent prepectoral breast reconstruction, rippling was observed as the most common complication, followed by seroma and skin flap necrosis. Meta-analysis demonstrated statistically significant decrease in odds of skin flap necrosis and capsular contracture in prepectoral groups compared to subpectoral groups. Odds of infection, seroma, and hematoma were equal between the two groups. CONCLUSIONS: Prepectoral breast reconstruction has surged in popularity in recent years. This review and large-scale analysis corroborates current literature reporting a favorable safety profile with emphasis on patient selection. Variability in skin flap thickness and vascularity mandates thoughtful selection of patients whose overall health and intra-operative skin flap assessment can tolerate a muscle-sparing reconstruction.

Metaanálisis de la reconstrucción mamaria prepectoral basada en implantes: guía para la selección de pacientes y los resultados actuales.

Abbate, O.; Rosado, N.; Sobti, N.; Vieira, BL; Liao, CE
Vol. 182 Nr. 3 Página: 543 - 554 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PROPÓSITO: Este metanálisis proporciona una comparación a gran escala de la reconstrucción mamaria basada en implantes prepectoral versus subpectoral, con resultados primarios de seguridad y eficacia de las pacientes. MÉTODOS: La revisión de la literatura se realizó a través de los criterios PRISMA, 33 estudios cumplieron los criterios de inclusión para la revisión prepectoral y 13 estudios cumplieron los criterios de inclusión para el metanálisis. Se recogieron las características de los pacientes y las complicaciones por seno. Los datos se analizaron utilizando Cochrane RevMan e IBM SPSS. RESULTADOS: en 4692 senos de 3014 pacientes que se sometieron a reconstrucción mamaria prepectoral, se observó ondulación como la complicación más común, seguida de seroma y necrosis del colgajo de piel. El metanálisis demostró una disminución estadísticamente significativa en las probabilidades de necrosis del colgajo de piel y contractura capsular en los grupos prepectoral en comparación con los grupos subpectoral. Las probabilidades de infección, seroma y hematoma fueron iguales entre los dos grupos. CONCLUSIONES: La reconstrucción mamaria prepectoral ha aumentado en popularidad en los últimos años. Esta revisión y análisis a gran escala corroboran la literatura actual que informa un perfil de seguridad favorable con énfasis en la selección de pacientes. La variabilidad en el grosor y la vascularización del colgajo de piel exige una selección cuidadosa de pacientes cuya salud general y la evaluación intraoperatoria del colgajo de piel pueden tolerar una reconstrucción que ahorre músculo.

5.
Hormone replacement therapy and mammographic density: a systematic literature review.

Azam, S.; Jacobsen, K.K.; Aro, A.R.; Lyng, E.; Andersen, Z.J.
Vol. 182 Nr. 3 Página: 555 - 579 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
PURPOSE: Prevent hormone replacement therapy (HRT) is used to reduce climacteric symptoms of menopause and prevent osteoporosis; however, it increases risk of breast cancer. Mammographic density (MD) is also a strong risk factor for breast cancer. We conducted this review to investigate the association between HRT use and MD and to assess the effect of different HRT regimens on MD. METHODS: Two of our authors examined articles published between 2002 and 2019 from PubMed, Embase, and OVID using Covidence systematic review platform. Any disagreements were discussed until consensus was reached. The protocol used in this review was created in accordance with the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA). Quality of each eligible study was assessed using the Oxford Center for Evidence-Based Medicine (OCEBM) hierarchy. RESULTS: Twenty-two studies met the inclusion criteria. Six studies showed that using estrogen plus progestin (E + P) HRT was associated with higher MD than estrogen alone. Four studies reported that continuous estrogen plus progestin (CEP) users had higher MD than sequential estrogen plus progestin (SEP) and estrogen alone users. However, two studies showed that SEP users had slightly higher MD than CEP users and estrogen alone users. CONCLUSIONS: Epidemiological evidence is the rather consistent suggesting that there is a positive association between HRT use and MD with the highest increase in MD among current users, and CEP users. Our results suggest that due to increase in MD and masking effect, current E + P users may require additional screening procedures, shorter screening intervals, or using advanced imaging techniques.

Terapia de reemplazo hormonal y densidad mamográfica: una revisión sistemática de la literatura.

Azam, S.; Jacobsen, K.K.; Aro, A.R.; Lyng, E.; Andersen, Z.J.
Vol. 182 Nr. 3 Página: 555 - 579 Fecha de publicación: 01/08/2020

Resumen:
FINALIDAD: La terapia de reemplazo hormonal (HRT) se utiliza para reducir los síntomas climáticos de la menopausia y prevenir la osteoporosis; sin embargo, aumenta el riesgo de cáncer de mama. La densidad mamográfica (MD) también es un fuerte factor de riesgo para el cáncer de mama. Realizamos esta revisión para investigar la asociación entre el uso de HRT y MD y para evaluar el efecto de diferentes regímenes de HRT en MD. MÉTODOS: Dos de los autores examinaron artículos publicados entre 2002 y 2019 desde PubMed, Embase y OVID utilizando la plataforma de revisión sistemática Covidence. Se debatieron todos los desacuerdos hasta que se llegó a un consenso. El protocolo utilizado en esta revisión se creó de acuerdo con los Elementos de Reporte Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Meta-Análisis (PRISMA). La calidad de cada estudio elegible se evaluó utilizando la jerarquía del Oxford Center for Evidence-Based Medicine (OCEBM). RESULTADOS: Veintidós estudios cumplieron con los criterios de inclusión. Seis estudios mostraron que el uso de estrógeno más progestina (E + P) HRT se asoció con MD más alto que el estrógeno solo. Cuatro estudios informaron que los usuarios de estrógeno continuo más progestina (CEP) tenían mayor MD que el estrógeno secuencial más progestina (SEP) y estrógeno solo usuarios. Sin embargo, dos estudios mostraron que los usuarios de SEP tenían un MD ligeramente más alto que los usuarios de CEP y estrógeno solos usuarios. CONCLUSIONES: La evidencia epidemiológica es bastante consistente que sugiere que hay una asociación positiva entre el uso de HRT y MD con el mayor aumento de MD entre los usuarios actuales, y los usuarios de CEP. Nuestros resultados sugieren que debido al aumento de MD y el efecto de enmascaramiento, los usuarios actuales de E + P pueden requerir procedimientos de detección adicionales, intervalos de cribado más cortos o el uso de técnicas avanzadas de diagnóstico por imágenes.

Si no desea recibir ésta publicación, responda este correo solicitando eliminarlo de nuestra lista de correo.

Consultas por mail: lorussoantonio28@hotmail.com & fodere@fodere.com.ar
