



# Cáncer de mama invasivo después de DCIS

8 de julio de 2020

Lindsey Carr

## Temas relevantes

*Según una nueva investigación, las mujeres con carcinoma ductal in situ (DCIS) pueden experimentar un mayor riesgo de desarrollar cáncer de seno invasivo (IBC) y de muerte por cáncer de seno que la población general.*

El estudio, publicado en el BMJ, también encontró que los riesgos eran más del doble de los de la población general, incluso para las mujeres diagnosticadas con DCIS de grado bajo o intermedio.

El DCIS puede aumentar el riesgo de una mujer de desarrollar IBC más adelante en la vida, 2 pero los riesgos a largo plazo de IBC y de muerte por cáncer de seno después de la cirugía para DCIS no se habían estudiado previamente.

Esta investigación es el resultado de eso. El propósito del estudio era evaluar los riesgos a largo plazo y explorar cómo esos riesgos pueden variar en relación con las diferentes características del paciente, el tumor y el tratamiento.

Los hallazgos se basan en datos de 35,024 mujeres en Inglaterra que inicialmente habían sido diagnosticadas con DCIS por el Programa de Detección de Senos del Servicio Nacional de Salud (NHS) desde su inicio en 1988 hasta marzo de 2014. Los datos incluyeron factores relacionados con el paciente (fecha de detección, fecha del diagnóstico de DCIS, la edad al momento del diagnóstico de DCIS, cualquier diagnóstico previo de cáncer y la región de residencia).

Para las mujeres examinadas desde abril de 2000 en adelante, los datos también incluyeron factores relacionados con el tumor (tamaño del tumor DCIS,

grado, lateralidad, estado del receptor de estrógenos) y detalles del tratamiento (tipo de cirugía, radioterapia, tratamiento endocrino).

Los investigadores encontraron que en diciembre de 2014, 2,076 mujeres habían desarrollado IBC (cáncer de mama invasor), una tasa de incidencia de 8.82 por 1,000 por año. Ese resultado fue más del doble del número esperado de las tasas nacionales.

De las mujeres con IBC, 310 murieron de cáncer de seno con una tasa de mortalidad de 1.26 por 1,000 por año, que fue 70% más de lo esperado de las tasas nacionales. Estos aumentos continuaron durante al menos 20 años.

Este estudio también mostró que la cirugía conservadora de seno se asoció con una tasa más baja de cáncer de seno invasivo en mujeres que también recibieron radioterapia. Las tasas más bajas de IBC se observaron en mujeres que se habían sometido a una mastectomía.

Los márgenes quirúrgicos finales más grandes también pueden disminuir los riesgos de IBC y de muerte, según los investigadores. "Aunque las pautas recomiendan que los anchos de margen no tengan que ser más de 1-2 mm, nuestro estudio sugiere que tener márgenes mayores que esto puede conferir algún beneficio adicional", escribieron los autores, pidiendo más estudios sobre distancias de margen en DCIS.

## Referencias

1. Mannu G, Wang Z, Broggio J, et al. Invasive breast cancer and breast cancer mortality after ductal carcinoma in situ in women attending for breast screening in England, 1988-2014: population based observational cohort study. *BMJ*. 2020;369:m1570. doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1570>
2. American Cancer Society. Ductal Carcinoma in Situ (DCIS). July 2, 2020. [www.cancer.org/cancer/breast-cancer/understanding-a-breast-cancer-diagnosis/types-of-breast-cancer/dcis.html](http://www.cancer.org/cancer/breast-cancer/understanding-a-breast-cancer-diagnosis/types-of-breast-cancer/dcis.html).

Ver: **“Cáncer de mama invasivo y mortalidad por cáncer de mama después del carcinoma ductal in situ en mujeres que acudieron a exámenes de detección de mama en Inglaterra, 1988-2014: estudio de cohorte observacional basado en la población”**

*Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani*

**Fuente:** <https://www.contemporaryobgyn.net/view/improving-risk-outcomes-invasive-breast-cancer-after-dcis>