



Publicaciones Seleccionadas Abril 2022

MASTOLOGIA

Solo Información Médica


Aporte Dres
Lorusso & Foderé

Volumen 57Nro 1

LORUSSO & FODERE
BREAST CANCER RESEARCH AND TREATMENT
ABRIL 2022

Definición de cáncer de mama inflamatorio: criterios diagnósticos comunes propuestos para guiar el tratamiento y la investigación.

Definition of inflammatory breast cancer: common diagnostic criteria proposed to guide treatment and research.

Jagsi, R.; Mason, G.; Overmoyer, B.A.; Woodward, W.A.; Badve, S.; Schneider, R.J.; Lang, J.E.; Alpaugh, M.; Williams, K.P.; Vaught, D.; Smith, A.; Smith, K.; Miller, K.D.; Susan G. Komen/BCRF IBC Collaborative in partnership with the Milburn, F.o.undation. Breast Cancer Research and Treatment, Vol. 192 Nr. 2 Páginas: 235 - 243 Fecha de publicación: 01/04/2022

PROPÓSITO:

El cáncer de mama inflamatorio es un tipo de cáncer de mama mortal y agresivo. Un desafío clave se relaciona con la necesidad de una definición más detallada, formal y objetiva de IBC, cuya falta compromete la atención clínica, dificulta la realización de ensayos clínicos y dificulta la búsqueda de biomarcadores y tratamientos específicos para IBC debido a la heterogeneidad de pacientes considerados con IBC.

MÉTODOS:

Susan G. Komen, la Inflammatory Breast Cancer Research Foundation y la Milburn Foundation convocaron a defensores de pacientes, médicos e investigadores para revisar el estado de IBC y proponer iniciativas para avanzar en el campo. Después de una revisión de la literatura de las características clínicas, patológicas y de imagen que definen al IBC, los expertos desarrollaron un novedoso sistema de puntuación cuantitativa para el diagnóstico. RESULTADOS: Los expertos identificaron por consenso varias "características definitorias" de IBC, incluidos factores relacionados con el momento de aparición y síntomas específicos. Estos reflejan cambios fisiopatológicos comunes, a veces detectables en la biopsia en forma de émbolos tumorales linfovasculares dérmicos y, a menudo, reflejados en los hallazgos de imagen. Sobre la base de la importancia y el alcance de estas características, los expertos desarrollaron una escala de puntuación que arroja una puntuación continua de 0 a 48 y propusieron puntos de corte para la categorización que pueden probarse en estudios de validación posteriores.

CONCLUSIÓN:

Para ir más allá del 'diagnóstico clínico' subjetivo de IBC, proponemos un sistema de puntuación cuantitativa para definir IBC, basado en características clínicas, patológicas y de imagen. Este sistema está destinado a predecir el resultado y la biología, guiar las decisiones de tratamiento y la inclusión en ensayos clínicos y aumentar la precisión del diagnóstico para ayudar en la investigación básica; Son necesarios futuros estudios de validación para evaluar su desempeño