

Un estudio internacional detecta "grandes diferencias" en el tratamiento del cáncer de mama

Los autores del estudio piden "un mayor esfuerzo" para cumplir las guías en este campo

MADRID, 12 Abr. (EUROPA PRESS) -

Un estudio internacional en el que participaron durante cinco años casi 10.000 mujeres con cáncer de mama en sus primeras etapas ha descubierto que existen grandes variaciones entre las formas de tratar esta enfermedad en los distintos países, a pesar del consenso global que existe sobre cuáles son las mejores prácticas. Los resultados de este trabajo, publicado este mayo en 'British Journal of Surgery', demuestran la necesidad de realizar "un mayor esfuerzo" para que los oncólogos de todo el mundo sigan las guías en este campo.

Los autores de este trabajo, europeos, japoneses y americanos, estudiaron a mujeres con una media de edad de 64 años en un total de 566 estudios realizados en Bélgica (414 pacientes); Francia (1.230); Alemania (1.471); Grecia (207); Japón (184); Países Bajos(2.753); Reino Unido (1.275) y Estados Unidos (2,232 mujeres).

Según el profesor C. J. H. van de Velde, del Centro Médico Universitario de Leiden (Países Bajos) y coautor de este estudio, "el objetivo inicial de esta investigación de cinco años fue desarrollar un ensayo internacional randomizado para evaluar la eficacia y seguridad del fármaco para el cáncer de mama exemestane (comercializado por Pfizer como

'Aromasil') sólo o con tamoxifeno".

"Sin embargo, como tuvimos que reclutar a un gran número de pacientes, decidimos que esto también nos daba una valiosa oportunidad para examinar cómo los diferentes países tratan a las mujeres postmenopaúsicas con cáncer de mama en las primeras etapas", indicó.

"Los resultados de este estudio muestran grandes variaciones internacionales en el porcentaje de mujeres sometidas a cirugía de conservación de la mama (BCS, por sus siglas en inglés), más utilizada que la mastectomía o extirpación de la mama, o la radioterapia tras la cirugía", apuntó.

CIRUGÍA DE CONSERVACIÓN, PARA TUMORES PEQUEÑOS

En concreto, este trabajo descubrió que, de estas mujeres, el 58 por ciento tenían tumores de menos de dos centímetros, el 37 por ciento tumores de entre dos y cinco centímetros y 5 tumores más grandes y avanzados.

El 47 por ciento de las pacientes presentaba en las axilas nódulos positivos, donde el cáncer afecta a los nódulos linfáticos. Los porcentajes más altos de nódulos negativos

se observaron en los países con porcentajes más altos de tumores de menos de dos centímetros, es decir, en Estados Unidos, Francia y Alemania.

En general, las mujeres con tumores de menos de dos centímetros tenían más posibilidades de ser sometidas a cirugía de conservación de la mama. Sin embargo, a pesar de que las tasas de tumores de menos de dos centímetros fueron similares en Estados Unidos y Francia --con el 74% y el 76%, respectivamente--, en Francia el 89 por ciento de este tipo de tumores se trataban con BCS pero sólo en el 55 por ciento de los casos en Estados Unidos.

Por su parte, las mujeres con tumores de entre dos y cinco centímetros tenían más posibilidades de ser sometidas a una mastectomía que a una BCS, aunque esto varía entre los distintos países, del 42 por ciento de Francia hasta el 69 por ciento de Estados Unidos.

Las tasas generales de mastectomías para todo tipo de tumores fue del 44 por ciento, con las cifras más bajas en Francia (19%) y las más altas en Grecia (56%).

MÁS MASECTOMÍAS ANTES DE LOS 50

Por edades, las tasas más altas de BCS se registraron en mujeres con edades entre los 50 y los 70 años, mientras que las mastectomías eran más frecuentes en menores de 50 años.

A pesar de que las guías internacionales recomiendan que la radioterapia sea parte de la terapia de conservación de la mama, Francia y Bélgica son los únicos países que registran un 100 por cien de las tasas de tratamiento. Por contra, las cifras más altas de pacientes sin este tratamiento se dan en Japón --donde el 14% de las pacientes no recibe radioterapia--, en Reino Unido (13%) y en Estados Unidos (14%).

El 39 por ciento de estas mujeres recibió radioterapia tras ser sometidas a una mastectomía y el 93 por ciento después de un tratamiento con BCS.

Según el profesor van de Velde, en conclusión, "este estudio demuestra que, a pesar del consenso internacional que existe sobre las mejores prácticas, hay unas grandes variaciones globales en la forma en la que las mujeres postmenopáusicas son tratadas de cáncer de mama en sus fases tempranas".

Ante estos resultados, dice, "se deberían realizar mayores esfuerzos para asegurar que las mujeres consiguen todos los beneficios de los más efectivos tratamientos contra el cáncer de mama, independientemente del país donde vivan".