



# FORMULARIO PARA LA PRESENTACION DE RESUMENES

B

## FACTORES PRONOSTICOS EN NEOPLASIAS MAMARIAS. RE+

R. de Levin, R. Romero, N. Qualeta, H. Gass, S. Mandrile, A. Paes de Lima, M.S. Belloti, B. Elsner, A. Actis y E. Levin *Pritika*

Hospitales Velez Sarsfield, Alvarez y Tigre; Departamento de Patología, Hospital de Clínicas (UBA); Departamento de Bioquímica Humana, Facultad de Medicina

En un estudio previo se siguió la evolución de 73 pacientes con cáncer de mama RE+, desplazables (D) (46) y poco desplazables (PD) (27) al tamoxifen (Tam). Los D respondieron favorablemente el Tam, mientras que las PD no fueron sensibles al antiestrógeno, aún siendo RE+. En este estudio se evaluaron cortes tisulares de material en parafina de 29 de estas pacientes, todas con un seguimiento clínico mínimo de 9 años y diagnóstico histológico de carcinoma ductal infiltrante (CDI). De los 29 CDI 9 tumores eran PD y 20 D. Se analizó la presencia de ganglios metastásicos, el grado histológico acorde a la nomenclatura de Scarff-Bloom-Richardson (SBR), la inmunotinción con Ki67 (MIB-1), p53 (DO-7), c-erbB-2; además de determinar mediante un analizador de imágenes CAS 200, Becton Dickinson, variables tales como: ploidia, número de eventos >5c y variables morfométricas: tamaño nuclear, forma nuclear y 23 parámetros texturales (TX).

RESULTADOS: 8 pacientes (28%) presentaban axila negativa al momento del diagnóstico. De los 29 CDI 20 (69%) fueron categorizados como grado II SBR y 9 (31%) como grado III SBR. El índice de proliferación (Ki67) fue de 0 a 80% (promedio 18,9%) .13 CDI (45%) fueron positivos con p53, mientras que 22 (76%) lo fueron con c-erb-B2. Se constataron diferencias estadísticamente significativas entre pacientes libres de enfermedad y aquellas con progresión de enfermedad o fallecidas, en base a la presencia de ganglios linfáticos metastásicos ( $p=0.01$ ), para las categorías de desplazamiento (PD y D) ( $p=0.04$ ), Angular del 2º momento (TXA) ( $p=0.03$ ), Entropía (TXI) ( $p=0.01$ ), diferencia de la Entropía (TXK) ( $p=0.01$ ), e información de la medida B (TXM) ( $p=0.01$ ). Parámetros texturales como: TXK ( $p=0.02$ ), TXM ( $p=0.03$ ), Coeficiente de correlación máxima (TXN) ( $p=0.02$ ), Coeficiente de variación (TXO) ( $p=0.02$ ) y Diagonal del 2º momento (TXS) ( $p=0.05$ ), establecieron diferencias de significancia estadística entre los tumores PD y D al Tam.

CONCLUSIONES: Los métodos cuantitativos morfométricos de textura nuclear, además de las pruebas de desplazamiento al Tam y el estado de los ganglios linfáticos axilares fueron parámetros pronósticos útiles en la valoración de pacientes con CDI RE+.

Antes de tipear el resumen, leer las instrucciones para la preparación del mismo

Nº Tema:

No doblar el resumen. Enviar a la Secretaría antes del 1/8/98

Enviar original y 3 copias a: Secretaría General Sarmiento 1562, 4º "F" (1042) Buenos Aires Argentina

Tipear sólo dentro del marco prefijado en este formulario

Apellido y nombre del Relator: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Institución a la que pertenece: \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| 1 Epidemiología                             | 9 Radiación en cáncer de mama                                |
| 2 Diagnóstico                               | 10 Adyuvancia en cáncer de mama                              |
| 3 Imagenología mamaria                      | 11 Neoadyuvancia en cáncer de mama                           |
| 4 Enfermedades benignas                     | 12 Cáncer de mama diseminado                                 |
| 5 Formas especiales de cáncer de mama       | 13 Cirugía plástica  |
| 6 Tratamiento quirúrgico del cáncer de mama | 14 Rehabilitación y aspectos psicosociales en cáncer de mama |
| 7 Patología                                 | 15 Misceláneas   |
| 8 Factores pronósticos                      |  |

*VII Cong Arg de Mastología 25-28 de Julio 1998*