

Incidencia de cáncer de mama en mujeres menores de 40 años en el Área Metropolitana de Bucaramanga, 2000-2004

Claudia Janeth Uribe Pérez, MD*

Martha Álvarez Serrano**

Giovanny Montañez Rizo**

Resumen

Antecedentes: El cáncer de mama es una de las patologías más estudiadas por su alta morbilidad y mortalidad. En Colombia es una de las neoplasias más frecuentes, pero se poseen pocos datos sobre su incidencia, principalmente entre las mujeres menores de 40 años. En el Área Metropolitana de Bucaramanga se ha desarrollado un sistema de vigilancia epidemiológica poblacional a partir del año 2000. **Metodología:** Durante los años 2000 a 2004 el Registro Poblacional de Cáncer del Área Metropolitana de Bucaramanga (RPC-AMB), captó 895 casos de cáncer de glándula mamaria de los cuales 104 casos son de mujeres menores de 40 años. Estos casos fueron analizados, evaluando la incidencia y características tumorales como morfología, estadio y grado. **Resultados:** El cáncer de mama en la población de mujeres menores de 40 años del Área Metropolitana de Bucaramanga, representa el 11.6% de todos los casos de cáncer de esta localización. Su tasa cruda anual específica por rango de edad fue de 11.2 eventos por cada 100,000 mujeres entre los 20-40 años y al ajustarse la tasa para este grupo poblacional se encuentran 2.8 casos nuevos por año. **Conclusión:** Comparado con las cifras encontradas en otros países, la frecuencia de cáncer de mama en mujeres menores de 40 años de edad en el Área Metropolitana de Bucaramanga es mayor que en Estados Unidos y Brasil y menor que en México, Malasia, China e Irán. [Uribe CJ, Álvarez M, Montañez G. *Incidencia de cáncer de mama en mujeres menores de 40 años en el Área Metropolitana de Bucaramanga, 2000-2004. MedUNAB 2010; 13:xx-xx*].

Palabras clave: Cáncer de mama, Incidencia, Mujeres.

Summary

Background: Breast cancer is one of the most studied pathologies due to its higher morbidity and mortality. In Colombia is one of the most common neoplasms, although few data of its incidence is available mainly among women under 40 years. In Metropolitan Area of Bucaramanga epidemiological population surveillance is being developed since 2000. **Methods:** During 2000 to 2004 the population based cancer registry in Metropolitan Area of Bucaramanga (RPC-AMB), 895 cases of breast cancer were collected; 104 cases were from women under 40 years. These cases were analyzed assessing the incidence and tumor characteristics such as morphology, presentation disease and grade. **Results:** Breast cancer among women under 40 years in Metropolitan Area of Bucaramanga, represents 11.6% of all cancer cases in this location. Its annual crude rate was 11.2 events per 100,000 women between 20-40 years and the standardized rate is 2.8 new cases per year. **Conclusions:** Comparing the data found in other countries, the frequency of breast cancer among women under 40 years old in the Metropolitan Area of Bucaramanga is higher than U.S. and Brazil and lower than Mexico, Malaysia, China and Iran. [Uribe CJ, Álvarez M, Montañez G. *Breast cancer incidence in women under 40 years old at Área Metropolitana de Bucaramanga, 2000-2004. MedUNAB 2010; 13:xx-xx*].

Keywords: Breast, Neoplasm, Incidence, Women.

* Centro de Investigaciones Biomédicas, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

** Estudiante, Programa de Medicina, Facultad de Ciencias de la salud, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Bucaramanga, Colombia.

Correspondencia: Dra. Uribe, Registro Poblacional de Cáncer del Área Metropolitana de Bucaramanga, Centro de Investigaciones Biomédicas, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Campus El Bosque, Calle 157 # 19-55, Cañaveral Parque, Bucaramanga, Colombia. E-mail: curibep@unab.edu.co

Investigación financiada por la Universidad Autónoma de Bucaramanga en convenio con el Instituto Nacional de Cancerología.

Artículo recibido: Abril 24 de 2010; aceptado: Julio 13 de 2010.

Introducción

El cáncer de mama es una de las neoplasias más frecuentes; 1'050,000 casos nuevos se producen anualmente en todo el mundo, con cerca de 580,000 casos en países desarrollados y el resto en países en vía de desarrollo.¹ Su incidencia varía ampliamente; los países industrializados como Estados Unidos y los europeos, son los que tienen las frecuencias más elevadas, mientras que Asia y África las más bajas.²

El cáncer de mama fue una enfermedad casi exclusiva de mujeres mayores de 50 años, y eran pocos los casos que se encontraban en mujeres por debajo de este rango de edad. En la actualidad se ha modificado esta tendencia de presentación, pues se ha visto que en las cohortes jóvenes de menores 40 años ha aumentado el riesgo de cáncer de mama, disminuyendo la media de presentación de esta neoplasia.³

Aunque en Colombia el cáncer de mama ha adquirido gran importancia epidemiológica, por ser una de las neoplasias comúnmente diagnosticadas, la literatura es escasa y no se encuentran datos de esta patología en mujeres menores de 40 años. Entre los estudios encontrados, se destaca el análisis del Instituto Nacional de Cancerología 1995-1999, en el cual el cáncer de mama ocupó el segundo lugar de incidencia en Colombia, pero a partir del año 2000 se ha observado un aumento en el número de casos nuevos, desplazando al cáncer de cérvix al segundo lugar.⁴

Con base en los datos del RPC-AMB entre los años 2000 a 2004, se tiene como objetivo principal en este artículo destacar la incidencia, morfología, grado histopatológico y estadio de esta neoplasia en el grupo de mujeres menores de 40 años del Área Metropolitana de Bucaramanga, ya que se ha observado que el cáncer de mama en esta población tiene pobre tamizaje y, por tanto, se tiende a diagnosticar en estadios más tardíos.^{5,6} Además de los datos originales que se reportaron en el artículo, se realizó una revisión de tema para comparar los resultados planteados con otras poblaciones de Colombia y de otros países.

Materiales y métodos

De la base de datos del RPC-AMB, se seleccionaron todos los casos de lesión maligna de glándula mamaria y de estos se creó el subgrupo de cáncer invasivo en mujeres menores de 40 años diagnosticadas entre el 1º de enero del año 2000 y el 31 de diciembre del año 2004.⁵ Con posterioridad a la selección de casos, los datos fueron evaluados y analizados en el programa Excel® 2007, estableciendo grupos quinquenales de edad así: 20-24, 25-29, 30-34 y 35-39 años. Para cada rango de edad se calculó la tasa cruda específica y la tasa ajustada truncada, junto con la de la población total de eventos ocurridos en menores de 40 años. La tasa de incidencia se calculó de la misma forma pero sólo teniendo en cuenta la población hasta los 39 años. La población

proyectada para mujeres en el punto medio del periodo 2000-2004 para el Área Metropolitana de Bucaramanga es de 185,453 habitantes distribuidos en grupos de edad quedando de esta forma: 46,882 (20-24 años), 47,546 (25-29 años), 46,928 (30-34 años) y 44,097 (35-39 años).⁷ La población estándar para cáncer de mama por grupo de edad en la cual se basó este cálculo fue 8,000 (20-24 años), 8,000 (25-29 años), 6,000 (30-34 años) y 6,000 (35-39 años).⁵

Para la realización del artículo, el Registro Poblacional de Cáncer de Cali suministro información sobre las mujeres menores de 40 años, con cáncer de mama entre el 2000-2004. A estos datos se les realizaron los cálculos de tasas de la misma manera que se hizo con Bucaramanga con la finalidad de hacerlas comparables. La población proyectada para mujeres en el punto medio del periodo 2000-2004 para Cali es de 347,387 habitantes distribuidos en grupos de edad así: 97,708 (20-24 años), 90,775 (25-29 años), 81,888 (30-34 años) y 77.016 (35-39 años).⁸

Los resultados se compararon con datos de artículos obtenidos de diferentes bases de datos como Pubmed y Ovid, los cuales se localizaron empleando las palabras clave: “*breast neoplasm*” e “*incidence*”; se adicionaron limitantes en la búsqueda como género femenino y edad. En total se recopiló 197 artículos en Pubmed y 553 en Ovid, de los cuales se seleccionaron 28 artículos de acuerdo a la relación que tuvieran con el objetivo principal del estudio; algunos se refirieron en la discusión.

Resultados

Entre el 2000-2004 se presentaron en el Área Metropolitana de Bucaramanga un total de 895 casos nuevos de cáncer de glándula mamaria, 6 de los cuales se presentaron en hombres (figura 1). De los 889 casos restantes, 104 casos cumplieron los criterios de inclusión establecidos, constituyendo el 11.6% de todas las lesiones tumorales invasivas de la glándula mamaria.

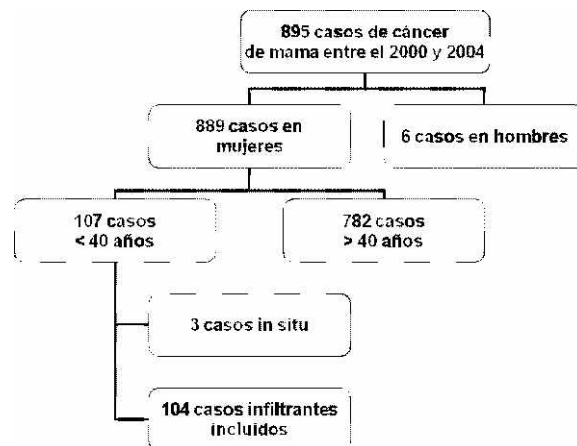


Figura 1. Pacientes incluidos

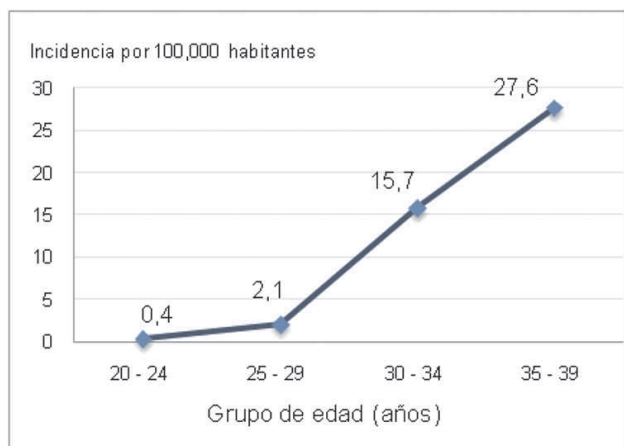


Figura 2. Incidencia específica por edad de lesiones infiltrantes en glándula mamaria en mujeres menores de 40 años. Área Metropolitana de Bucaramanga (Colombia), 2000-2004.

En la población seleccionada, la edad promedio en el estudio fue de 34.8 años, donde la menor edad registrada fue 1 caso en una paciente de 21 años. La edad con mayor número de casos fue 36 años, con 19 casos de los 104 evaluados.

La tasa de incidencia para la población de mujeres entre los 20 y 40 años de edad fue de 11.2 casos por 100,000 habitantes en el grupo poblacional evaluado; esto significa que se diagnostican aproximadamente 11 casos nuevos al año en las mujeres de este grupo de edad residentes en esta zona. A su vez, la tasa de incidencia específica por rango de edad va aumentando en los grupos de mayor edad como se observa en la figura 2. La tasa ajustada truncada encontrada en la población del Área Metropolitana de Bucaramanga fue de 2.8 casos por 100,000 habitantes en el grupo población a estudio.

De los 104 casos analizados, el 96% de los cánceres fueron diagnosticados por histopatología del primario, mientras que el 4% restante se diagnosticó por citología. Morfológicamente se observó que la variante histológica más frecuente fue el carcinoma ductal infiltrante con un 68 % de todos los eventos. El grado histopatológico más predominante fue el moderadamente diferenciado con un

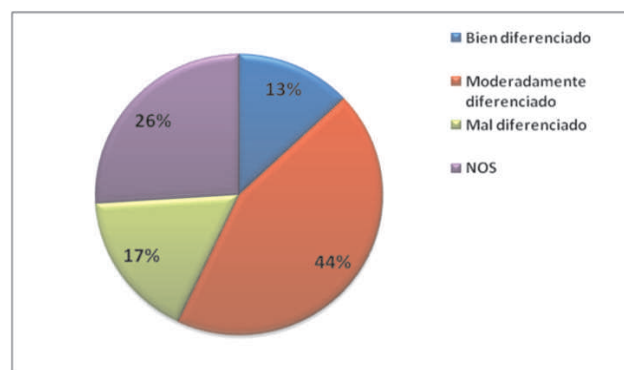


Figura 3. Grado histopatológico. Cáncer de mama en mujeres menores de 40 años. Área Metropolitana de Bucaramanga (Colombia), 2000-2004.

44% (figura 3) y el estadio más frecuente que se encontró fue el infiltrante con un 79% (figura 4) del total de los casos.

Discusión

En los últimos 20 años la mayoría de los registros de cáncer del mundo han encontrado un aumento en la incidencia del cáncer de mama, presentándose principalmente en países como Estados Unidos, Europa, Australia y Nueva Zelandia, sumándose países latinoamericanos como Argentina y Uruguay.⁹ En Estados Unidos, la encuesta SEER (*Surveillance Epidemiology and End Results*) revela que esta patología se presenta en un 75% en mujeres mayores de 50 años, siendo esta edad un factor de riesgo importante para desarrollar cáncer de mama.¹⁰ Sin embargo, se ha reportado que en poblaciones de Latinoamérica y Japón, el cáncer de mama tiende a presentarse a edad más temprana; esto se debe a factores de riesgo comunes en este grupo etario, entre los que se encuentran los genéticos.^{11,12}

En los datos analizados en esta población se encontró una frecuencia del 11.6% casos de cáncer de mama en mujeres menores de 40 años. Esta es significativamente superior al compararse con Estados Unidos donde se informa una frecuencia del 7% y Brasil (San Pablo) con un 2.9%.^{13, 14} Otros países reportan porcentajes más altos que los de este estudio; entre ellos: Teherán (Irán) con un 31.4%, China 17.6%, Malasia 15.0%-16.8% y México, con un 14% de frecuencia en mujeres menores de 40 años.^{3, 11, 15-17}

En Cali (Colombia) se encontró una frecuencia de 10.3% y una tasa cruda de incidencia de 13.5 casos por 100,000 habitantes; esto significa que se diagnostican aproximadamente 13 casos nuevos al año en las mujeres de este grupo de edad residentes de esta zona. También se encontró una tasa ajustada truncada de 3.49 por 100,000 habitantes en Cali. Con esto concluimos que si observamos ambos reportes, en Cali se presentan más casos en las menores de 40 años, pero si analizamos todos los rangos de edad, es mayor la frecuencia en el Área Metropolitana de Bucaramanga (figura 4).⁸

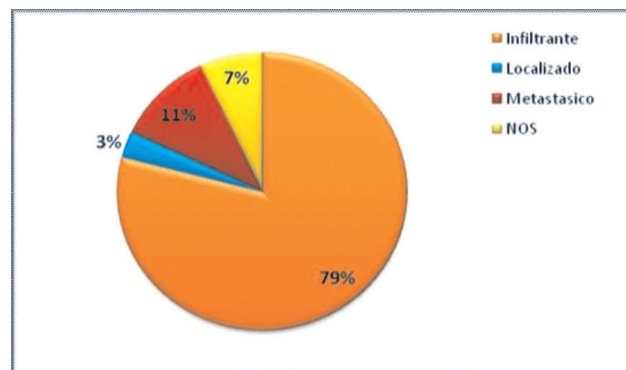


Figura 4. Estadio. Cáncer de mama en mujeres menores de 40 años. Área Metropolitana de Bucaramanga (Colombia), 2000-2004.

En países como Suiza se reportaron tasas crudas de incidencia de 53.9 casos por 100.000 habitantes para un solo año (2004), también se encontró reportes del SEER por rango de edad, que informaron que la tasa de incidencia entre 20 a 24 años fue de 1.21 y de 25 a 29 años fue de 8.11, respectivamente. Estas tasas no se compararon con el estudio descrito por diferencias en las diversas poblaciones, además que las tasas descritas no fueron ajustadas.^{18,19}

Con relación a la variante morfológica en el estudio se encontró un predominio del adenocarcinoma ductal infiltrante con un (68%). Estas cifras son inferiores a los datos encontrados en Singapur, donde existe una tendencia de esta variante morfológica en un 84% en mujeres menores de 35 años.²⁰

Se conoce que las mujeres menores de 40 años tienen bajo riesgo para desarrollar cáncer de mama comparado con las de mayor edad. La importancia de reconocer a este grupo poblacional radica en que la enfermedad tiende a diagnosticarse en estadios tardíos y con grado histopatológico desfavorable, por lo que son de peor pronóstico, alta recurrencia y mayor mortalidad.^{20,21} los últimos datos no han sido evaluados aún en nuestra población, situación que nos lleva a sugerir que por la relativa alta frecuencia encontrada, es importante continuar caracterizando este problema, con propuestas de investigación que permitan conocer factores de riesgo, características biológicas, estadios clínicos, evolución; y de esta forma intervenir y aumentar la detección temprana, y mejorar la atención para disminuir la mayor mortalidad esperada.

Referencias

1. IARC, WHO. Breast cancer. Stewart B, Kleihues P (eds). World Cancer Report. Lyon: IARC Press 2003; 188–219.
2. Mettlin C. Global breast cancer mortality statistics. CA Cancer J Clin 1999; 49:138-44.
3. Toh GT, Kang P, Lee SS, Lee DS, Lee SY, Selamat S, et al. BRCA1 and BRCA2 germline mutations in Malaysian women with early-onset breast cancer without a family history. PLoS one 2008; 23;3(4):e2024.
4. Botero N, Mantilla JC, Rey JJ. Hallazgos clínicos, mamográficos y ecográficos en un programa comunitario de tamizaje para detección temprana de cáncer de seno en la ciudad de Bucaramanga. MedUNAB 2007; 10:28-32.
5. Uribe JP, Meza EE. Incidencia de cáncer en el Área Metropolitana de Bucaramanga. MedUNAB 2007; 10:147-72.
6. Fernandopulle SM, Cher-Siangang P, Tan PH. Breast carcinoma in women 35 years and younger: a pathological study. Pathology 2006, 38:219-22.
7. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. Censo General de población. Censo General de la población, 1993.
8. Suministros del Registro Poblacional de Cancer de Cali.
9. Steward BW, Kleihues P. Breast cancer. Breast Cancer. World Cancer Report. France; IARC Press, 2003; 188-93.
10. Batori M, Ruggieri M, Chatelou E, Straniero A, Mariotta G, Palombi L, et al. Breast cancer in young women: case report and a review. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2006;10:51-2.
11. Rodríguez S, Macías C, Labastida S. Cáncer de mama en México ¿enfermedad de mujeres jóvenes?. Ginecol obstet Méx 2000; 68:185-90.
12. Choi DH, Lee MH, Bale AE, Carter D, Haffty BG. incidence of BRCA1 and BRCA2 mutations in young korean breast cancer patients. J Clin Oncol 2004; 22:1638-45.
13. Althuis M, Brogan D, Coates R, Daling J, Gammon M, Malone K, et al. Breast cancers among very young premenopausal women (United States). Cancer Causes Control 2003; 14:151–60
14. Mirra AP, Dias MR, Botelho D. Breast cancer in young women in sao paulo, Brazil. 28th annual meeting of the international association of cancer registries; 2006 Nov 07-10; Goiania, Brazil.
15. Mousavi SM, Mohagheghi MA, Mousavi-Jerrahi A, Nahvijou A, Seddighi Z. Burden of breast cancer in Iran: a study of the Tehran population based cancer registry. Asian Pac J Cancer Prev 2006; 7:571-4.
16. Chen JG, Zhu J, Zhang YH, Lu JH, Zhu YR. The patterns of cancer incidence during 1972-2005 in Qidong, China. Zhonghua Yu Fang Yi Xue Za Zhi 2007; 41:47-55. (Resumen PubMed)
17. Yip CH, Taib NA, Mohamed I. Epidemiology of breast cancer in Malaysia. Asian Pac J Cancer Prev 2006; 7:369-74.
18. Bouchardy C, Fioretta G, Verkooijen HM, Vlastos G, Schaefer P, Delaloye JF, et al. Recent increase of breast cancer incidence among women under the age of forty. Br J Cancer 2007; 96:1743-6.
19. Bottom K, O'Leary M, Sheaffer J, Phillips M, Shu XO, Arun B. Breast Cancer. Cancer Epidemiology in Older Adolescents and Young Adults 15 to 29 Years of Age 2006; 112-21. 0 06-5767
20. Fernandopulle SM, Cher-Siangang P, Tan PH. Breast carcinoma in women 35 years and younger: a pathological study. Pathology 2006, 38:219-22.
21. Yankaskas B. Epidemiology of breast cancer in young women. Breast Dis 2005-2006; 23:3–8.