



**Mortalidad temprana por cáncer de mama en Ciego de Ávila, 2014 a 2016****Early mortality from breast cancer in Ciego de Ávila, 2014 to 2016**

Enrique Rolando Pérez-García<sup>1</sup> , Carlos Lopez-Sardiñas<sup>1</sup> , Adelaida González-García<sup>2</sup>, Yanicel Hernández-Geordoña<sup>2</sup>, Daschiell Jiménez-Rodríguez<sup>2</sup>, Nathaly Dueña-López<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. José Assef Yara”. Ciego de Ávila, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Hospital General Docente “Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Ávila, Cuba.

**Citar como:** Pérez-García ER, Lopez-Sardiñas C, González-García A, Hernández-Geordoña Y, Jiménez-Rodríguez D, Dueña-López N. Mortalidad temprana por cáncer de mama en Ciego de Ávila, 2014 a 2016. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2020 [Citado: fecha de acceso]; 16(S1):e481. Disponible en: <http://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/481>

**RESUMEN**

**Introducción:** el cáncer de mama es una enfermedad sistémica, multifactorial, polimorfa caracterizada por la proliferación maligna, acelerada y desordenada de las células de los tejidos de la glándula mamaria.

**Objetivo:** determinar la relación de variables epidemiológicas, clínico-patológicas y de tratamiento con la mortalidad a los cinco años de diagnosticadas las pacientes con cáncer de mama en la provincia de Ciego de Ávila.

**Método:** se realizó un estudio observacional, analítico longitudinal retrospectivo de casos y controles. Se revisaron las bases de datos de la consulta de patología de mama, del Hospital Provincial Docente “Antonio Luaces Iraola”; analizándose todas las pacientes que acudieron a esta, desde octubre/2014 a diciembre/2016, se trabajó con las 318 pacientes que conformaron el universo. Se emplearon medidas de resumen para datos cualitativos y cuantitativos y se evaluó mediante pruebas estadísticas si dos variables categóricas son independientes entre sí o están relacionadas estadísticamente.

**Resultados:** en el estudio (caso vs control), la media de edad (68,1 % vs 55,4 %;  $p=0,000$ ), la dimensión de la lesión (2,8 % vs 2,0 %;  $p=0,001$ ), el estadio a partir del IIb ( $p=0,001$ ), la infiltración ganglionar (52,9 % vs 37,9 %;  $p=0,035$ ) y las recaídas (54,3 % vs 5,2 %;  $p=0,000$ ) fueron significativamente mayor en el grupo caso. La localización, el tipo histológico y el tratamiento clínico-quirúrgico, no mostraron diferencias significativas entre los grupos.

**Conclusiones:** la edad, la dimensión de la lesión, el estadio, la infiltración ganglionar y las recaídas, estuvieron relacionados con la mortalidad temprana de estas pacientes.

**Palabras clave:** Neoplasias de la Mama; Enfermedades de la Mama; Neoplasias; Neoplasias por Localización.

**ABSTRACT**

**Introduction:** breast cancer is a systemic, multifactorial, polymorphic disease characterized by the malignant, accelerated and disordered proliferation of cells in the tissues of the mammary gland.

**Objective:** to determine the relationship of epidemiological, clinical-pathological and treatment variables with mortality five years after the diagnosis of breast cancer patients in the province of Ciego de Ávila.

**Method:** is an observational study conducted retrospective longitudinal case-control analytical. The databases of the breast pathology consultation of the Provincial Teaching Hospital “Antonio Luaces Iraola” were reviewed ; He analyzed all patients who came to this, from October of 2014 to December of 2016 , worked with 318 patients formed the universe. Summary measures were used for qualitative and quantitative data and it was

evaluated by statistical tests if two categorical variables are independent of each other or are statistically related.

**Results:** in the study (case vs. control), the mean age (68,1 % vs. 55,4 %;  $p = 0.000$ ), the size of the lesion (2,8 % vs. 2 %;  $p = 0,001$ ), stage from IIb ( $p = 0,001$ ), lymph node infiltration (52,9 % vs. 37,9 %;  $p = 0,035$ ) and relapses (54,3 % vs. 5,2 %;  $p = 0,000$ ) were significantly higher in the case group. The location, the histological type and the clinical-surgical treatment did not show significant differences between the groups .

**Conclusions:** age, lesion size, stage, lymph node infiltration and relapses were related to the early mortality of these patients .

**Keywords:** Neoplasms; Neoplasms by Site; Breast Cancer