

ASCO



RESUMEN PUBLICADO EN LAS MEMORIAS DE LA REUNIÓN ANUAL DE ASCO (AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY)

Referencia: Journal of Clinical Oncology 2014; 32 (Suppl; Abstr e 11548).

OncotypeDX recurrence score and its relationship with basic immunohistochemistry for breast cancer patients in a Colombian cancer unit

Investigadores: Fernando Herazo, Claudia Ramírez, Héctor García, Carlos Andrés Ossa, Jorge Madrid, Mauricio Borrero, Gonzalo Ángel, Carolina Echeverri, Mónica Gil, Luis Rodolfo Gómez, Ana M. González.

Background. In developing countries, there is a need to evaluate the correlation between basic immunohistochemistry (IHC) and OncotypeDX recurrence score (RS) in breast cancer patients. Our primary aim was to determine if RS is predicted by estrogen receptor (ER), progesterone receptor (PR) and Ki67 levels in HER2-negative breast cancer. Secondary aims were to determine the relationship among age, tumor grade and tumor size with RS and analyze the concordance of ER and PR determined by IHC and RT-PCR.

Methods. As part of a prospective cohort study we collected clinical, pathological and OncotypeDx information in 124 patients that underwent surgery for invasive breast cancer from November 2010 to October 2013 at the Instituto de Cancerología-Clinica Las Americas. We applied multiple linear regression models to predict the RS. ER and PR by IHC or RT-PCR were considered as dichotomous variables. Pearson correlation coefficient (continuous variables) and Cohen's Kappa index (ranking the values positive and negative) were used to determine the correlation and concordance between IHC and hormone receptors by RT-PCR. p values < 0.05 were considered significant. Results. Median age was 56 (range, 33-78). The linear regression model was not predictive of the RS (adjusted R²=0.341). Age, tumor size and histologic grade do not predict the RS in multivariate analyses (p > 0.05). There was a correlation between ER and PR levels by IHC and RT-PCR (Pearson 0.45, P < 0.001 and 0.72, p < 0.01 respectively). Conclusions. IHC for ER, PR and Ki67 did not predict RS. There was a moderate correlation between IHC and RT-PCR for ER and PR. In this cohort, the RS appears to give additional biological information to standard prognostic factors.

IDC Las Americas fue aceptado en el Gynecologic Cancer Intergroup (GCIG)

El Instituto de Cancerología haciendo parte del Global Gynecologic Oncology Consortium (G-GOC) fue aceptado como Miembro Provisional del Gynecologic Cancer Intergroup (GCIG) el cual está integrado por consorcios de Japón, Korea, Estados Unidos, Europa, España, entre otros. La alianza de G-COC es liderada por el MD Anderson Cancer Center e incluye Clínica Mayo, Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Estados Unidos, Hospital de Cáncer de Barretos (Brasil) y al Hospital Italiano (Argentina), entre otros.

La misión del GCIG es promover y realizar ensayos clínicos de alta calidad con el fin de mejorar los resultados para las mujeres con cáncer ginecológico, mediante la colaboración internacional, un fuerte sentido de propósito común, conocimientos compartidos y respeto mutuo entre los miembros. Entre sus actividades se destacan la promoción de la cooperación internacional y de la investigación clínica, el estímulo de la medicina basada en evidencia y el apoyo las actividades educativas.



PROYECTOS APROBADOS EN EL 2014

01

Investigador principal: Héctor Iván García
Coinvestigadores: Rodolfo Gómez, Fernando Herazo, Carlos Andrés Ossa, Jorge Armando Egurola

Título: Impacto de la afiliación al régimen de seguridad social en salud en la supervivencia de pacientes con cáncer de mama en el Instituto de Cancerología – Clínica Las Américas, Medellín – Colombia

02

Investigador principal: John Jairo Vargas
Coinvestigadores: Janne Joost- Krüger (University Hospital, RWTH Aachen, Germany), Tania Pastrana, Alicia Krikorian (Universidad Pontificia Bolivariana), María Clara Vélez

Título: ¿Qué quieren los pacientes? Estudio cualitativo acerca del concepto de "Buena muerte" desde la perspectiva de los pacientes

03

Investigadora principal: Carolina Palacio
Coinvestigador: Joaquim T. Limonero García (Universidad Autónoma de Barcelona).

Título: El papel de la resiliencia y los factores psicosociales en la adaptación de los cuidadores principales de pacientes con cáncer avanzado del Instituto de Cancerología de la ciudad de Medellín-Colombia

04

Investigador principal: Luis René Pareja Franco
Coinvestigadores: Gabriel Jaime Rendón Pereira, Lina María Echeverri Álvarez, Gonzalo Ángel Cano, Mauricio Borrero Franco, Héctor Iván García García.

Título: Descripción de características operatorias, desenlaces oncológico y obstétricos de pacientes con cáncer de cérvix en estado temprano tratadas por Traquelectomía Abierta o Mínimamente Invasiva. Instituto de Cancerología, Medellín, 2002-2013.