

La radioterapia redujo la incidencia de recurrencias loco-regionales en un 71 por ciento, del 18.5 por ciento en las pacientes que recibieron tamoxifeno al 5.3 por ciento en las que recibieron terapia combinada, informan Fredrika Killander (del Hospital Universitario de Lund, en Suecia) y colaboradores.

El efecto fue más pronunciado entre las pertenecientes al grupo N1-3, mientras que no hubo beneficio para las mujeres en el grupo N0.

La incidencia acumulativa de enfermedad sistémica a 20 años fue menor en el grupo con RT más tamoxifeno que en el de RT, en un 40 y un 50 por ciento, respectivamente.

La mortalidad general fue similar en las mujeres que recibieron RT, RT más tamoxifeno y tamoxifeno solo.

Los investigadores concluyen: “En nuestra opinión, el resultado del presente ensayo refuerza la defensa de la radioterapia post-mastectomía para las pacientes con cáncer de mama con metástasis a 1-3 nódulos linfáticos”.

Pero agregan: “Se necesitan mejores factores pronósticos de recurrencias loco-regionales tanto en pacientes con N0 como con N+, así como también factores de predicción de resistencia a la radioterapia, para la futura individualización del tratamiento”.

PERLAS

Administrador de casos de osteoporosis beneficia a mujeres ancianas

Comparan una intervención de administración de casos de osteoporosis con la atención habitual en mujeres ancianas con fracturas de cadera previas.

Fuente: *Archives of Internal Medicine* 2007; 167: 2110-2115

MedWire News: asignar a mujeres ancianas con alto riesgo de fracturas a un administrador de casos de osteoporosis aumenta la calidad de su atención, dicen investigadores.

Sumit Majumdar (de la Universidad de Alberta, Edmonton, Canadá) y equipo explican que menos del 10 al 20 por ciento de las mujeres son analizadas y tratadas por osteoporosis en el curso de un año de haber sufrido una fractura de cadera.

En respuesta a la brecha en el tratamiento de la osteoporosis, los investigadores diseñaron una intervención de administración de casos, que involucró la provisión de asesoramiento personalizado acerca de la importancia de los análisis de la densidad mineral ósea (DMO) y los beneficios del tratamiento.

Los investigadores evaluaron a 330 mujeres de 50 años y más que habían sufrido una fractura de cadera previa, y designaron al azar a 220 para recibir la intervención de administración

de casos y a 110 para recibir la atención estándar para la osteoporosis.

Seis meses después de sufrir la fractura, la mitad de las mujeres en el grupo con el administrador de casos estaba recibiendo farmacoterapia para la osteoporosis, en comparación con el 22 por ciento de las controles. Asimismo, las mujeres que tenían administradores de casos fueron casi tres veces más propensas a ser sometidas a análisis de la DMO que los controles.

Los investigadores estiman que cada dos mujeres en el grupo con administrador de casos con una fractura de cadera, una paciente más recibió atención para la osteoporosis apropiada.

“Una intervención de administración de casos pragmática y económica puede mejorar sustancialmente la calidad de la atención de la osteoporosis de las pacientes ancianas residentes de una comunidad que sobreviven a una fractura de cadera”, comentan Majumdar y colaboradores.