

Cáncer de mama: Relación entre los receptores de estrógenos y estadio de la enfermedad

Dres. Elsa G. Garófalo, Idivia E. Martino, Graciela Sabini y Jorge Peluffo.

Es ampliamente reconocida la importancia de la determinación de receptores de estrógenos (RE) en el cáncer mamario como un parámetro de orientación terapéutica y de pronóstico de esta enfermedad.

Este trabajo estudia la relación entre la presencia de RE en cánceres mamaros y el estadio clínico del tumor.

Se analizan 58 tumores (21 pre y 37 postmenopáusicas) utilizando el método bioquímico para la determinación de RE. El 55% de los casos son RE + , siendo 61% el porcentaje de positividad para los estadios iniciales y 41% para los avanzados (Tabla I). Esta diferencia se hace más elocuente en las pacientes premenopáusicas que en las postmenopáusicas (Tabla II).

Se discuten estos resultados sugiriéndose la menor hormonosensibilidad de los tumores que se presentan en estadios avanzados.

Departamento de Fisiopatología (Director Prof. Dr. R. Ruggia) y Departamento de Oncología, (Director Prof. Dr. H. Kessler). Fac. de Medicina, Montevideo.

be found in mammary gland cancer and the clinical stage of the disease.

58 tumours are analyzed (21 pre and 37 post-menopausia), using the biochemist method for the determination of ER present. 55% of the cases are ER + , the percentage of positiveness being 61% for the initial phases and 41% for the advanced ones (Table I). This difference becomes more significant in pre-menopausia than in post-menopausia patients (Table II).

The above results are discussed, suggesting a lower hormonesensibility of tumours appearing at advanced stages.

PALABRAS CLAVE (KEY WORDS, MOTS CLÉS) MEDLARS:
Breast neoplasms / Diagnosis.

SUMMARY: Mammary gland cancer. Relationship between estrogen receptors and stage of disease.

Widely recognized is the importance of the determination of estrogen receptors (ER) in mammary gland cancer as a parameter of therapeutic orientation and prospective evolution of this disease.

This is a study of the relationship between the ER to

RÉSUMÉ: Cancer mammaire: Relation entre les récepteurs d'estrogènes et le stade de la maladie.

L'importance de la détermination de récepteurs d'estrogènes (RE) est, dans le cancer mammaire, amplement reconnue comme un indice d'orientation thérapeutique et pronostique de cette maladie.

Ce travail étudie la relation existente entre la présence de récepteurs estrogéniques dans les cancers mammaires et le stade clinique de la tumeur.

On analyse 58 tumeurs (21 pré et post-ménopause) en utilisant la méthode biochimique pour la détermination de récepteurs estrogéniques. Le 55% des cas sont RE + , 61% du pourcentage correspond aux stades initiaux et 41% aux avancés (Table I). Cette différence devient plus éloquente dans les malades préménopausiques (Table II).

On discute ces résultats en suggérant une hormonosensibilité inférieure dans les tumeurs qui se présentent dans des stades avancés.

Presentado como Tema Libre al 34° Congreso Uruguayo de Cirugía, Montevideo, 27 de noviembre al 1° de diciembre de 1983.

Dra. en Química, Asistente, Prof. Agregado y Ayudante del Depto. de Fisiopatología.

Dirección: Depto. de Fisiopatología, Hosp. de Clínicas, Avda. Italia s/n. piso 15. Montevideo.

INTRODUCCION

La dosificación de receptores de estrógenos (RE) en el cáncer mamario constituye en el momento actual, un parámetro importante para la orientación terapéutica⁽²⁾ y el pronóstico de la enfermedad⁽¹⁾. Con respecto al pronóstico, es conocido que los carcinomas con receptores de estrógenos positivos (RE +) tienen, en general, un intervalo libre de enfermedad más prolongado y una mayor sobrevida que los RE negativos (RE -)⁽¹⁾.

El objetivo del presente trabajo es estudiar la presencia de RE en carcinomas mamaros en relación al estadio clínico de la enfermedad.

MATERIAL Y METODOS

Se estudiaron 58 pacientes cuyas edades oscilaron entre 25 y 78 años; 21 de ellas eran premenopáusicas y 37 postmenopáusicas. La enfermedad neoplásica de las pacientes fue clasificada de acuerdo al criterio TNM de la UICC en estadios I, II, III y IV.

Las determinaciones de RE se realizaron por el método bioquímico de múltiples puntos analizando estrógeno radiactivo como ligando y estrógeno no radiactivo para estudiar la especificidad. La separación de la hormona unida al receptor de la libre se hizo utilizando el método del carbón-dextrano. Los datos fueron analizados por la transformación lineal de Scatchard⁽³⁾. La concentración de proteínas en cada muestra se midió por el método de Lowry.

RESULTADOS

Considerando globalmente la población se observó que 32 de 58 pacientes (55%) eran portadoras de tumores mamaros RE (+).

La distribución por estadio en relación a la presencia de RE en el tumor se muestra en la Tabla I. El porcentaje de positividad fue de 61% para los estadios iniciales y de 41% para los estadios avanzados.

En la Tabla II se muestra que en las pacientes postmenopáusicas no se aprecian diferencias en la incidencia de RE (+) entre los estadios iniciales (I-II: 67%) y avanzados (III-IV: 60%). En cambio, las pacientes premenopáusicas en estadios avanzados presentaron un porcentaje de RE (+) menor que en los estadios iniciales (14% y 50% respectivamente) (Test de Fisher 0.05 < p < 0.08).

Tabla I

Receptores de estrógenos en el cancer mamario y su relación con el estadio de la enfermedad

	ESTADIOS			
	I	II	III	IV
RE (+) / Total	7/13	18/28	6/16	1/1
Porcentaje (%)	54	64	38	
	25/41 (61%)		7/17 (41%)	

Tabla II

	Estadios I-II % RE +	Estadios III-IV % RE +
Premenopáusicas (N = 21)	50% (7/14)	14% (1/7)
Postmenopáusicas (N = 37)	67% (18/27)	60% (6/10)

DISCUSION

Del total de la población con cáncer de mama estudiada el 55% tenía tumores RE (+). Este porcentaje concuerda con los hallados por los diversos autores^(4, 5). Estos datos constituyen una aproximación válida de la distribución de la hormonosensibilidad de los tumores. Cabe señalar, que la determinación puede realizarse en el tumor primario o en las metástasis ganglionares con igual validez⁽⁵⁾. La importancia de identificar los tumores hormonosensibles radica en la posibilidad de orientar el manejo terapéutico de una forma más racional.

Al estudiar la relación entre el estado de RE en los cánceres mamaros y el estadio clínico de presentación de la enfermedad, se observó que los estadios iniciales tuvieron un porcentaje de RE (+) más elevado que los estadios avanzados.

Los datos descritos sugieren que los cánceres mamaros que se presenten como estadios avanzados tienden a ser menos hormonosensibles, lo que quizás indique una mayor malignidad de esas células tumorales.

Es interesante señalar que al comparar la incidencia de RE en los distintos estadios de acuerdo al estado menopáusico, se observó que el 86% de las pacientes premenopáusicas, en estadios avanzados, presentaron cánceres RE (-). Esta situación no fue observada en las pacientes postmenopáusicas. La alta incidencia de tumores RE (-) en

los estadios avanzados en las enfermas premenopáusicas, podría estar relacionada con el pésimo pronóstico que generalmente tienen estas pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. KNIGHT W., LIVINGSTON R., GREGORY E. et al. — Estrogen receptors as an independent prognostic factor for early recurrence in breast cancer. *Cancer Res.* 37: 4669, 1977.
2. MCGUIRE W. — The usefulness of steroid hormone receptors in the management of primary and advanced breast cancer. En: Mouridsen H.T. and Palshof T. (ed.). - *Breast cancer. Experimental and Clinical Aspects.* New York, Pergamon, 1980, p. 39.
3. SABINI G., GAROFALO E., MARTINO I., PELUFFO J. — Dosificación de receptores de estrógenos en el cáncer mamario. *Cir. Urug.* 53: 55, 1983.
4. SAEZ S., NASSIF E., CHEIX F. et al. — Hormone receptors in human breast cancer. En: *Diagnosis and Treatment of Breast Cancer. International Clinical Forum.* Lewinson E. and Montague a. (ed.). - *Diagnosis and Treatment of Breast Cancer. International Clinical Forum.* Baltimore, Williams & Wilkins, 1981, p. 102.
5. SEIBERT K., LIPPMAN M. — Hormone receptors in breast cancer. En: Smaldon G. (ed.). - *Clinics in Oncology.* Oxford, Alden, 1982, p. 735.