

Embarazo después del cáncer de mama: revisión sistemática y metaanálisis

[Matteo Lambertini](#), MD, PhD^{1,2}; [Eva Blondeaux](#), MD^{1,3}; [Marco Bruzzone](#), MSc⁴; [Marta Perachino](#), MD^{1,2}; [Richard A. Anderson](#), MD⁵; [Evandro de Azambuja](#), MD, PhD⁶; ...

RESUMEN

OBJETIVO

Muchos pacientes y médicos siguen preocupados por los posibles efectos perjudiciales del embarazo después del cáncer de mama (CM) en términos de resultados reproductivos y seguridad materna. Esta revisión sistemática y metanálisis tuvo como objetivo proporcionar evidencia actualizada sobre estos temas.

MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática de la literatura para identificar estudios que incluyan pacientes con un embarazo después de la BC (número PROSPERO CRD42020158324). Se evaluaron la probabilidad de embarazo después de la BC, sus resultados reproductivos y la seguridad materna. Se calcularon los riesgos relativos combinados, las razones de probabilidad (OR) y las razones de riesgo (HR) con IC del 95% mediante modelos de efectos aleatorios.

RESULTADOS

De 6.462 registros identificados, se incluyeron 39 que involucraron a 8.093.401 mujeres de la población general y 112.840 pacientes con CM, de las cuales 7.505 tuvieron un embarazo después del diagnóstico. Las sobrevivientes de BC tenían significativamente menos probabilidades de tener un embarazo posterior en comparación con la población general (riesgo relativo, 0,40; IC del 95%, 0,32 a 0,49). Riesgos de cesárea (OR, 1,14; IC del 95%, 1,04 a 1,25), bajo peso al nacer (OR, 1,50; IC del 95%, 1,31 a 1,73), parto prematuro (OR, 1,45; IC del 95%, 1,11 a 1,88), y pequeños para la edad gestacional (OR, 1,16; IC del 95%, 1,01 a 1,33) fueron significativamente más altos en los sobrevivientes de BC, particularmente en aquellos con exposición previa a quimioterapia, en comparación con la población general. No se observó un riesgo significativamente mayor de anomalías congénitas u otras complicaciones reproductivas. En comparación con las pacientes con cáncer de mama sin embarazo posterior, las que tuvieron un embarazo tuvieron una mejor supervivencia libre de enfermedad (HR, 0,66; IC del 95%, 0,49 a 0,89) y supervivencia general (HR, 0,56; IC del 95%, 0,45 a 0,68). Se observaron resultados similares después de corregir posibles factores de confusión e independientemente del paciente, el tumor y las características del tratamiento, el resultado del embarazo y el momento del embarazo.

CONCLUSIÓN

Estos resultados proporcionan evidencia tranquilizadora sobre la seguridad de concebir en sobrevivientes de BC. El deseo de embarazo de las pacientes debe considerarse un componente crucial de su plan de atención de supervivencia.

CONTEXTO

- **Objetivo clave**

Pocas mujeres conciben después de completar el tratamiento para el cáncer de mama (BC). Persiste la preocupación entre pacientes y médicos sobre los posibles efectos perjudiciales del embarazo después de la BC en términos de resultados reproductivos y seguridad materna. Esta revisión sistemática y metanálisis tuvo como objetivo proporcionar evidencia actualizada sobre estos temas.

- **Conocimiento generado**

Estos resultados proporcionan evidencia tranquilizadora sobre la seguridad de concebir en mujeres con BC anterior. Las sobrevivientes de BC tenían un 60% menos de probabilidades de tener un embarazo posterior en comparación con la población general. Sin embargo, no se observaron señales alarmantes en la mayoría de los resultados reproductivos analizados, incluido ningún riesgo significativamente mayor de anomalías congénitas. El embarazo después de la BC no se asoció con ningún efecto pronóstico perjudicial.

- **Relevancia**

Estos datos apoyan firmemente la necesidad de una consideración más profunda del deseo de embarazo de las pacientes como un componente crucial de su plan de atención de supervivencia y la expectativa de volver a una vida normal.

Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani

Fuente: <https://ascopubs.org/doi/full/10.1200/JCO.21.00535>