

# EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE TRASTUZUMAB-EMTANSINA EN CANCER DE MAMA METASTÁSICO

Planas-Giner A, Pardo-Gracia C, Ortega-Cebrian V, Jolis-Lopez L, Mas-Lombarte P.  
Hospital General de Granollers.

IV Congreso de Oncología Médica y Farmacia Oncológica: Tendiendo Puentes. Toledo 24-26 Noviembre 2016.



## Objetivos:

Trastuzumab-Emtansina (TDM1) está indicado en el tratamiento de pacientes adultos con Cáncer de Mama (CM) HER2 positivo localmente avanzado irreseccable o metastásico, que han recibido previamente trastuzumab y un taxano por separado o en combinación.

El objetivo del estudio es evaluar la efectividad y seguridad de TDM1 en pacientes diagnosticados de CM metastásico.

## Métodos:

Estudio observacional retrospectivo de pacientes con CM metastásico o localmente avanzado irreseccable HER2+ tratados con TDM1 en un hospital general de segundo nivel. Recogida de datos: Edad, sexo, receptores hormonales, ECOG pre y post tratamiento, metástasis, nº líneas previas, pauta posológica, número de ciclos, tiempo en tratamiento, respuesta, efectividad y toxicidad. Fuentes de datos: Historia clínica informatizada SAVAC versión 3.40.1.

## Resultados:

8 Mujeres

59,1± 11,5 años (Edad media ± DE)

62,5% con receptores estrogénicos y progestágenos positivos. El 100% presentaron receptor HER2 positivo.

Mediana ECOG pre y post tratamiento = 1

100% pacientes con metástasis = Pulmonares (4), óseas (4), hepáticas (3) y cerebrales (2).

Pauta posológica = 3,6 mg/kg IV / 21 días. 1 paciente reducción de dosis a 2,88mg/kg por plaquetopenia grado II

Nº medio ciclos recibidos = 7,1 (rango 1 - 15)

### RESPUESTA

CONTINUAN TRATAMIENTO	n= 6
Respuesta parcial (n= 3)	
Enfermedad estable (n= 3)	
CAMBIO A NUEVA LINEA POR PROGRESION	n= 1
EXITUS	n= 1

### EFECTIVIDAD

SLP	5 MESES (RANGO 1 - 10)
-----	------------------------

### SEGURIDAD

REACCION ADVERSA	N
ASTENIA GRADO I	3
ASTENIA GRADO II	2
EPISTAXIS GRADO I	1
PLAQUETOPENIA GRADO II	1
ANOREXIA GRAVE	1
HINCHAZON POST INFUSIÓN	1
CÓLICOS	1
ESTREÑIMIENTO	1
MIALGIAS	1

## Conclusiones:

El uso de TDM1 en nuestro hospital se adapta a las indicaciones aprobadas en la ficha técnica. La tolerancia del fármaco fue aceptable sin abandonos por toxicidad.

La SLP fue baja comparada con el ensayo pivotal EMILIA (9,4 meses) debido al corto periodo de estudio, mayor ECOG previo al tratamiento y al bajo número de pacientes de nuestro estudio.

## Referencias:

-Verma S et al. Trastuzumab emtansine for HER2-positive advanced breast cancer. N Engl J Med. 2012 Nov 8;367(19):1783-91. doi: 10.1056/NEJMoa1209124. Epub 2012 Oct 1.

- Scott AM et al. Antibody therapy of cancer. Nat Rev Cancer. 2012 Mar 22;12(4):278-87. doi: 10.1038/nrc3236.