

EXPERIENCIA DE LA UTILIZACIÓN DE PERTUZUMAB COMO TRATAMIENTO NEOADYUVANTE EN CÁNCER DE MAMA



García Lagunar MH, Martínez Penella M, Cerezuela Fuentes P, Muñoz García I, García Márquez A, Viney AC, Gutiérrez Cívicos MR, Chica Marchal AM, García Simón MS, González Pérez-Crespo MC
Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena)

OBJETIVOS

Evaluar la efectividad del tratamiento neoadyuvante con **pertuzumab** en combinación con trastuzumab y docetaxel en pacientes con **cáncer de mama HER2 positivo**.



Tendiendo puentes

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo en el que se evaluó la efectividad del tratamiento neoadyuvante con pertuzumab entre marzo y octubre de 2016.



Esquema: 4 ciclos con **docetaxel** 75 mg/m², **trastuzumab** 6 mg/kg (dosis de carga 8 mg/kg) y **pertuzumab** 420 mg (dosis de carga 840 mg) cada 21 días.

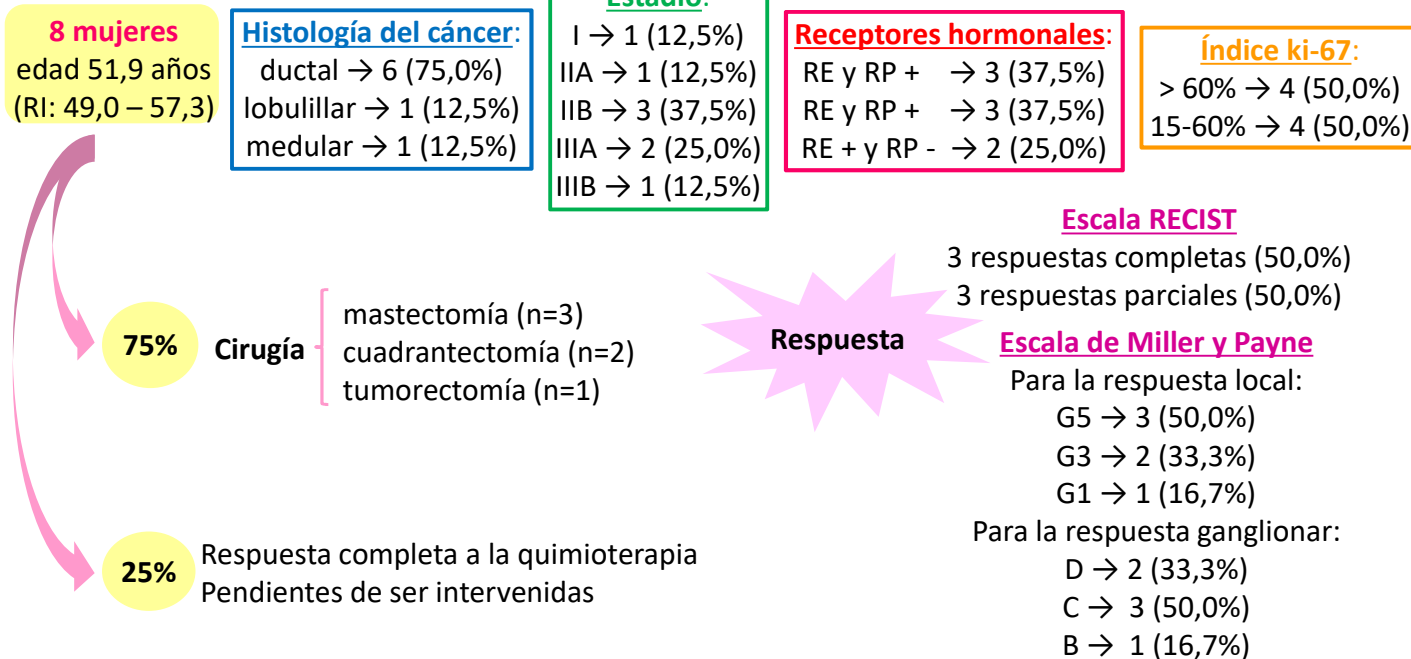


Variables: edad, sexo, histología y estadio del tumor, expresión de receptores hormonales [estrógenos (RE) y progesterona (RP)], índice de proliferación ki-67, tipo de intervención y respuesta según la escala RECIST y la escala Miller y Payne.



Los datos se obtuvieron de la historia clínica informática (Selene®) y el programa de prescripción y validación de mezclas antineoplásicas (Oncofarm®).

RESULTADOS



CONCLUSIONES

La quimioterapia neoadyuvante constituye una opción terapéutica válida en pacientes con cáncer de mama HER2 positivo, que posibilita la medición de la efectividad del tratamiento a través de la respuesta patológica, siendo el factor predictivo más importante en cuanto a la supervivencia libre de enfermedad.

Nuestros resultados son similares a los del estudio NeoSphere, en los que el 45,8% de las pacientes presentaban respuesta patológica completa, y superiores al esquema con trastuzumab y docetaxel en el que 1 de cada 3 pacientes presentaba respuesta completa.

Son necesarios estudios más amplios que evalúen la supervivencia libre de enfermedad a largo plazo.