



TRATAMIENTO NEOADYUVANTE CON PERTUZUMAB EN CANCER DE MAMA. EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD

Objetivo

Describir los resultados obtenidos con la utilización conjunta de dos inhibidores del receptor HER2 (pertuzumab y trastuzumab) en el tratamiento neoadyuvante del cáncer de mama HER2+

Material y métodos

Estudio observacional retrospectivo desde Julio de 2016 a Marzo de 2017 en un grupo de pacientes diagnosticadas de cáncer de mama HER2+ tratadas con Pertuzumab como parte del tratamiento quimioterápico neoadyuvante



Se recogieron datos demográficos y clínicos: edad, tipo de tumor, estadio, afectación ganglionar, estado de los receptores hormonales (RH), Ki67, esquema de Quimioterapia, toxicidad, y FEVI inicial y final.

Resultados

9 PACIENTES han sido incluidas en el estudio. Edad media 47,6 años, con carcinoma de mama ductal infiltrante HER2+, con un valor medio de Ki67 del 32%. Estadio III en el 66,6% y II en el 33,3%. RH de estrógeno y progesterona positivos en el 44,4%. Afectación ganglionar axilar ipsilateral en el 88,8%

El 100% de las pacientes con RH negativos recibieron el esquema TCH +Pertuzumab, mientras que en el grupo de las mujeres con RH positivos el esquema utilizado en el 75% (3/4) fue AC seguido Taxano+Pertuzumab+Trastuzumab.

La RcP se confirmó en 6 de las 9 pacientes (66,6%), 80% (4/5) en el grupo RH negativos y 50% (2/4) en el grupo de RH positivos.

En cuanto a la seguridad, los esquemas administrados fueron bien tolerados sin producir efectos adversos graves grado 3-4 (0%). Se registraron efectos adversos leves grado 1-2, siendo los más frecuentes: astenia (88%), mucositis (66%), diarrea (55%) y neutropenia (44%). No hubo ningún caso de disfunción cardíaca asociado al tratamiento.

Conclusiones

- Los datos obtenidos en nuestros pacientes son similares a los resultados de los estudios de neoadyuvancia NeoSphere y Tryphaena que muestran la seguridad y la eficacia de la combinación de pertuzumab y trastuzumab con distintos esquemas de quimioterapia, con un incremento significativo de la RcP.
- Sería necesario ampliar el tiempo de estudio para obtener datos concluyentes del efecto de esta variable sobre los datos de SLP y SG a largo plazo.