



# EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE EN EL CÁNCER DE MAMA

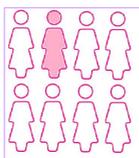
Guadalupe Pérez Ayala

Facultad de Farmacia – Universidad Complutense de Madrid



## Introducción

- El **cáncer** engloba más de 200 enfermedades, diferentes y parecidas al mismo tiempo.
- **Cáncer de mama:** es la neoplasia más frecuente en la mujer.
  - ⌘ Segunda causa de muerte por cáncer a nivel mundial, primera en mujeres españolas.
  - ⌘ REDECAN: 32,536 casos nuevos en España en 2019.
  - ⌘ Alta incidencia y mortalidad. Factores de riesgo modificables e inherentes.
- **Clasificación y tratamiento del cáncer de mama:**
  - ⌘ Luminal A (RH +, HER2 -) – Luminal B (RE +) – Sobreexpresión de HER2 (RH -, HER2 +) – Triple negativo (RH -, HER2 -).
  - ⌘ SISTEMA TNM (AJCC).
  - ⌘ Tratamientos locales y sistémicos.
- **Quimioterapia neoadyuvante (QTn):** quimioterapia sistémica previa a la cirugía.
  - ⌘ **Respuesta patológica completa (RCp):** ausencia de enfermedad en la mama y los ganglios axilares.



## Objetivos

- Evaluar la eficacia de los tratamientos de cáncer de mama con quimioterapia neoadyuvante.
- Comparar los resultados obtenidos en el hospital con la literatura contrastada.

## Material y métodos

- Estudio observacional retrospectivo de 35 pacientes con cáncer de mama, tratadas con QTn. Desde enero 2016 hasta diciembre 2018.
  - ⌘ Variable principal de eficacia: Respuesta patológica completa.
  - ⌘ Recogida de datos demográficos y clínicos. Programas: Selene ®.



### Esquemas de quimioterapia neoadyuvante en HER2 negativo:

- ⌘ 4 x AC + 12 x paclitaxel semanal.
- ⌘ 4 x AC + 4 x docetaxel trisemanal.
- ⌘ 4 x EC + taxanos.
- ⌘ 4 x TC

### Esquemas de quimioterapia neoadyuvante en HER2 positivo:

- ⌘ 6 x THC + Pertuzumab.
- ⌘ 4 x AC + Taxano + Pertuzumab + Trastuzumab.

Ensayo clínico	Régimen de QTn	Porcentajes de RCp
NSABP-B18	4 x Antraciclinas	13 %
NSABP B-27	4 x AC + 4 x docetaxel.	26 %
GEPARDUO	4 x AC + 4 x docetaxel.	22 %
ACCOG	6 x AC	24 %
<b>Esquemas tipo</b>	<b>4 x antraciclinas + 4 x taxanos</b>	<b>22 – 31 %</b>

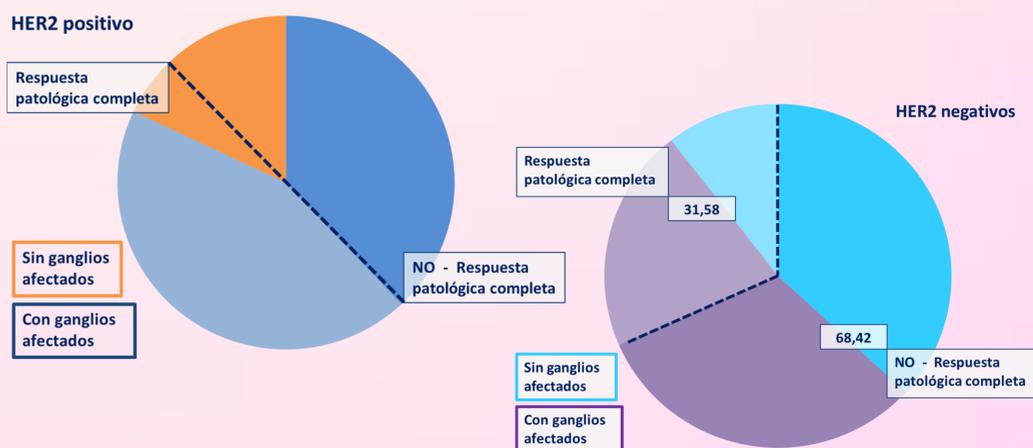
Esquemas y tasas de RCp obtenidas en ensayos clínicos con los que se compara.

## Resultados

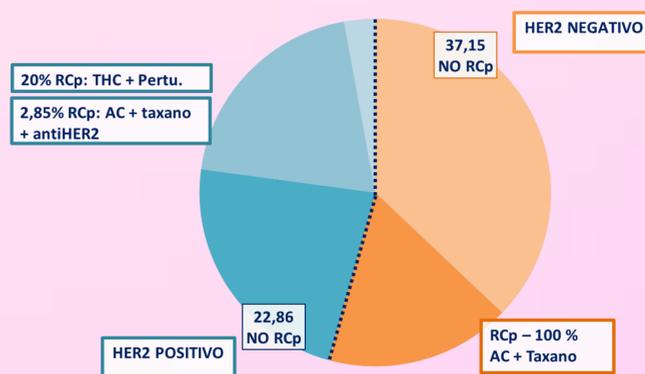
Características	Casos (%)	Características	Casos (%)
<b>Número de pacientes</b>	35	<b>Receptores hormonales</b>	
<b>Edad media (años)</b>	52	<b>Positivo</b>	13
<b>Estadificación del tumor</b>		<b>Negativo</b>	15
<b>Estadío 2</b>	54.29	<b>HER2</b>	
<b>Estadío 3</b>	45.71	<b>Positivo</b>	16
<b>Afectación ganglionar</b>	62.36	<b>Negativo</b>	19

Datos recogidos de las pacientes de estudio.

## Resultados



### Eficacia Quimioterapia Neoadyuvante



## Discusión

- El cáncer de mama no tiene una incidencia similar a todas las edades.
  - ⌘ Grupo principal 40 – 50 años.
- Respuesta patológica completa en el 40 % de los pacientes.
- Esquemas de quimioterapia neoadyuvante relacionados con la eficacia.
- El objetivo de la quimioterapia neoadyuvante es reducir el tamaño tumoral para lograr cirugías conservadoras.
  - ⌘ Es el tratamiento inicial en cáncer de mama localmente avanzado y de gran tamaño.
  - ⌘ En casos de carcinoma de mama localmente avanzado sería imposible en muchos casos.

## Conclusiones

- El cáncer de mama localmente avanzado es más común que otros en mujeres de 40 a 50 años.
- Esquema más usado: AC + taxano (+ terapia antiHER2).
- **Respuesta patológica completa conseguida en el 40 % de las pacientes.**

## Bibliografía principal

- Asociación española de cirujanos de la mama.
- Onitilo AA, Engel JM, Greenlee RT, Mukesh BN. Breast cancer subtypes based on ER/PR and Her2 expression: comparison of clinicopathologic features and survival. Clin Med Res. 2009 Jun;7(1-2):4-13.
- Senkus E, Kyriakides S, Ohno S, et al. Primary breast cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2015 Sep;26 Suppl 5:v8-30
- Swain SM, Baselga J, Kim SB, Ro J, et al. Pertuzumab, trastuzumab, and docetaxel in HER2-positive metastatic breast cancer. N Engl J Med. 2015 Feb 19;372(8):724-34
- Gutiérrez J. Terapia sistémica neoadyuvante en cáncer de mama. Rev Med Clin Condes. 2006; 17(4): 216–20.
- Andreu FJ. Neoadyuvancia en cáncer de mama. Marcadores predictivos y pronóstico. XXXI Reunión Anual SEAP-DEAIP Madrid, 7-8 de febrero de 2008. España: Panamericana; 2008.
- Departamento de Oncología Médica, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lima, Perú.
- National Comprehensive Cancer Network (NCCN).
- Neoadjuvant Chemotherapy in Locally Advanced Breast Cancer Alexander Portelles Cruz, Yamilka Rodríguez Alberteris, Pedro Antonio Fernández Sarabia, Nitza Julia Sanz Pupo, Jackeline Oller Pousada