

Cáncer de mama precoz positivo al HER2: Comprenda el tratamiento adyuvante



Aproximadamente un 25% de las pacientes con cáncer de mama tienen tumores "positivos al HER2". Estos tumores producen demasiada proteína HER2 (receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano)

lo que causa que crezcan rápidamente y tengan más probabilidad de difundirse a otras partes del organismo. No obstante, el cáncer positivo al HER2 tal vez responda bien a los agentes "biológicos" que atacan al HER2.

Las pacientes con cáncer de mama precoz, positivo al HER2, pueden recibir trastuzumab (Herceptin), el único anticuerpo monoclonal que ha sido aprobado para el tratamiento del cáncer de mama precoz después de la cirugía. Trastuzumab también está aprobado para usar en pacientes con cáncer de mama avanzado, positivo al HER2.

Cómo se administra trastuzumab

Varios planes (regímenes) terapéuticos incluyen el fármaco trastuzumab. Este agente puede administrarse en combinación con la quimioterapia (antraciclinas, taxanos, ciclofosfamida y, a veces, carboplatino), los medicamentos hormonales (tamoxifeno o los inhibidores de la aromatasa), la cirugía o la radioterapia.

Se recomienda que las pacientes con cáncer de mama en estadio inicial continúen recibiendo trastuzumab durante un año. El trastuzumab se administra, ya sea semanalmente o una vez cada 3 semanas, mediante una infusión de 30 a 90 minutos de duración efectuada a través de una aguja insertada en una vena o usando una línea central o puerto colocado debajo de la piel. El tratamiento puede administrarse en el consultorio del médico o en la clínica.

Algunos efectos secundarios del tratamiento

• Generalmente, trastuzumab se tolera bien y los efectos secundarios son raros, pero también es posible

Si desea más información

- Instituto Nacional del Cáncer (www.cancer.gov/espanol)
- Living Beyond Breast Cancer en Español (www.lbbc.org/index-esp.asp)

tener efectos secundarios debido a los otros fármacos incluidos en el régimen terapéutico.

- Existe el potencial de que surjan problemas cardiacos raros pero graves con trastuzumab, especialmente si se administra junto con una antraciclina en la quimioterapia. El médico hace una evaluación de la función cardiaca de la paciente antes, durante y, algunas veces, después del tratamiento.
- Otros efectos secundarios raros incluyen reacciones alérgicas graves a la infusión. Trastuzumab también puede causar daño fetal en algunos embarazos, de modo que el médico debe ser informado si la paciente está embarazada.

Llame a su proveedor de servicios médicos si presenta . . .

- Síntomas de falta de aliento o tos nuevos o que empeoran
- Cara, tobillos o piernas hinchados
- Latidos más fuertes, más rápidos o más lentos que lo normal, o con un ritmo irregular
- Aumento de peso de 5 libras o más en 24 horas
- Mareos o pérdida del sentido

Beneficios de trastuzumab

- Los estudios clínicos importantes, realizados en más de 10.000 mujeres con cáncer de mama inicial, demuestran que cuando el plan de tratamiento incluye un año de administración de trastuzumab, el riesgo de recurrencia del cáncer de mama se reduce en un 30% a un 50%.
- Este beneficio potencial del trastuzumab se suma a los de tratamientos tales como la quimioterapia, la terapia hormonal, la radiación y la cirugía. Trastuzumab también es el único agente que ataca al HER2 y que ha demostrado un beneficio para la supervivencia cuando se combina con la quimioterapia como tratamiento de primera línea del cáncer de mama metastásico.
- Una vez que concluye la porción de quimioterapia del régimen y se inicia la administración de trastuzumab por sí solo, los efectos secundarios relacionados con la quimioterapia (por ejemplo, la pérdida del cabello) probablemente desaparezcan.
- El beneficio de la supervivencia sin enfermedad es mayor para las mujeres positivas al HER2 que padecen cáncer de mama inicial y completan un año de tratamiento con trastuzumab como parte de su régimen terapéutico adyuvante.