

Cáncer de mama HER2 positivo con metástasis cerebral: reporte de un caso con 76 meses de remisión con capecitabina más lapatinib

► Néstor Eduardo Llinás Quintero, Julián Esteban Londoño Hernández

Fundación Colombiana de Cancerología, Clínica Vida, Medellín (Antioquia).

Contacto: nllinas71@gmail.com

Introducción y objetivos. El cáncer de mama HER2 positivo es el principal factor de riesgo para desarrollar metástasis cerebrales. Estas son un reto terapéutico por la alta morbilidad y corta supervivencia asociada. La piedra angular del tratamiento es el control local, seguido de terapia sistémica anti-HER2. Reportamos el caso de una paciente con cáncer de mama HER2 positivo, quien presentó metástasis cerebral 19 meses después del diagnóstico inicial de cáncer.

Materiales y métodos. Se obtuvo consentimiento informado acorde a las buenas prácticas clínicas.

Resultados. La paciente recibió manejo quirúrgico, radioterapia y terapia sistémica con lapatinib + capecitabina, completando a la fecha una supervivencia libre de progresión superior a 72 meses. El tratamiento ha sido ajustado de acuerdo con la tolerancia, manteniendo el control de la enfermedad y la calidad de vida de la paciente.

Conclusiones. Actualmente disponemos de agentes terapéuticos eficaces que mejoran la respuesta clínica e incrementan la supervivencia de estos pacientes.

Resultados de trastuzumab adyuvante en pacientes con cáncer de mama HER2 positivo

► Pedro Ramos

Oncocare, Bogotá, D.C.

Contacto: pramos152@yahoo.es

Introducción y objetivos. El propósito de este estudio fue evaluar la supervivencia global y libre de enfermedad en pacientes con cáncer de mama HER2 positivo que reciben tratamiento adyuvante con trastuzumab.

Materiales y métodos. En este estudio se hizo el análisis de la información de la clínica Oncocare en el período comprendido entre el 1° de enero de 2007 hasta el 31 de diciembre de 2014. Se incluyeron todos los pacientes de 18 o más años con diagnóstico de cáncer de mama HER2 positivo que reciben tratamiento adyuvante con trastuzumab. Se construyeron curvas de supervivencia por el método de Kaplan-Meier, se compararon con el método de rangos logaritmos y se realizó un análisis de regresión de rangos proporcionales por Cox.

Resultados. Un total de 121 pacientes fueron identificados en el estudio. La tasa de mortalidad de la cohorte fue del 17,07% y recaídas del 18,29%. El promedio de edad fue de 53,9 años. El estado clínico fue avanzado en el 54,88%. Los receptores de estrógenos son positivos en el 64,63% y de progestágeno son positivos en el 45,12%, los ganglios son positivos en el 42,11%. En el análisis multivariado, los factores pronósticos como el estado clínico, el receptor hormonal (positivo), edad y tamaño tumoral no se asocian a tiempos de supervivencia libre de enfermedad y global.

Conclusiones. Los tiempos de supervivencia libre de enfermedad y global no se asocian con factores como edad, receptores hormonales, estado clínico, estado ganglionar, tamaño tumoral y las respuesta objetivas a la quimioterapia neoadyuvante.