



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-133 - EXPERIENCIA INSTITUCIONAL EN LA APLICACIÓN DEL PERTUZUMAB Y LA MAMOGRAFÍA CON CONTRASTE CON LA RESPUESTA A LA QUIMIOTERAPIA PRIMARIA EN CÁNCER DE MAMA

Jiménez Gómez, Marta; Vega Benitez, Víctor; Pérez Correa, Pedro; Gutiérrez Giner, Isabel; Hernández Hernández, Juan Ramón

Hospital Universitario Insular Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: El objetivo principal de la quimioterapia primaria es alcanzar mayores tasas de respuestas patológicas completas tanto en mama como axila lo cual se ha demostrado que está asociado con mayor supervivencia libre de enfermedad y supervivencia global a largo plazo. La introducción de nuevos fármacos como el pertuzumab ha demostrado una clara mejoría en las respuestas actuales a la quimioterapia.

Métodos: Se ha estudiado la respuesta clínica, radiológica y patológica a la quimioterapia en 18 pacientes con subtipo histológico Her2 positivo a los cuales se le realizan estudios antes de iniciar el tratamiento y posterior a la quimioterapia con mamografías de contraste en 9 de ellas. Dicha respuesta radiológica se ha correlacionado con la respuesta anatomopatológica según la escala de gradación de Miller & Payne.

Resultados: De las 18 pacientes, se objetivaron 9 pacientes en las cuales aparece respuesta completa radiológica con mamografía de contraste, con un total de 10 respuestas patológicas completas las cuales se correlacionan con la anatomía patológica en un 100% de las pacientes, grado V de Miller & Payne. Las tasas de cirugía conservadora obtenida con la adición de pertuzumab al esquema tradicional de quimioterapia + trastuzumab es de 12 pacientes, 92% del total. En la axila se obtiene una respuesta axilar del 100%, con un 87,5% de pacientes en los cuales se realiza biopsia de ganglio centinela asociada a radioterapia ganglionar, disminuyendo así la necesidad de vaciamiento axilar.

Conclusiones: Entre las ventajas de la mamografía con contraste está su bajo costo y mayor disponibilidad respecto a la resonancia magnética, mejor tolerancia por parte de la paciente, mejor correlación con la localización de la lesión por parte del cirujano y para la localización prequirúrgica con ecografía o estereotaxia. Por otro lado, la adición de pertuzumab a esquemas de quimioterapia + trastuzumab es segura y apenas incrementa la toxicidad, obteniendo elevadas tasas de respuesta patológica completa y axilar. La CESM ha demostrado ser un método de imagen útil con menor coste y mayor disponibilidad, y una alternativa válida y económica a la RM para la monitorización de la respuesta a la quimioterapia. La mejora de la evaluación radiológica posquimioterapia, asociado a la aplicación de nuevos fármacos diana ha demostrado aumentar la tasa de cirugías conservadoras en

mama y axila, con la consiguiente menor morbilidad.