

# RESPUESTA AL TRATAMIENTO SISTÉMICO PRIMARIO SEGÚN EL SUBTIPO MOLECULAR EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

LASAGA ARANA I, RIVERA GONZALEZ M, MARTÍNEZ PÉREZ A L, VESGA ARRUTI A, MARTÍNEZ DE BUJO GANZABAL, ZEBERIO GANZARAIN N  
Hospital Universitario Álava

## INTRODUCCIÓN

El tratamiento sistémico primario (TSP) con quimioterapia neoadyuvante (QTNA) es cada vez más utilizado en el manejo del cáncer de mama, sobre todo para reducir el tamaño tumoral, la afectación metastásica axilar y aumentar la tasa de cirugía conservadora y de la biopsia selectiva del ganglio centinela. Además, la evaluación de la respuesta a este tipo de terapia ofrece información importante, tanto que, la respuesta patológica completa (RPC), esto es, la ausencia de cáncer invasivo residual en tejido mamario y ganglios linfáticos resecaos tras completar el tratamiento sistémico primario, es un factor pronóstico validado de supervivencia libre de enfermedad, ya que nos da información de la respuesta biológica del tumor en vivo.

## OBJETIVO

Analizar los casos de TSP en el hospital Universitario Araba del año 2021 y 2022 en función del subtipo y valorar la respuesta patológica completa obtenida en cada subgrupo.

## MATERIAL Y MÉTODO

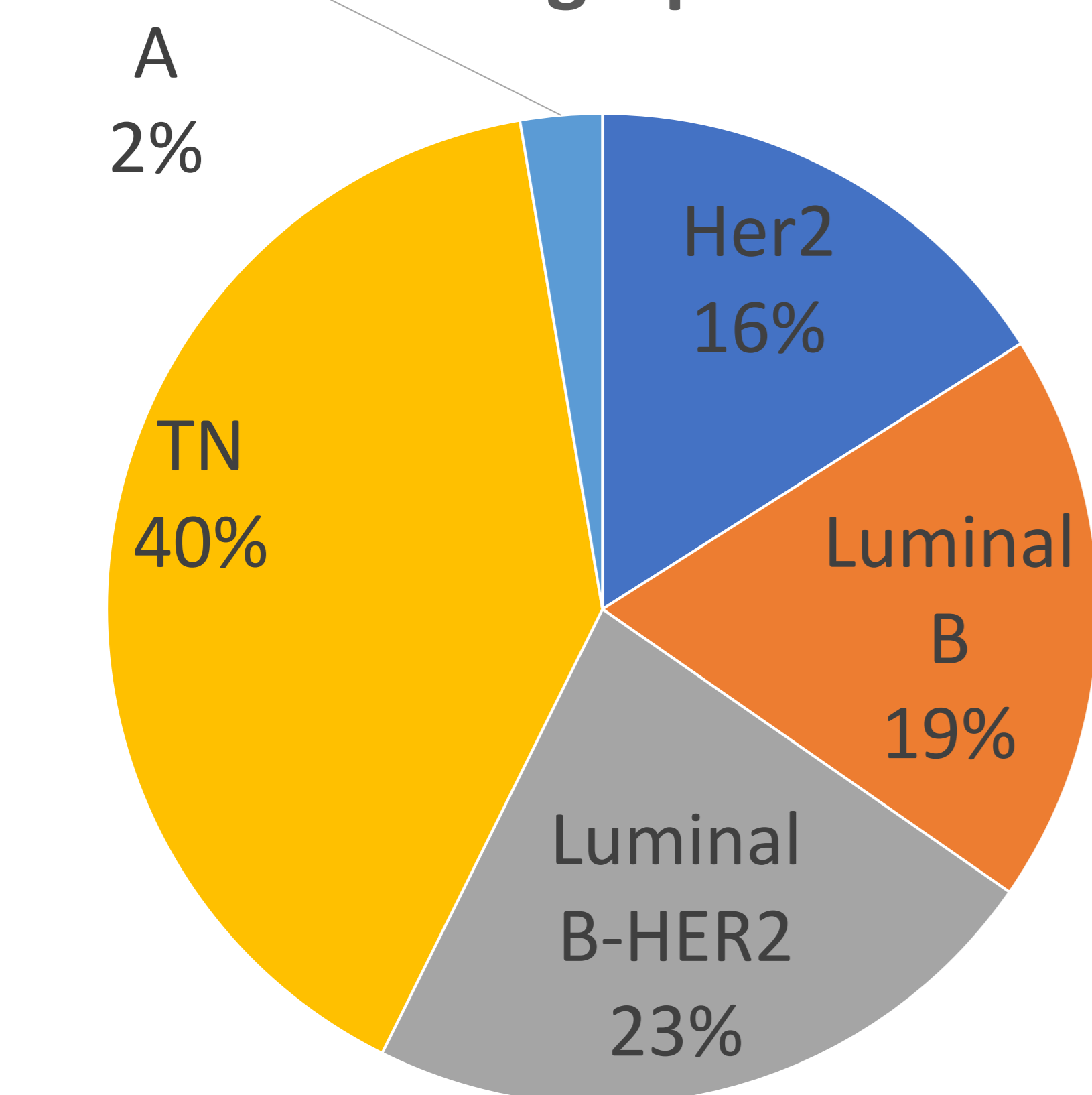
Estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo realizado en pacientes con cáncer de mama tratadas con TSP (QTNA) durante el año 2021 y 2022 en el Hospital Universitario de Álava. Se ha escogido como variable la respuesta patológica completa obtenida según sistema Miller y Payne (G5). El análisis estadístico ha consistido en estadística descriptiva.

## RESULTADOS

2021 N=35  
2022 N=38

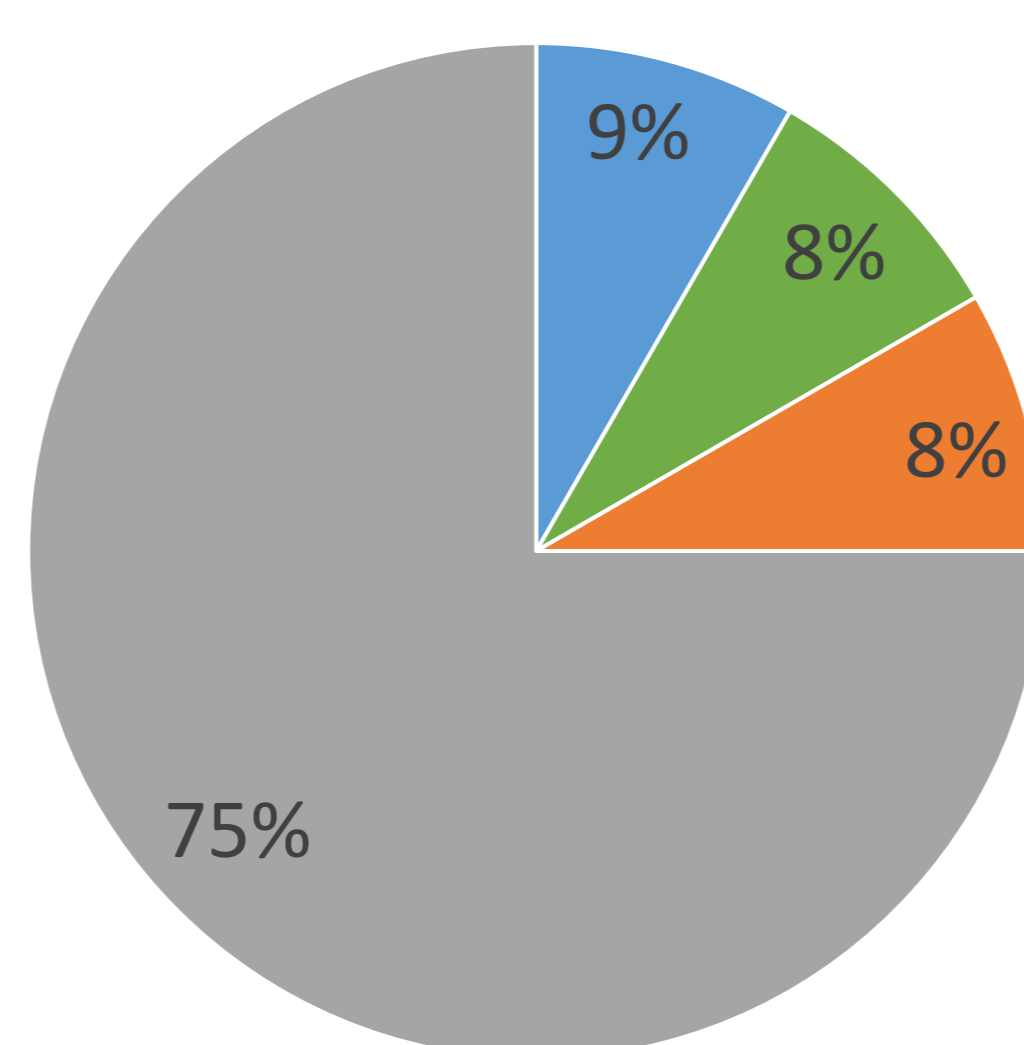
Total N: 73

Subgrupos



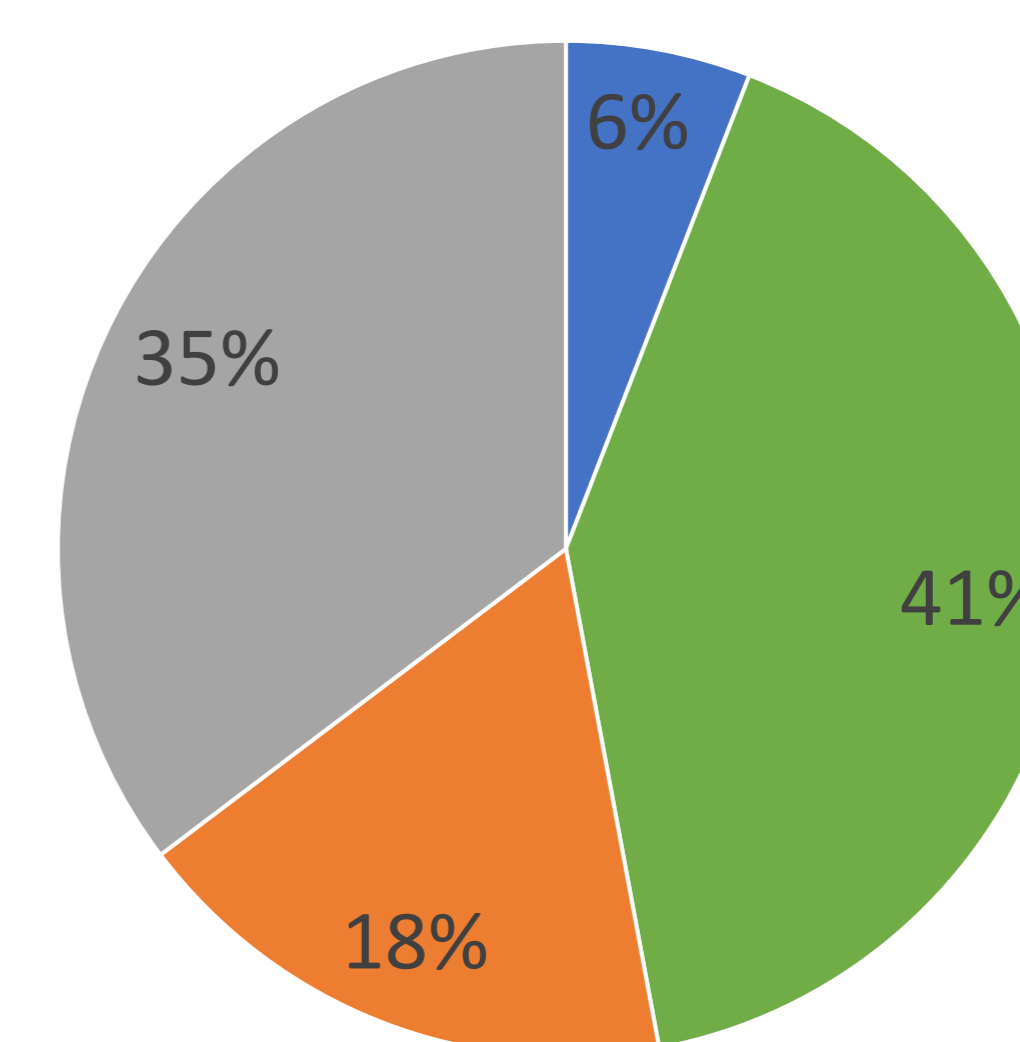
HER 2

■ G1 ■ G3 ■ G4 ■ G5



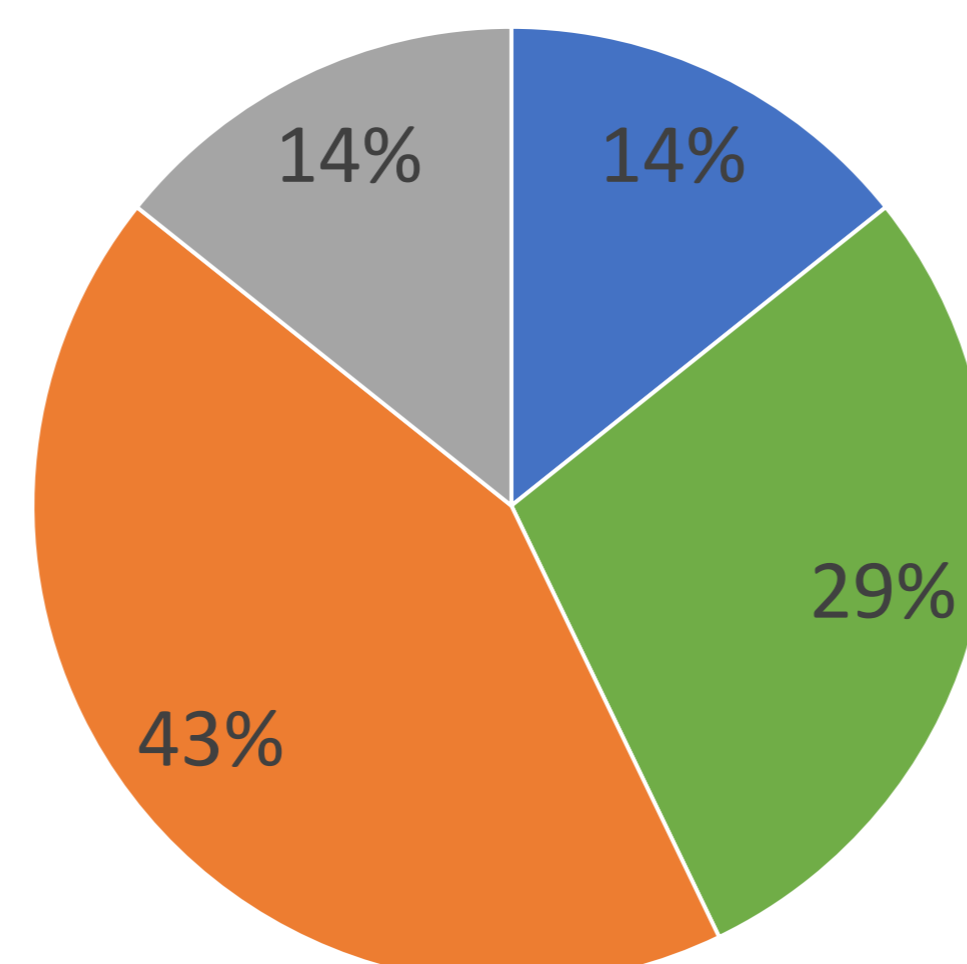
Luminal B Her2

■ G2 ■ G3 ■ G4 ■ G5



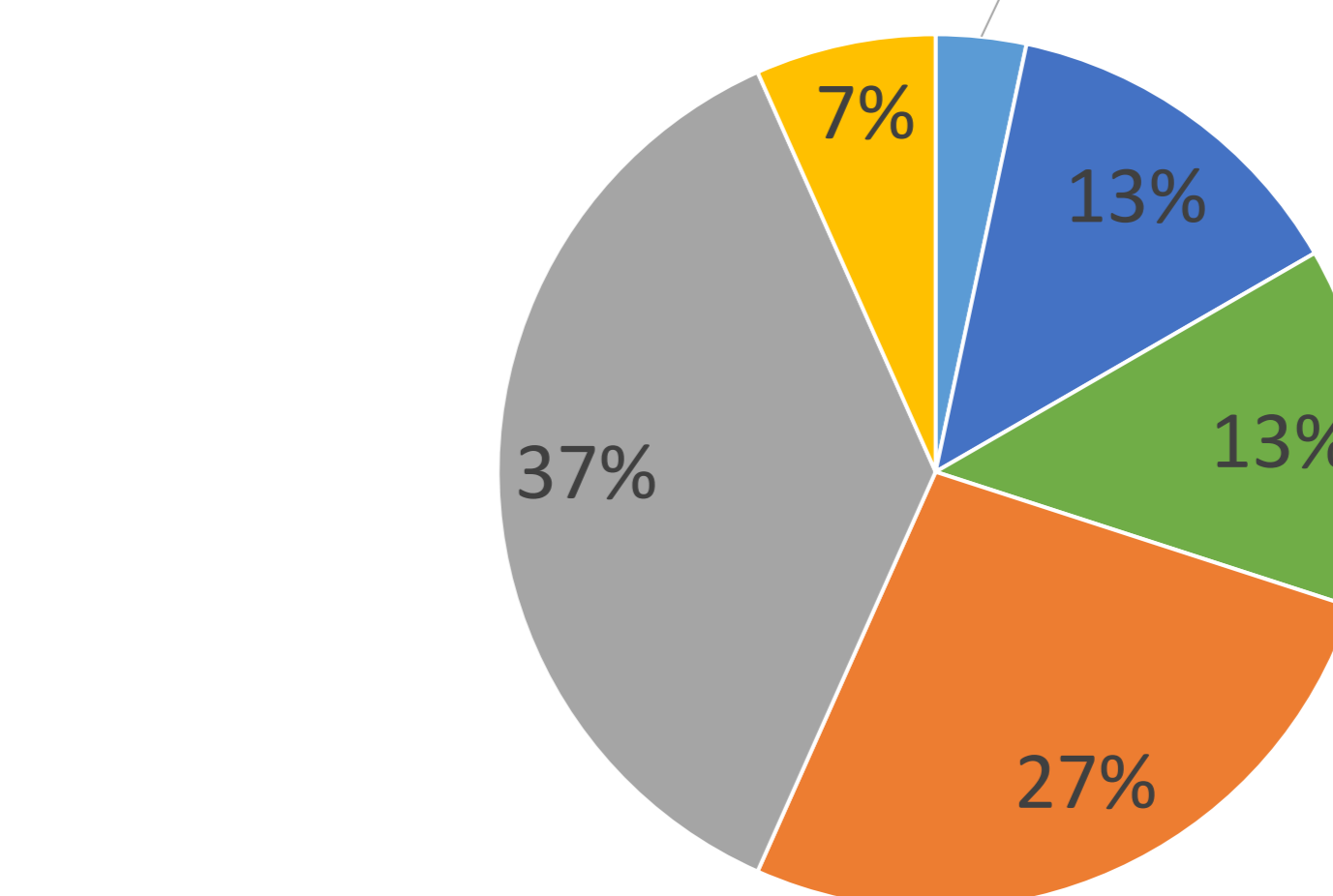
Luminal B

■ G2 ■ G3 ■ G4 ■ G5



TN

■ G1 ■ G2 ■ G3 ■ G4 ■ G5 ■ Desconocido



## CONCLUSIÓN

Se ha detectado mayor porcentaje de respuesta patológica completa en el subtipo molecular en HER 2 puro (75%), TN (37%) Luminal B HER2 + (35%).

## BIBLIOGRAFÍA

- Yao, L.; Jia, G.; Lu, L.; Ma, W. Breast Cancer Patients: Who Would Benefit from Neoadjuvant Chemotherapies? *Curr. Oncol.* 2022, 29, 4902-4913
- European Medicines Agency. EMA/CHMP/ 151853/2014: Draft guideline on the role of the pathological complete response as an endpoint in neoadjuvant breast cancer studies
- Cortazar P, Zhang L, Untch M, et al. Pathological complete response and long-term clinical benefit in breast cancer: the CTNeoBC pooled analysis. *Lancet* 2014;384:164-72
- Houssami N, Macaskill P, von Minckwitz G, Marinovich ML, Mamounas E. Metaanalysis of the association of breast cancer subtype and pathologic complete response to neoadjuvant chemotherapy. *Eur J Cancer.* 2012;48:3342-54.