

Terapia sistémica neoadyuvante en cáncer de mama

Centro Integral de la mama

Dr. Jorge Gutiérrez C.
Dr. Ricardo Schwartz C.
Dra. María Eugenia Bravo M.
Centro Integral de la mama
Instituto Oncológico,
Clínica Las Condes

Resumen

La terapia sistémica neoadyuvante, de inducción o inicial en cáncer de mama, es aquella que se realiza previamente al tratamiento quirúrgico o radioterapia, y cuyo objetivo principal es mejorar las tasas de supervivencia, aumentar la posibilidad de efectuar cirugía conservadora y/o evaluar la respuesta al tratamiento específicamente en los casos de cáncer de mama localmente avanzado no inflamatorio, cáncer de mama inflamatorio y cáncer de mama operable.

Lo más habitual es en base a quimioterapia, aunque últimamente se ha introducido la terapia hormonal neoadyuvante, estando también en fases preliminares estudios con terapias moleculares neoadyuvantes.

En los casos localmente avanzados e inflamatorios se han cumplido los objetivos planteados, no así en los inicialmente operable, aunque su uso, al menos, no es perjudicial.

El término neo adyuvancia se introdujo con la idea de expresar una nueva forma de emplear la quimioterapia, luego de su uso más tradicional luego de la cirugía, donde se califica de adyuvante. Se ha

denominado también quimioterapia de inducción o quimioterapia inicial. En el presente artículo hemos puesto como título terapia sistémica neo adyuvante, ya que además de la quimioterapia se está introduciendo la terapia hormonal neo adyuvante y se encuentran en sus fases preliminares proyectos de estudio con terapias moleculares como la herceptina y lapatinib.

INDICACIONES DE QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

Hay tres condiciones en las cuales se emplea la quimioterapia previa a la cirugía:

1. Cáncer de mama localmente avanzado, no inflamatorio.
2. Cáncer de mama inflamatorio.
3. Cáncer de mama operable.

CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO

El Cáncer de Mama Localmente Avan-