

# Tratamento Neoadjuvante do Cancro da Mama HER2+: Experiência de Dois Centros

M. João de Sousa<sup>1</sup>, Raquel Basto<sup>1</sup>, Cátia Silva<sup>2</sup>, Marta Peixoto<sup>1</sup>, Ângela Rodrigues<sup>2</sup>, Joana Belo<sup>2</sup>, Isabel Pazos<sup>1</sup>, Gabriela Sousa<sup>1</sup>

1. Serviço de Oncologia Médica; Instituto Português de Oncologia de Coimbra Francisco Gentil

2. Serviço de Ginecologia; Centro Hospitalar Universidade de Coimbra

## Introdução e Objetivos:

- O cancro da mama HER2+ está associado a pior prognóstico.
- O tratamento neoadjuvante com duplo bloqueio anti-HER2 permitiu aumentar a taxa de resposta patológica completa.
- O objetivo deste trabalho é caracterizar a população e avaliar a resposta patológica de doentes com cancro da mama HER2+ submetidas a terapêutica neoadjuvante com duplo bloqueio.

## Material e Métodos:

- Estudo realizado em dois centros, descritivo, retrospectivo de doentes com cancro da mama HER2+ submetidas a QTNA e duplo bloqueio com Trastuzumab/Pertuzumab entre janeiro de 2017 e junho de 2019.
- Os dados foram obtidos pela consulta do processo eletrónico e analisados com recurso ao SPSS versão 25.

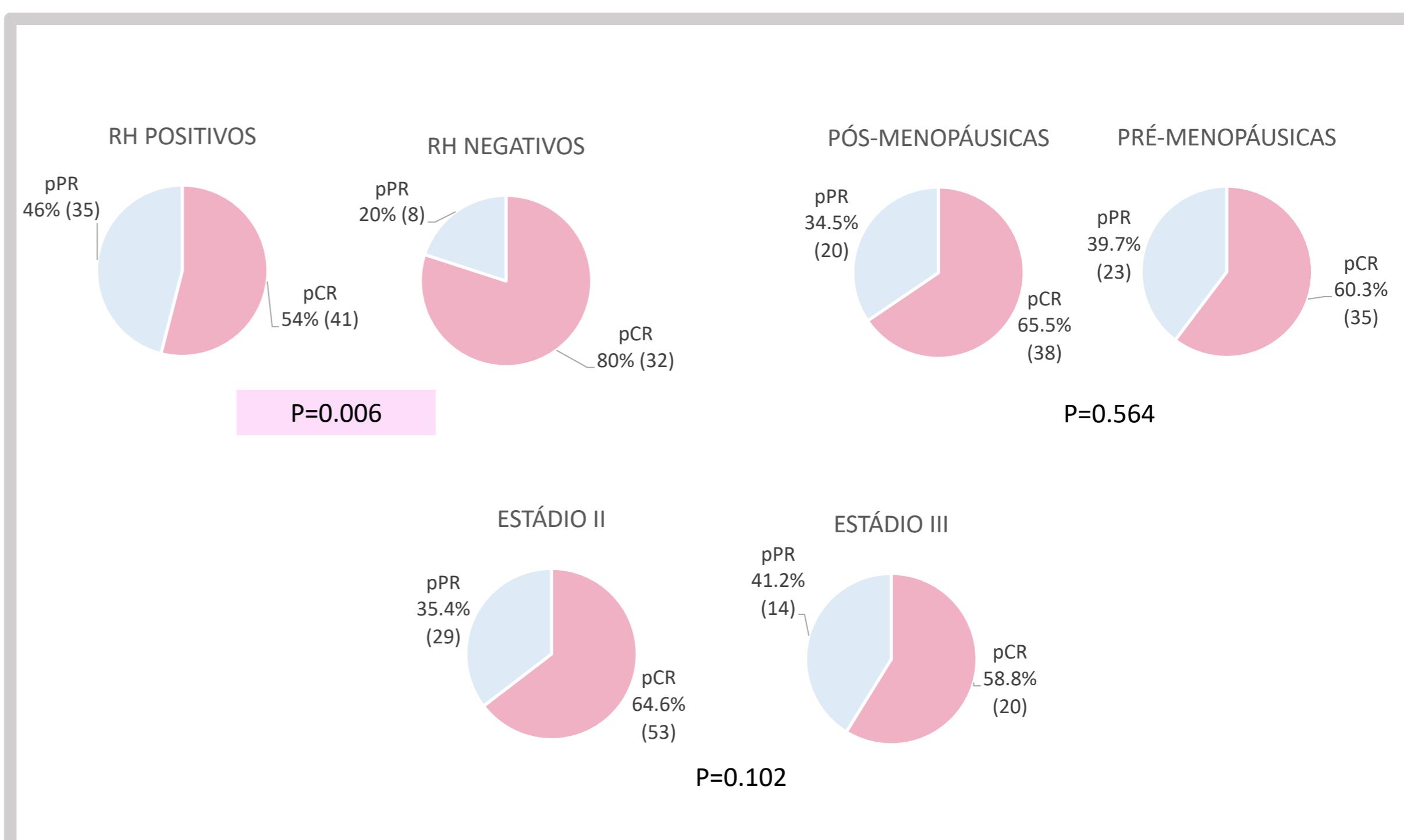
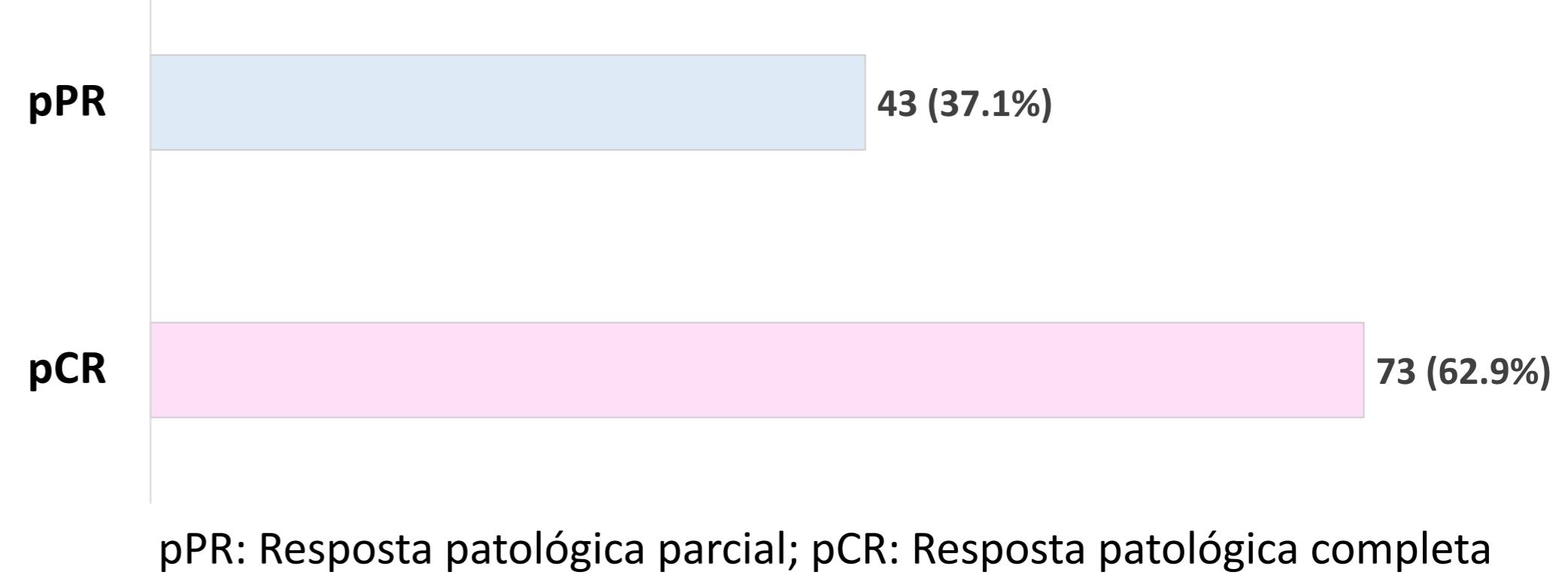
## Resultados:

**Tabela 1. Caracterização dos doentes**

Número total	117
Idade mediana ao diagnóstico (anos)	49 (29-74)
Sexo feminino	117 (100%)
ECOG-PS	
0	114 (97.4%)
1	3 (2.6%)
Status hormonal	
Pré-menopausa	58 (49.6%)
Pós-menopausa	59 (50.4%)
Recetores hormonais	
Positivos	76 (65%)
Negativos	41 (35%)
Estadio	
II	82 (70,1%)
III	35 (29,9%)
Esquema de QTNA	
Antraciclinas + Taxanos	117 (100%)
Cirurgia após QTNA*	
Tumorectomia + PGS	16 (13.8%)
Mastectomia Radical Modificada	52 (44.8%)
Mastectomia + PGS	48 (41.4%)

\*Um doente não foi submetida a cirurgia por progressão de doença sistémica  
PGS: Pesquisa de gânglio sentinelas

**Gráfico 1: Resposta patológica após QTNA**



**Figura 1: Relação entre recetores hormonais, estádio e status hormonal com a resposta patológica**

RH: Recetores hormonais

## Conclusão:

- A QTNA com duplo bloqueio com Trastuzumab/Pertuzumab permite obter taxas de resposta patológica completa em cerca de 63% dos casos.
- A taxa de resposta nas doentes com tumores HER2+/RH- é significativamente superior à dos doentes com tumores HER2+/RH+.
- A resposta patológica completa não se relaciona com o status hormonal (pré ou pós menopausa) e com o estádio do tumor (II ou III).