

TERAPIAS DIRIGIDAS A HER2 CONTRA EL CÁNCER DE SENO EN ETAPA TEMPRANA

Preguntas para el médico.

- ¿Cuáles son mis opciones de tratamiento?
- ¿Es la terapia dirigida lo adecuado para mí?
- ¿Se deberá monitorear mi corazón durante el tratamiento?
- ¿Cuáles son los efectos secundarios y los riesgos de la terapia que me recomienda?
- ¿Qué puedo hacer si la piel se me vuelve más sensible? Si desarrollo erupciones, ¿cómo las debo tratar?
- ¿Hay algún ensayo clínico en el que pueda participar?



Cáncer de seno HER2 positivo

Las células cancerosas de los cánceres de seno HER2 positivos tienen en la superficie altas cantidades de una proteína llamada HER2. La proteína HER2 es importante para el crecimiento de dichas células.

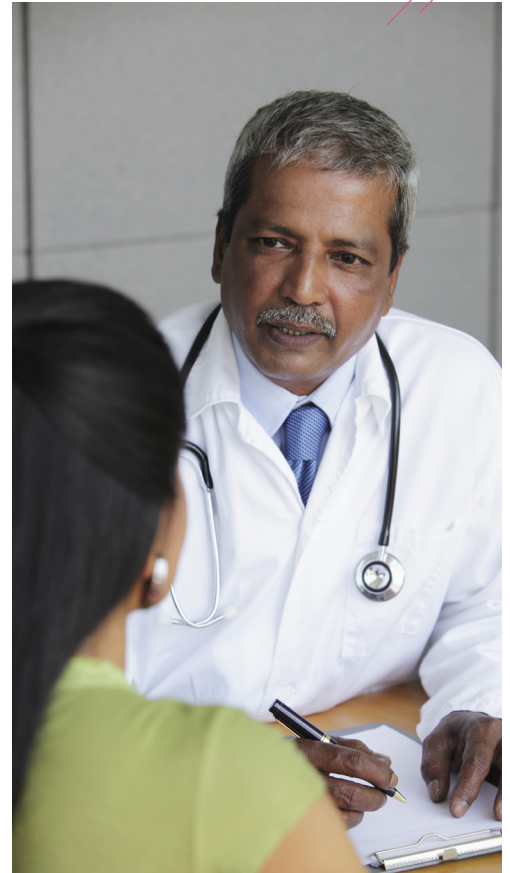
Todos los cánceres de seno se analizan para ver si tienen HER2. Esta información forma parte de la estadificación del cáncer de seno y orienta el tratamiento.

Entre el 10 y el 20 por ciento de los cánceres de seno que recién diagnosticados son HER2 positivos.

Los cánceres de seno HER2 negativos tienen poca o ninguna proteína HER2.

¿Qué son las terapias dirigidas a HER2?

Las terapias dirigidas a la proteína HER2 son solo para tratar cánceres de seno HER2 positivos y no desempeñan ningún papel en el tratamiento de cánceres HER2 negativos.



Medicamentos de terapia dirigida a HER2 contra el cáncer de seno en etapa temprana

Nombre del medicamento	Nombre de la marca	Pastilla, inyección (debajo de la piel) o intravenosa (en la vena)
Trastuzumab	Herceptin	Medicamento de inyección o intravenosa
Pertuzumab	Perjeta	Medicamento de inyección o intravenosa
Ado-trastuzumab emtansine	Kadcyla, T-DM1, trastuzumab emtansine	Medicamento intravenoso
Neratinib	Nerlynx	Pastilla

Se están estudiando otros medicamentos de terapia dirigida a HER2 para el tratamiento contra el cáncer en etapa temprana.

Esta hoja informativa es solo una breve perspectiva general. Para obtener más información, visite komen.org o bien, llame a la línea de ayuda de Komen para el cuidado de los senos al 1-877-465-6636 (1-877 GO KOMEN) de lunes a viernes de 9 a.m. a 10 p.m., hora del este o envíe un correo electrónico a helpline@komen.org. Se habla español.

TERAPIAS DIRIGIDAS A HER2 CONTRA EL CÁNCER DE SENO EN ETAPA TEMPRANA

Recursos

Susan G. Komen®

1-877 GO KOMEN
(1-877-465-6636)
komen.org

BreastCancerTrials.org

415-476-5777
breastcancertrials.org

National Cancer Institute

1-800-4-CANCER
cancer.gov

Recursos educativos relacionados:

- [Biosimilares](#)
- [Ensayos clínicos](#)
- [Generalidades del tratamiento contra el cáncer de seno en etapa temprana](#)
- [¿Qué es el cáncer de seno?](#)
- [Preguntas para su doctor - Biosimilares](#)
- [Introducción al cáncer de seno - Videos](#)

¿Cómo funcionan las terapias dirigidas a HER2?

- El trastuzumab y el pertuzumab son anticuerpos especialmente preparados que se dirigen a las células cancerosas HER2 positivas. Cuando se adhieren a la proteína HER2, estos medicamentos pueden retardar o interrumpir el crecimiento de estas células cancerosas.
- El ado-trastuzumab emtansine (T-DM1) es un conjugado de anticuerpo y medicamento que combina el medicamento trastuzumab de anticuerpos de terapia dirigida con el medicamento de quimioterapia llamado DM1. Esta combinación permite dirigir la quimioterapia a las células cancerosas HER2 positivas.
- El neratinib es un inhibidor de tirosina-quinasa. Este medicamento se dirige a enzimas llamadas enzimas de tirosina-quinasa, que son importantes para las funciones celulares. Los inhibidores de tirosina-quinasa pueden bloquear estas enzimas en muchos puntos del crecimiento del cáncer HER2.

Efectos secundarios de las terapias dirigidas

A diferencia de la quimioterapia, las terapias dirigidas destruyen solo células cancerosas y causan poco daño a las células sanas. Sin embargo, estas terapias también tienen ciertos posibles efectos secundarios:

- El trastuzumab, el pertuzumab y el ado-trastuzumab emtansine pueden causar problemas de corazón. Se le examinará el corazón antes y durante el tratamiento para asegurarse de que no haya problemas.
- El neratinib puede causar diarrea. El médico le recomendará medicamentos para controlar la diarrea. El neratinib también puede causar náuseas, vómitos, sarpullido y fatiga.

Formas biosimilares de trastuzumab

Los biosimilares son versiones “genéricas” de medicamentos biológicos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food & Drug Administration, FDA). Estos medicamentos son producidos no con compuestos químicos sino con células de animales o plantas, o con microorganismos tales como levaduras o bacterias.

Los medicamentos genéricos tienen exactamente los mismos ingredientes químicos activos que los medicamentos originales. No es posible hacer una copia exacta de un medicamento biológico porque es una cosa viva. Sin embargo, los biosimilares son muy parecidos a los medicamentos biológicos originales y funcionan de la misma manera en el organismo. Por lo tanto, los biosimilares son versiones “genéricas” de los medicamentos biológicos.

Hay varios biosimilares del trastuzumab aprobados por la FDA. Se están estudiando otros biosimilares para el tratamiento del cáncer de seno.

Su proveedor de asistencia médica puede decirle si un medicamento biosimilar se puede incorporar a su tratamiento contra el cáncer de seno. Si tiene preguntas sobre biosimilares, hable con su proveedor de asistencia médica.

Este contenido provisto por Susan G. Komen® está diseñado solamente con fines educativos y no es exhaustivo. Por favor consulte a su médico personal.