



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Regímenes con antibióticos antitumorales para el cáncer de mama metastásico (Revisión)

Lord SJ, Gherzi D, Gattellari M, Wortley S, Wilcken N, Thornton C, Simes J

Lord SJ, Gherzi D, Gattellari M, Wortley S, Wilcken N, Thornton C, Simes J.  
Antitumour antibiotic containing regimens for metastatic breast cancer  
(Regímenes con antibióticos antitumorales para el cáncer de mama metastásico).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD003367.  
DOI: [10.1002/14651858.CD003367.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003367.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Regímenes con antibióticos antitumorales para el cáncer de mama metastásico

Sarah J Lord<sup>1</sup>, Davina Gherzi<sup>2</sup>, Melina Gattellari<sup>3</sup>, Sally Wortley<sup>4</sup>, Nicholas Wilcken<sup>5</sup>, Charlene Thornton<sup>6</sup>, John Simes<sup>1</sup>

<sup>1</sup>NHMRC Clinical Trials Centre, The University of Sydney, Camperdown, Australia. <sup>2</sup>Research Policy and Translation, National Health and Medical Research Council, Canberra, Australia. <sup>3</sup>School of Public Health and Community Medicine, The University of New South Wales, Sydney, Australia. <sup>4</sup>Systematic Reviews and Healthcare Assessment, NHMRC Clinical Trials Centre, The University of Sydney, Camperdown, Australia. <sup>5</sup>Medical Oncology, Crown Princess Mary Cancer Centre, Westmead, Australia. <sup>6</sup>School of Medicine, University of Western Sydney, Penrith, Australia

**Contacto:** Davina Gherzi, [davina.ghersi@nhmrc.gov.au](mailto:davina.ghersi@nhmrc.gov.au).**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Cáncer de Mama.**Estado y fecha de publicación:** Estable (no se espera ninguna actualización por las razones que se indican en "Novedades"), publicada en el número 2, 2021.**Referencia:** Lord SJ, Gherzi D, Gattellari M, Wortley S, Wilcken N, Thornton C, Simes J. Antitumour antibiotic containing regimens for metastatic breast cancer (Regímenes con antibióticos antitumorales para el cáncer de mama metastásico). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD003367. DOI: [10.1002/14651858.CD003367.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003367.pub2).

Copyright © 2004 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley &amp; Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

Los antibióticos antitumorales se utilizan en el tratamiento del cáncer de mama metastásico. Algunos de estos agentes han demostrado tasas de respuesta tumoral más altas que los regímenes de antibióticos no antitumorales, sin embargo, no se ha establecido un efecto beneficioso en la supervivencia en este contexto.

### Objetivos

Revisar la evidencia proveniente de ensayos aleatorizados que compararon regímenes de quimioterapia con antibióticos antitumorales con regímenes sin antibióticos antitumorales en el tratamiento de las pacientes con cáncer de mama metastásico.

### Métodos de búsqueda

El 3 de octubre de 2006 se realizaron búsquedas en el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Cáncer de Mama (Cochrane Breast Cancer Group) mediante los códigos "advanced breast cancer" y "chemotherapy". Los detalles de la estrategia de búsqueda y la codificación aplicada por el Grupo para crear el registro se describen en el módulo del Grupo en The Cochrane Library.

### Criterios de selección

Ensayos aleatorizados que compararon regímenes con antibióticos antitumorales con regímenes sin antibióticos antitumorales en pacientes con cáncer de mama metastásico.

### Obtención y análisis de los datos

Los datos se obtuvieron a partir de ensayos publicados. Se evaluó la elegibilidad y la calidad de los estudios y dos autores de la revisión independientes extrajeron los datos. Cuando fue posible, se obtuvieron los cocientes de riesgos instantáneos (CRI) para los resultados de tiempo hasta el evento y se utilizó un modelo de efectos fijos para el metanálisis. Las tasas de respuesta se analizaron como variables dicotómicas. Se obtuvieron los datos de toxicidad y de calidad de vida cuando estaban presentes. Se realizó un análisis primario para todos los ensayos y por clase de antibiótico antitumoral.

## Resultados principales

Se identificaron 34 ensayos que informaron sobre 46 comparaciones de tratamientos. Todos los ensayos publicaron los resultados para la respuesta tumoral y 27 ensayos publicaron los datos de tiempo hasta el evento para la supervivencia general. Las 4244 muertes observadas en 5605 pacientes asignadas al azar no demostraron una diferencia estadísticamente significativa en la supervivencia entre los regímenes que contenían antibióticos antitumorales y los que no los contenían (CRI 0,96; IC del 95%: 0,90 a 1,02;  $P = 0,22$ ) y no hubo heterogeneidad significativa. Los regímenes de antibióticos antitumorales se asociaron favorablemente con el tiempo transcurrido hasta la progresión (CRI 0,84; IC del 95%: 0,77 a 0,91) y las tasas de respuesta tumoral (odds ratio [OR] 1,33; IC del 95%: 1,21 a 1,48), aunque se observó una heterogeneidad estadísticamente significativa en estos resultados. Estas asociaciones fueron consistentes cuando el análisis se limitó a los 30 ensayos que informaron sobre las antraciclinas. Las pacientes que recibieron regímenes con antraciclina también tuvieron mayores probabilidades de presentar eventos tóxicos en comparación con las pacientes que recibieron regímenes de antibióticos no antitumorales. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en los resultados entre los regímenes con mitoxantrona y los que no contienen antibióticos antitumorales.

## Conclusiones de los autores

En comparación con los regímenes sin antibióticos antitumorales, los regímenes que contenían estos agentes mostraron una ventaja estadísticamente significativa en la respuesta tumoral y el tiempo transcurrido hasta la progresión en las pacientes con cáncer de mama metastásico, pero no se asociaron con una mejoría en la supervivencia general. El efecto favorable sobre la respuesta tumoral y el tiempo transcurrido hasta la progresión observado en los regímenes con antraciclina también se asoció con una mayor toxicidad.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Regímenes con antibióticos antitumorales para el cáncer de mama metastásico

El cáncer de mama avanzado (metastásico) es un cáncer que se ha extendido más allá de la mama. El tratamiento para la enfermedad metastásica generalmente implica algún tipo de quimioterapia (fármacos anticancerígenos) para tratar de reducir el cáncer. Los fármacos quimioterapéuticos se pueden administrar como un agente único o en combinación con otros fármacos quimioterapéuticos. Esta administración se realiza según un plan o un ciclo del fármaco llamado régimen. Hay muchos tipos de fármacos quimioterapéuticos que funcionan de varias maneras. Los antibióticos antitumorales funcionan al dañar las células cancerígenas, evitando así que esas células se multipliquen. La quimioterapia en general produce un rango de efectos secundarios o eventos adversos relacionados con el tratamiento. Los efectos secundarios conocidos de los antibióticos antitumorales incluyen náuseas, vómitos, una reducción del número de glóbulos blancos (conocida como leucopenia) y, en algunos casos, una reacción tóxica que altera el funcionamiento del corazón (llamada cardiotoxicidad).

Esta revisión procuró identificar y revisar la evidencia proveniente de ensayos aleatorizados que compararon ciclos de quimioterapia que contienen antibióticos antitumorales con ciclos que no contienen antibióticos antitumorales. Esta revisión identificó 34 ensayos elegibles con 5605 pacientes. Esta revisión encontró que en las pacientes con cáncer de mama avanzado, la administración de antibióticos antitumorales no dio lugar a una mejor supervivencia en comparación con las pacientes que tomaron otros tipos de fármacos quimioterapéuticos. A pesar de la falta de evidencia de un efecto beneficioso en la supervivencia, esta revisión demostró que las pacientes que tomaron estos fármacos tuvieron una ventaja en el tiempo transcurrido hasta la progresión (el tiempo que tarda el cáncer en progresar después de tomar el fármaco) y en la respuesta tumoral (reducción del tumor) en comparación con las pacientes que no tomaron antibióticos antitumorales. No obstante, los riesgos de efectos secundarios como la cardiotoxicidad, la leucopenia y las náuseas/vómitos aumentaron significativamente en las pacientes que tomaron antibióticos antitumorales. Debido a que esta revisión no logró mostrar un efecto beneficioso en la supervivencia de las pacientes que recibieron este grupo de fármacos, pero sí una tasa mayor de efectos secundarios, el uso de estos fármacos en el tratamiento del cáncer de mama metastásico se debe sopesar cuidadosamente contra el riesgo de estos efectos secundarios.