



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Taxanos para el tratamiento adyuvante del cáncer de mama inicial (Revisión)

Ferguson T, Wilcken N, Vagg R, Gherzi D, Nowak AK

Ferguson T, Wilcken N, Vagg R, Gherzi D, Nowak AK.
Taxanes for adjuvant treatment of early breast cancer
(Taxanos para el tratamiento adyuvante del cáncer de mama inicial).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 4. Art. No.: CD004421.
DOI: [10.1002/14651858.CD004421.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004421.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Taxanos para el tratamiento adyuvante del cáncer de mama inicial

Thomas Ferguson¹, Nicholas Wilcken², Rosemary Vagg³, Davina Ghersi⁴, Anna K Nowak⁵

¹Department of Medical Oncology, Sir Charles Gairdner Hospital, Nedlands, Australia. ²Medical Oncology, Westmead and Nepean Hospitals, Westmead, Australia. ³Research, National Breast Cancer Centre, Camperdown, Australia. ⁴Systematic Reviews and Healthcare Assessment, NHMRC Clinical Trials Centre, The University of Sydney, Camperdown, Australia. ⁵Department of Medical Oncology, Sir Charles Gardiner Hospital and University of Western Australia, Perth, Australia

Dirección de contacto: Anna K Nowak, Department of Medical Oncology, Sir Charles Gardiner Hospital and University of Western Australia, B Block, Hospital Avenue, Nedlands, Perth, WA, 6099, Australia. anowak@cyllene.uwa.edu.au.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Cáncer de Mama.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 10, 2010.

Referencia: Ferguson T, Wilcken N, Vagg R, Ghersi D, Nowak AK. Taxanes for adjuvant treatment of early breast cancer (Taxanos para el tratamiento adyuvante del cáncer de mama inicial). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007, Issue 4. Art. No.: CD004421. DOI: [10.1002/14651858.CD004421.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004421.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La quimioterapia adyuvante mejora la supervivencia en las mujeres pre y postmenopáusicas con cáncer de mama inicial. Los taxanos son quimioterápicos sumamente activos en el cáncer de mama metastásico. En esta revisión se examinó su función en el cáncer de mama inicial.

Objetivos

Examinar las pruebas provenientes de ensayos aleatorios que comparaban regímenes de quimioterapia con taxanos con regímenes de quimioterapia sin taxanos como tratamiento adyuvante de las mujeres pre o postmenopáusicas con cáncer de mama inicial.

Métodos de búsqueda

Se buscó en el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Cáncer de Mama (Cochrane Breast Cancer Group Specialised Register) en enero 9 de 2007 con el uso de los códigos para "early breast cancer" y las palabras clave para taxanos. Los detalles de la estrategia de búsqueda utilizada para crear el registro se describen en el módulo del Grupo en *The Cochrane Library*. También se buscaron los artículos y las listas de referencias de otras revisiones bibliográficas relacionadas.

Criterios de selección

Los ensayos aleatorios que comparaban regímenes con taxanos con regímenes sin taxanos en mujeres con cáncer de mama operable. Se excluyeron las mujeres que recibían quimioterapia neoadyuvante.

Obtención y análisis de los datos

Se recopilaron los datos de los ensayos y de los resúmenes publicados. Se evaluó si los estudios eran elegibles y su calidad y dos revisores de forma independiente extrajeron los datos. Los cocientes de riesgo (CR) se derivaron de los resultados del tiempo hasta el evento y el metanálisis se realizó con un modelo de efectos fijos. La medida de resultado primaria fue la supervivencia general (SG); la supervivencia libre de enfermedad (SLE) fue una medida de resultado secundaria. Se extrajeron los datos de toxicidad y de la calidad de vida cuando se informaron.

Resultados principales

Se identificaron 20 estudios, 12 (siete publicaciones en versión completa, cinco resúmenes) tenían datos publicados suficientes para ser incluidos (11 de SG y 11 de SLE) en la revisión. La mediana del promedio ponderado del seguimiento fue de 60,4 meses. Todos los estudios

Taxanos para el tratamiento adyuvante del cáncer de mama inicial (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

cumplieron los criterios de calidad de forma adecuada o bien. En 18 304 mujeres con 2 483 muertes, el CR para la SG fue 0,81 (IC del 95%: 0,75 a 0,88; $P < 0,00001$) a favor de los regímenes con taxanos. En 19 943 mujeres con 4 800 eventos, el CR para la SLE fue 0,81 (IC del 95%: 0,77 a 0,86; $p < 0,00001$) a favor de los regímenes con taxanos. No hubo heterogeneidad estadística para la SG o la SLE.

Conclusiones de los autores

Este metanálisis de estudios apoya el uso de regímenes de quimioterapia adyuvante con taxanos con mejoría de la supervivencia general y de la supervivencia libre de enfermedad en las mujeres con cáncer de mama inicial operable. La revisión no identificó un subgrupo de pacientes en el que el tratamiento con taxanos puede haber sido más o menos efectivo. La dosificación y la programación de la administración de los taxanos no están claramente definidas y se esperan los resultados de la próxima generación de estudios para determinar la óptima utilización de los taxanos en el cáncer de mama inicial.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Un metanálisis de los ensayos clínicos que comparan la quimioterapia que contiene taxanos con la quimioterapia que no contiene taxanos en las mujeres después del tratamiento quirúrgico del cáncer de mama inicial

El cáncer de mama es con mucho el cáncer más frecuente experimentado por las mujeres (23% de todos los cánceres en mujeres), con un estimado de 1,15 millones de nuevos casos y más de 411 000 muertes informadas en todo el mundo en 2002. El cáncer de mama inicial es el que no se ha propagado más allá de la mama o de los ganglios linfáticos vecinos y es potencialmente curable con cirugía solamente. Existe el riesgo de que después de la intervención quirúrgica el cáncer de mama pueda volver a desarrollarse. La quimioterapia (fármacos anticancerosos) administrada después de la intervención quirúrgica puede reducir el riesgo del regreso del cáncer de mama y en la quimioterapia habitualmente se usa una combinación de fármacos (en lugar de un solo fármaco). La quimioterapia que incluye un fármaco del tipo taxano puede mejorar la supervivencia y la supervivencia libre de enfermedad en mujeres seleccionadas con cáncer de mama inicial cuando se administra después de la intervención quirúrgica. El paclitaxel y el docetaxel son dos de los fármacos para la quimioterapia conocidos como taxanos. Los taxanos pueden inhibir la división y reproducción de las células cancerosas. Los posibles efectos adversos asociados incluyen náuseas, vómitos y mayor riesgo de infecciones. En los 12 estudios incluidos en esta revisión, un total de 21 191 mujeres se asignaron al azar a grupos de tratamiento, 11 069 a un régimen de quimioterapia que incluye taxanos y 10 122 a un régimen sin taxanos. Esta revisión halló que la quimioterapia adyuvante que incluía un taxano disminuyó el riesgo de muerte y redujo el número de recidivas del cáncer de mama. Se requieren ensayos adicionales para encontrar la mejor vía para usar un taxano cuando se da en combinación con otros quimioterápicos.