

Pregunta 3. En pacientes con cáncer de mama HER 2 positivo que recibieron terapia neoadyuvante ¿se debería usar la escala Residual Cancer Burden para la evaluación del pronóstico de la enfermedad?

Introducción

La quimioterapia neoadyuvante conlleva a reducir la carga tumoral y permitir una cirugía de mama conservadora, ofreciendo una oportunidad para evaluar la respuesta del tratamiento de las pacientes con cáncer de mama HER-2 positivo (26). Si bien se espera que posterior a esta terapia se observe una respuesta patológica completa, en la mayoría de los casos, esto no es posible, conllevando a la necesidad de predecir su pronóstico a corto y largo plazo para determinar el manejo necesario (27). En este caso, existen diferentes escalas para la evaluación del pronóstico de los pacientes con cáncer de mama, siendo la más conocida la escala Residual Cancer Burden.

Preguntas PICO abordadas en esta pregunta clínica:

La presente pregunta clínica abordó las siguientes preguntas PICO:

Pregunta PICO N°	Paciente / Problema	Intervención / Comparación	Desenlaces
1	Pacientes con cáncer de mama HER-2 no metastásico que recibieron terapia neoadyuvante	Escala Residual Cancer Burden / Otras escalas de pronóstico	Sensibilidad Especificidad Accuracy Área bajo la curva Mortalidad

Búsqueda de RS:

Para esta pregunta, se realizó una búsqueda de GPC que tengan RS (**Anexo N° 1**) y de RS publicadas como artículos científicos (**Anexo N° 2**). Sin embargo, no se encontró ninguna RS que respondiera nuestra pregunta de interés, por lo que el GEG decidió realizar un punto de buena práctica clínica al respecto

Puntos de BPC:

El GEG consideró relevante emitir los siguientes puntos de BPC al respecto de la pregunta clínica desarrollada:

Justificación	Punto de BPC	
En pacientes con cáncer de mama, estudios primarios identificaron una clara diferencia entre las categorías de la escala Residual Cancer Burden con respecto a la sobrevida sin recaídas a los 5 (p< 0.001) (28), 12 (p< 0.001) (26), y 14 años (p= 0.02) (29) de seguimiento; observándose una disminución de dicha sobrevida conforme aumenta el puntaje de la escala (Clase I: HR 1.43, IC95% 0.44 – 4.68; Clase II: HR 1.45, IC95% 0.54 – 3.87; Clase III: HR 6.66, IC95% 2.66 – 16.70) (28). Inclusive resultados similares fueron observados en la población específica de pacientes con cáncer de mama	En pacientes con cáncer de mama HER 2 positivo que recibieron terapia neoadyuvante, utilizar la escala <i>Residual Cancer Burden</i> para la evaluación del pronóstico de la enfermedad posterior a la terapia.	
	Clasificación de escala <i>Residual Cancer Burden</i>	
	RCB-0 (puntaje de RCB=0)	Ausencia de tumor mamario y ganglionar
RCB-I (puntaje de RCB<=1.36)	Respuesta parcial	

HER-2 positivo (26, 30). Tomando en cuenta que dicha escala es conocida y frecuentemente utilizada dentro del contexto del seguro social, se decidió realizar un punto de buena práctica clínica al respecto	RCB-II (puntaje de RCB>1.36 y \leq 3.28)	Respuesta parcial
	RCB-III (puntaje de RCB>3.28)	Quimioresistencia