

Medicinas nuevas para el tratamiento del cáncer de seno

De los estudios clínicos a los pacientes

En los Estados Unidos la Food and Drug Administration (FDA) es la organización responsable de la aprobación de los medicamentos nuevos y del uso amplio de los medicamentos que ya están en el mercado. La FDA revisa los medicamentos que están siendo evaluados en estudios clínicos y que aparentan ser prometedores. La FDA toma en cuenta la seguridad, la efectividad, los riesgos y los beneficios de los medicamentos. Si se juzga que el medicamento es seguro y efectivo y sus beneficios superan sus riesgos, la FDA puede aprobar los medicamentos para su distribución a las personas.

Algunos medicamentos que no han recibido una aprobación total para ser distribuidos al público, pueden recibir aprobación para ser utilizados en un estudio clínico específico. Este tipo de aprobaciones permite que los medicamentos prometedores puedan recibir mayor investigación para evaluar su seguridad y efectividad.

Recuerde que sólo porque un medicamento sea nuevo, no necesariamente significa que sea mejor que los que están disponibles actualmente. Simplemente, es diferente. Por ejemplo, un medicamento puede ser el más efectivo para personas con cáncer de seno positivo para los receptores de estrógeno. Otro medicamento puede usarse sólo después de que el cáncer de seno se ha extendido a otras partes del cuerpo. Cada persona debe trabajar conjuntamente con su doctor para encontrar la terapia que mejor funcione para su cuerpo y su enfermedad.

A continuación se detallan algunos medicamentos que han sido aprobados para el tratamiento del cáncer de seno.

Esta lista no contiene todas las medicinas aprobadas para el tratamiento del cáncer de seno.

Herceptin

Tipo de medicamento: anticuerpo monoclonal. Un medicamento desarrollado para funcionar solo o en conjunto con la quimioterapia para encontrar y eliminar células cancerosas específicas.

Cómo funciona: El Herceptin se adhiere a una proteína llamada HER2 que se encuentra en la superficie del 20-25% de los cánceres de seno. La HER2 estimula el crecimiento de las células y previene la muerte de las células cancerosas. Cuando el Herceptin se une a la HER2 puede evitar que el tumor crezca.

Cuándo se receta: 1) para el cáncer metastásico del seno en los casos en que el tratamiento quimioterapéutico ha sido usado y ya no es efectivo; 2) para el cáncer

metastásico del seno, en combinación con varios medicamentos de quimioterapia; 3) para el tratamiento de cáncer de seno en etapa temprana que es HER2 positivo.

Taxotere y Taxol

Tipo de medicamento: agente quimioterapéutico. Un medicamento que se usa para retardar el crecimiento del cáncer o para destruir las células cancerosas que ya se han extendido a otras partes del cuerpo.

Cómo funciona: El Taxotere evita que las células cancerosas se dividan. Si las células del cáncer no pueden dividirse, no pueden crecer.

Cuándo se receta: para personas con cáncer metastásico del seno o aquellas con cáncer de seno en etapa temprana y ganglios linfáticos positivos.

Raloxifene

Tipo de medicamento: Moduladores selectivos del receptor de estrógeno (SERMs en inglés).

Cómo funciona: Algunos cánceres de seno necesitan estrógeno para crecer. El estrógeno se adhiere a las células de cáncer del seno y estimula su crecimiento. Cuando se usa el raloxifen, éste bloquea la habilidad del estrógeno para estimular el crecimiento del tumor.

Cuándo se receta: 1) para la prevención y tratamiento de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas; 2) para reducir el riesgo de desarrollar cáncer de seno, en algunos grupos de mujeres.

Xeloda

Tipo de medicamento: agente quimioterapéutico. Un medicamento que se usa para retardar el crecimiento del cáncer o para destruir las células cancerosas que ya se han extendido a otras partes del cuerpo.

Cómo funciona: Las células cancerosas convierten esta droga en un medicamento quimioterapéutico llamado 5-fluorouracil. En algunas personas, esta sustancia destruye las células cancerosas y reduce el tamaño del tumor.

Cuándo se receta: 1) para personas con cáncer avanzado del seno cuyos tumores han crecido después del tratamiento con Taxol o Taxotere y la quimioterapia con antraciclinas (Adriamycin o doxorubicin); 2) para personas con cáncer avanzado de seno cuyos tumores son resistentes al Taxol y en quienes no se recomienda el uso adicional de antraciclinas (Adriamycin o doxorubicin); 3) para personas con cáncer metastásico de seno en combinación con la quimioterapia con Taxotere.

Femara, Arimidex, Aromasin

Tipo de medicamento: inhibidores de aromatasa. Una clase de medicamentos que se usan en mujeres posmenopáusicas para tratar los cánceres de seno que necesitan del estrógeno para crecer.

Cómo funciona: Estos medicamentos bloquean la producción de estrógeno en mujeres postmenopáusicas. Esto limita la cantidad de estrógeno que puede afectar las células cancerosas.

Resistencia a los medicamentos y la promesa de alternativas nuevas

Algunas veces, el cáncer de seno responde a los medicamentos al comienzo, pero con el tiempo se hace resistente al medicamento. Si el tumor ha crecido o si el cáncer se ha extendido a otras partes del cuerpo durante el tratamiento, generalmente los doctores sugieren un cambio en el tipo de medicamento que la paciente esté tomando.

Algunas veces, una persona puede escuchar comentarios sobre un medicamento nuevo y pensar que éste puede ser la curación para su cáncer de seno. Es posible que no sea así. Los medicamentos nuevos no son mejores por el sólo hecho de ser nuevos. Si usted ha sido diagnosticada recientemente con cáncer de seno, o si su cáncer ha reaparecido, o se ha hecho resistente, siempre hay un número de opciones de tratamiento disponibles. Cada persona debe trabajar conjuntamente con su doctor para encontrar la terapia que mejor funcione para su cuerpo y su enfermedad.

Cuándo se receta: 1) para las mujeres posmenopáusicas con cáncer avanzado del seno con receptores de hormonas positivos o desconocidos; 2) para las mujeres que no hayan respondido bien o cuyo cáncer de seno se hizo resistente al tamoxifen; 3) para mujeres posmenopáusicas sin metástasis.

La aprobación de medicamentos y sus usos por parte de la FDA es un proceso. Esta activa área de investigación puede producir cambios en el uso de los medicamentos. Hable con su doctor acerca de lo que es más conveniente para usted.

Hojas de información relacionadas en esta serie:

- Los estudios clínicos
- Tomar las decisiones sobre el tratamiento
- Opciones de tratamiento - generalidades