

Utilidad de las plataformas genómicas en la selección del tratamiento adyuvante en cáncer de mama

Autores: Verónica Velasco-Durantez, Adan Rodriguez-Gonzalez, Debora Contreras Toledo, Luka Mihic Gongora, Yolanda Fernández Pérez, Marta Izquierdo Manuel, Sara Fernández Arrojo, María Muñiz Castrillo. Hospital Universitario Central de Asturias

Introducción y objetivos

La plataforma genómica Mammaprint, ayuda al clínico en la elección del tratamiento complementario en cáncer de mama precoz (CMP) con receptores hormonales positivos y HER2 negativo, clasificando a las pacientes en dos grupos en función de si tienen alto o bajo riesgo de recaída.

Nuestro objetivo es analizar el impacto de esta herramienta en la toma de decisiones en nuestro centro.

Material y métodos

Se trata de un estudio retrospectivo que analiza a pacientes diagnosticadas de CMP con receptores hormonal + y Her2- entre septiembre 2016 y marzo 2022 a las que se les solicitó la plataforma Mammaprint.

Los criterios de inclusión fueron:

- pN0/pN1mi: pT1b con al menos 2 de 3 criterios: GH III, KI67 >20% o invasión linfovascular; pT1c: excepto GH I y GH II con KI67 <20%; pT2 excepto GH III y <3 cm GH I.
- pN1a: excluyendo pT1 GH I.

Resultados

Se analizaron 122 pacientes con una mediana de edad de 54 años (rango 30-75).

La distribución en función del tipo histológico fue: 111 ductal (91%); 5 mixto (4,1%), 3 lobulillar (2,5%) y 3 otros (2,4%).

La mediana de tamaño tumoral fue de 1,5 cm (0,5-4).

Ochenta y seis pacientes (70,5%): N0; 11 (9%): N1mic y 25 (20,5%): N1.

Grado histológico más frecuente fue el II en 88 pacientes (72,1%) y III en 14 (11,5%).

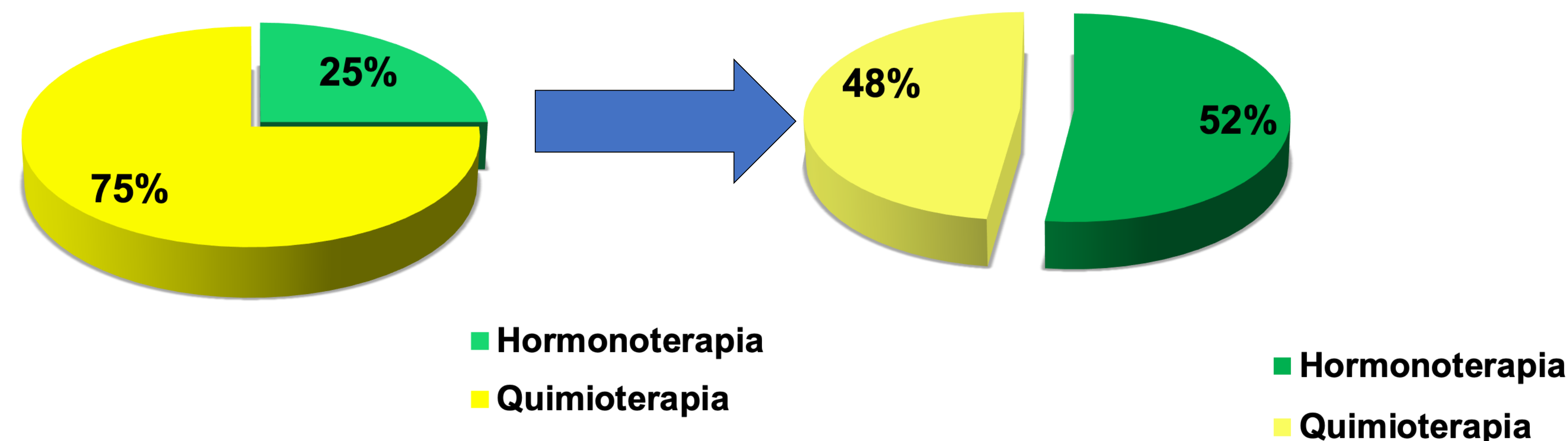
La distribución por subtipos fue la siguiente: RE+/RP+: 68%; RE+/RP- o RE-/RP+ : 32%; HER2-: 100%. Invasión linfovascular en 17 pacientes (13,9%).

La decisión previa a la realización del test fue hormonoterapia en 31 casos (25%) y quimioterapia-hormonoterapia en 91 casos (75%). La plataforma genómica clasificó: 63 (52%) pacientes con bajo riesgo de recaída y otros 59 (48%) con alto riesgo de recaída provocando un cambio global de decisión del 49% (77% evitando la quimioterapia y 23% indicándola).

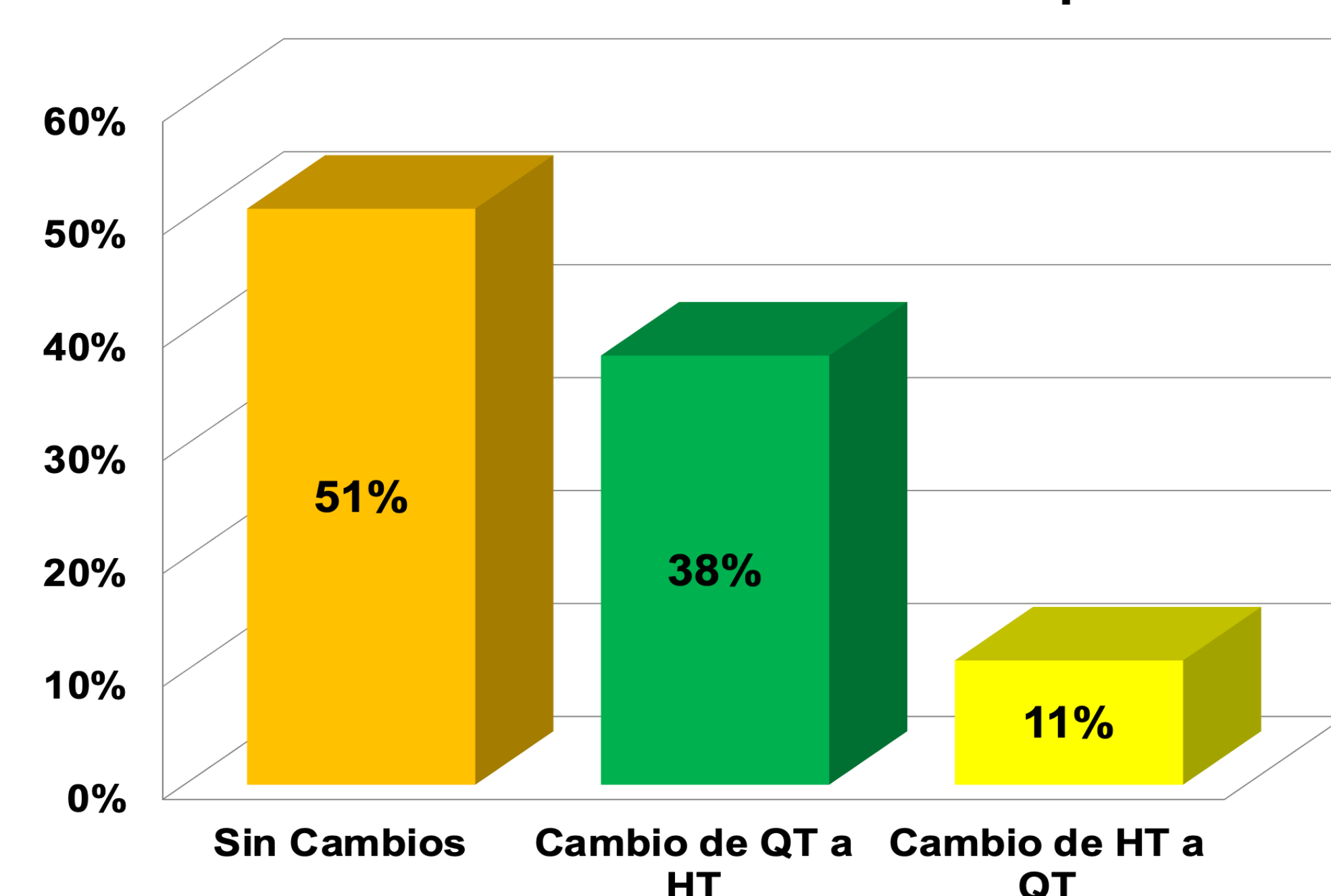
ANÁLISIS DE CAMBIO DE DECISIÓN

DECISIÓN PRE-TEST

DECISIÓN TRAS TEST



Decisión Tras Resultado Mammaprint



Conclusiones

Los factores pronósticos clínico-patológicos convencionales, no son suficientes en algunos casos para establecer un pronóstico exacto de las pacientes, y esto implica en ocasiones el sobret ratamiento o infratratamiento.

En nuestra serie, se confirma la utilidad de la plataforma genómica Mammaprint para contribuir a la decisión del tratamiento adyuvante en pacientes con cáncer de mama.