

Estudio comparativo de validación de la clasificación del riesgo entre Mammatyper®, Oncotype DX® y perfil inmunohistoquímico en cáncer de mama en estadios iniciales

Franco Rubio, José Ignacio; Gimeno Esteras, Ester; Del Agua Arias-Camisón, Celia; Bermúdez Cameo, Rocío; Sobrino Prados, A; Almánzar Comas, Helen Patricia; Hörndler Argarate, Carlos.
Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza

Introducción y Objetivos

Numerosos tests genómicos usados para determinar la recurrencia y el comportamiento del cáncer de mama en estadios iniciales son cada vez más frecuentemente solicitados. Las pruebas genómicas analizan el comportamiento de algunos genes responsables del cáncer y, por consiguiente, son capaces de determinar la probabilidad de recidiva.

Mammatyper® es un test de diagnóstico in vitro usado para subtipificar el cáncer de mama en Luminal A, Luminal B, HER-2 positivo (no luminal) y triple negativo, de acuerdo a los criterios de St. Gallen 2013. Por su parte, el test Oncotype DX® (RS, Genomic Health, Inc.), basado en una PCR a tiempo real de 21 genes, cuantifica la probabilidad de recidiva del tumor a 10 años, así como la probabilidad de que una paciente se beneficie de un determinado tratamiento quimioterápico. Por último, resulta imprescindible la determinación del estatus hormonal (receptores de estrógenos y progesterona), estatus de HER-2 e índice proliferativo (Ki67), con el fin de tipificar el subtipo de tumor. El objetivo de este estudio es comparar los resultados de ambas plataformas genómicas y del perfil inmunohistoquímico un mismo grupo de muestras.

Material y métodos

Nuestro estudio está basado en los resultados obtenidos tras comparar 22 muestras mediante Mammatyper®, Oncotype DX® y el perfil inmunohistoquímico en base a los criterios de St. Gallen 2013.

Resultados

De las 22 muestras estudiadas, en 5 casos se observó discrepancia entre la subtipificación mediante Mammatyper® y el resultado del estudio inmunohistoquímico. En cuanto a los resultados del test Oncotype DX®, en 3 de ellos se administró quimioterapia en pacientes con riesgo bajo e intermedio.

Conclusiones

Nuestros resultados ponen de manifiesto la necesidad de ampliar los estudios comparativos entre las diferentes plataformas genómicas, ya que el resultado de las mismas tiene impacto en las decisiones terapéuticas, y el perfil inmunohistoquímico de cada uno de los casos; consideramos que ello puede derivar en un claro beneficio clínico para las pacientes.