



REVISIÓN

Consenso de la Sociedad Española de Anatomía Patológica y la Sociedad Española de Oncología Médica sobre biomarcadores en cáncer de mama

José Palacios Calvo^{a,*}, Joan Albanell^b, Federico Rojo^c, Eva Ciruelos^d, Ignacio Aranda-López^e, Javier Cortés^{f,g}, Tomás García-Caballero^h, Miguel Martínⁱ, María Ángeles López-García^j y Ramon Colomer^k

^a Departamento de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, CIBERONC, IRYCIS, Universidad de Alcalá, Madrid, España

^b Departamento de Oncología Médica, Hospital del Mar, Instituto de Investigación Médica del Hospital del Mar (IMIM), Universidad Pompeu Fabra, CIBERONC, Barcelona, España

^c Departamento de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

^d Departamento de Oncología Médica, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

^e Departamento de Anatomía Patológica, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^f Departamento de Oncología Médica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^g Instituto de Oncología Vall d'Hebron (VHIO), Instituto de Oncología Baselga (IOB), Barcelona, España

^h Departamento de Anatomía Patológica, Complejo Hospitalario de Santiago, Santiago de Compostela, La Coruña, España

ⁱ Departamento de Oncología Médica, Hospital Universitario Gregorio Marañón, CIBERONC, GEICAM, Madrid, España

^j Departamento de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Virgen del Rocío, CIBERONC, Sevilla, España

^k Departamento de Oncología Médica, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España

Recibido el 28 de noviembre de 2017; aceptado el 22 de diciembre de 2017

Disponible en Internet el 14 de marzo de 2018

PALABRAS CLAVE

Neoplasia de mama;
Diagnóstico;
Perfiles de expresión
génica;
Pronóstico;
Valor predictivo

Resumen En este consenso se revisan y actualizan las recomendaciones para el uso de biomarcadores en el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama, de forma conjunta con la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP) y la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Este grupo de expertos recomienda determinar en todos los casos de cáncer de mama el grado histológico, los receptores de estrógeno (RE)-alfa, los receptores de progesterona, el Ki-67 y el HER2 para evaluar el pronóstico y establecer las opciones terapéuticas, incluyendo hormonoterapia, quimioterapia y tratamiento anti-HER2. En las pacientes con RE-positivos y ganglios negativos se puede realizar una de las cuatro plataformas genéticas disponibles (MammaPrint[®],

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jose.palacios@salud.madrid.org (J. Palacios Calvo).

Oncotype DX[®], Prosigna[®] o EndoPredict[®]) para establecer una categoría de pronóstico y decidir con la paciente si el tratamiento adyuvante puede limitarse a la hormonoterapia. Las tecnologías más recientes, como la secuenciación de nueva generación, la biopsia líquida, la determinación de linfocitos infiltrados en el tumor o la determinación de PD-1, están por ahora en fase experimental.

© 2018 Sociedad Española de Anatomía Patológica. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Breast neoplasm;
Diagnostic;
Gene expression
profiling;
Prognostic;
Therapy predictive

Consensus statement on biomarkers in breast cancer by the Spanish Society of Pathology and the Spanish Society of Medical Oncology

Abstract This consensus statement is a joint initiative of the Spanish Society of Pathology (SEAP) and the Spanish Society of Medical Oncology (SEOM). It revises and updates the recommendations for the use of biomarkers in the diagnosis and treatment of breast cancer. The group of experts recommends that, in all cases of breast cancer, the histologic grade and the alpha-estrogen receptor (ER), progesterone receptor, Ki-67 and HER2 status should be determined, in order to assist prognosis and establish therapeutic options, including hormone therapy, chemotherapy and anti-HER2 therapy. One of the four available genetic prognostic platforms (MammaPrint[®], Oncotype DX[®], Prosigna[®] or EndoPredict[®]) may be used in node-negative ER-positive patients to establish a prognostic category and decide, together with the patient, whether adjuvant treatment be limited to hormonal therapy. Newer technologies, including next generation sequencing, liquid biopsy, tumour infiltrating lymphocytes or PD-1 determination, are still investigational.

© 2018 Sociedad Española de Anatomía Patológica. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El análisis de biomarcadores en cáncer permite, además de proporcionar información adicional sobre los factores clínicos clásicos, administrar determinados tratamientos a los pacientes con un balance beneficio-riesgo más favorable¹. El análisis de biomarcadores en cáncer de mama es una práctica rutinaria que comenzó con la determinación de la expresión de receptores hormonales para guiar el tratamiento con tamoxifeno. La inclusión posterior de tratamientos dirigidos contra el receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano (HER2) supuso una revolución en el campo de los biomarcadores y demostró la necesidad de estandarizar y armonizar las técnicas utilizadas para su determinación. Fruto de esa necesidad, se han elaborado y publicado guías de consenso por parte de sociedades científicas en algunos países, entre las que se encuentra la primera guía sobre las recomendaciones para la determinación de HER2 en cáncer de mama promovida por la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP) y la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) en 2009^{2,3}. Desde entonces, el principal cambio que ha ocurrido en el manejo del carcinoma de mama infiltrante relacionado con la determinación de biomarcadores ha sido la incorporación de las plataformas genéticas. Estas fueron diseñadas inicialmente para ayudar a evaluar el pronóstico y predecir la respuesta a quimioterapia en pacientes con tumores que expresan receptores hormonales, sin metástasis ganglionares. Durante estos años, también se ha avanzado en el conocimiento de las alteraciones moleculares del cáncer de mama a través de estudios que utilizan técnicas de

secuenciación de nueva generación, y se está analizando el uso clínico que las nuevas tecnologías englobadas bajo el término «biopsia líquida» pueden tener en la monitorización de la enfermedad. Además, como en otros tumores, estamos asistiendo a un interés creciente por conocer el impacto que la inmunoterapia y la determinación de biomarcadores relacionados tendrán en el futuro manejo de estas pacientes.

Esta guía de consenso de la SEAP y la SEOM tiene como objetivo recomendar los biomarcadores que de forma rutinaria deben ser determinados en pacientes con cáncer de mama, incluyendo marcadores convencionales, plataformas genéticas y nuevas tecnologías.

Determinación de marcadores convencionales y no convencionales

Grado histológico

El grado histológico constituye un parámetro con valor pronóstico independiente en todos los estadios del cáncer de mama; añade información al estado axilar y al tamaño tumoral, por lo que en todos los carcinomas infiltrantes de mama debe determinarse el grado^{4,5}. El grado histológico combinado proporciona de forma simple y eficiente información biológica del tumor directamente relacionada con la proliferación (mitosis), la alteración de la arquitectura normal y la desviación nuclear, así como la expresión de la inestabilidad cromosómica⁴. La clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la guía del *College of*

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8807984>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8807984>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)