

# MammaPrint es la única prueba de expresión génica con resultados a largo plazo para pacientes con enfermedad LN+



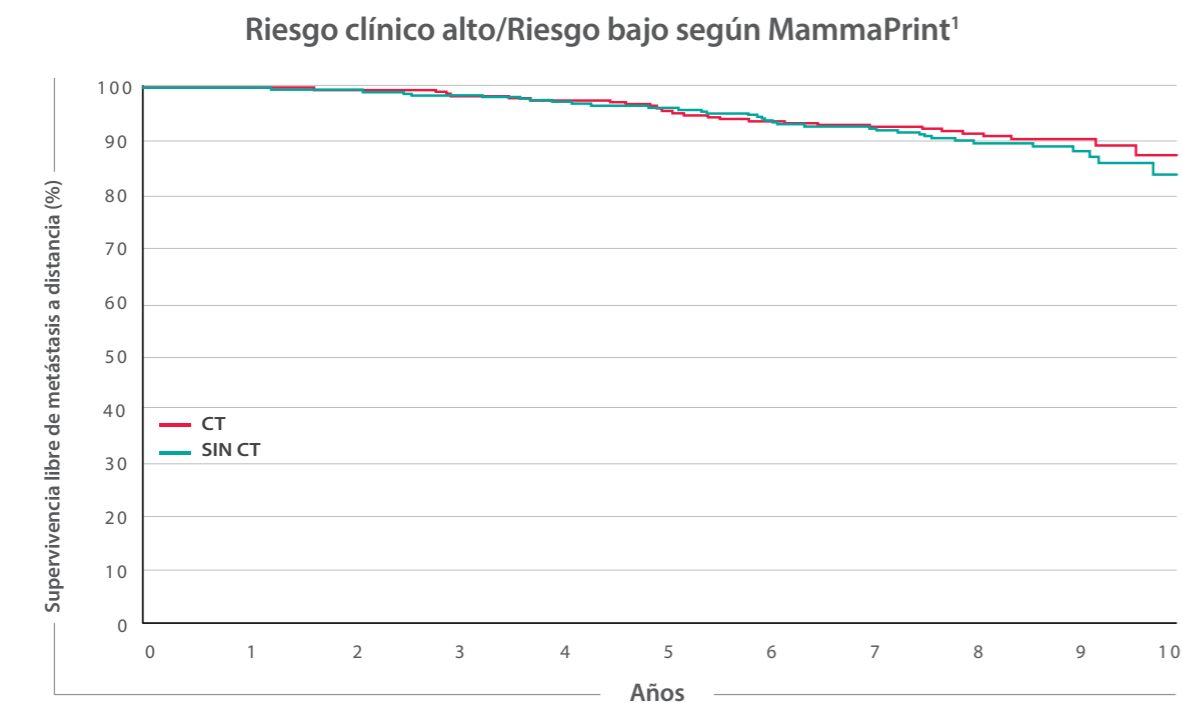
**MINDACT** muestra excelentes resultados a largo plazo para MammaPrint de bajo riesgo, pacientes LN+. Sin quimioterapia.<sup>1</sup>

	5 años	8 años
Quimioterapia	96% (93,1 - 97,7)	91,2% (87,2 - 94,0)
Sin quimioterapia	95,9% (93,1 - 97,6)	89,9% (85,8 - 92,8)

DMFS para pacientes con QT y sin QT en el grupo de riesgo bajo según MP en el subgrupo ER+/HER2-/LN+ (tabla S12). Incluye a mujeres pre y posmenopáusicas.

- A los 5 años, hay solo una diferencia del 0,1 % en la DMFS.
- A los 8 años, hay solo una diferencia del 1,3 % en la DMFS.

Las pacientes con un tumor de riesgo bajo según MammaPrint y con ganglios linfáticos positivos (LN+) pueden omitir la quimioterapia, evitando así los efectos secundarios.



DMFS para pacientes con CT y sin CT en el grupo de riesgo bajo según MP en el subgrupo ER+/HER2-/LN+ (figura S9). Incluye a mujeres pre y posmenopáusicas con afectación ganglionar.

**MammaPrint** está recomendado en todas las principales guías para pacientes con enfermedad LN0 y LN+.

	LN0	LN+ (1-3)
Guía NCCN <sup>2</sup>	X	X
Guía ASCO <sup>3*</sup>	X	X
Guía st. Gallen <sup>4</sup>	X	X
Guía ESMO <sup>5</sup>	X	X

\*mujeres posmenopáusicas

La biología del tumor es importante para pacientes con enfermedad LN+: caso de estudio.

## Características clínicas

Edad: 55 años

ER+ 80%, PR+ 50%, HER2-, Ki67 18%

Grado 2

LN+ (1 ganglio linfático positivo)

Tumor de 3,0 cm

Carcinoma ductal invasivo

Riesgo clínico alto

Posmenopáusica

Anna optó por la cirugía conservadora de la mama

## Resultados de MammaPrint y BluePrint

MammaPrint = Índice MammaPrint

(IMP) de riesgo bajo = +0,240

BluePrint = tipo luminal

MammaPrint BluePrint = tipo luminal A de riesgo bajo

## Impacto clínico

Según esta información, Anna y su especialista en oncología médica decidieron renunciar a la quimioterapia y optaron por un tratamiento con terapia hormonal estándar tras la cirugía.

## MammaPrint ayuda a comprender el potencial metastásico de cada tumor.

### Para pacientes con ganglio negativo (LN-) y ganglio positivo (LN+).

- >2000 pacientes LN + (1-3) incluidas en ensayos clínicos<sup>6</sup>
- **MammaPrint** es el único test de expresión génica que cuenta con datos a largo plazo para pacientes LN+<sup>1</sup>
- **MammaPrint** ayuda a comprender el potencial metastásico de cada tumor:
  - Para pacientes LN+ y LN-<sup>1</sup>.
  - Para pacientes pre y posmenopáusicas<sup>1</sup>
- **MammaPrint** y **BluePrint** se pueden realizar a partir de muestras FFPE de biopsia o bien a partir de muestras quirúrgicas<sup>7</sup>.

## Más información

**Agendia NV**  
Radarweg 60  
1043 NT Amsterdam  
The Netherlands  
+31 (0)20 462 1510  
Customerservice@agendia.com  
[www.agendia.com](http://www.agendia.com)



healthincode | Distribuidor oficial de **MammaPrint®** y **BluePrint®** en España


### Referencias

1. Piccart M. et al., 70-gene signature as an aid for treatment decisions in early breast cancer: updated results of the phase 3 randomised MINDACT trial with an exploratory analysis by age. *Lancet Oncol*, 2021.
2. NCCN clinical practice guidelines – V 4.2022 (nccn.org) – reviewed September 2022
3. André F. et al. Biomarkers for Adjuvant Endocrine and Chemotherapy in Early-Stage Breast Cancer: ASCO Guideline Update. *JCO*, April 2022.
4. Burstein H.J. et al. Customizing local and systemic therapies for women with early breast cancer: the St. Gallen International Consensus Guidelines for treatment of early breast cancer 2021. *Annals of Oncology*, July 2021.
5. Cardoso F. et al. Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology* 30: 1194–1220, 2019.
6. Data on file.
7. Crozier J. et al. High concordance of 70-gene recurrence risk signature and 80-gene molecular subtyping signature between core needle biopsy and surgical resection specimens in early-stage breast cancer. *J. Surg Oncol.* 2021; 1-7.

**MammaPrint®** FFPE es un test de diagnóstico in vitro cualitativo y no automatizado que utiliza el perfil de expresión génica obtenido a partir de muestras de tejido tumoral mamario fijado en formol y embebido en parafina (FFPE) para evaluar el riesgo de metástasis a distancia a los 5 años de una paciente. El test se lleva a cabo en mujeres pacientes de cáncer de mama en estadio I o II que presentan ganglios linfáticos negativos o positivos con hasta 3 ganglios positivos y con un tamaño de tumor menor o igual que 0,5 cm, así como en pacientes con enfermedad en estadio III. El resultado de MammaPrint® FFPE está indicado para su uso por parte de profesionales clínicos únicamente como marcador pronóstico, junto con otros factores clínicos y patológicos.

**BluePrint®** FFPE es un test de diagnóstico in vitro que se lleva a cabo simultáneamente para determinar el subtipo molecular. El tejido tumoral mamario puede clasificarse en tres subtipos diferentes: de tipo luminal, de tipo HER2 y de tipo basal, en función del verdadero perfil biológico del tumor mediante expresión génica.

Este material está destinado para su uso en la UE y en el resto del mundo. No está destinado para su uso en EE. UU. MammaPrint® y BluePrint® cumplen con los requisitos del reglamento europeo para DIV 2017/746 y cuenta con marcado CE.



**MammaPrint ayuda a comprender el potencial metastásico de cada tumor. Para pacientes con tumores con ganglios linfáticos positivos (LN+) y negativos (LN-).**

**MammaPrint + BluePrint ayudan a prevenir el sobretreatmento y el infratreatmento para todas las pacientes con cáncer de mama precoz.**

healthincode



**AGENDIA**  
MAMMAPRINT+BLUEPRINT