

Guía de biomarcadores del cáncer de mama



CONOZCA MÁS

BIOMARCADOR	¿CUÁNDΟ SE REALIZA LA PRUEBA?	¿POR QUÉ SE REALIZA LA PRUEBA?
Receptor de estrógeno (RE)	Cuando una persona recibe un diagnóstico de cáncer de mama como parte de su biopsia.	Los tumores positivos para RE pueden tratarse con terapia hormonal.
Receptor de progesterona (RP)	Cuando una persona recibe un diagnóstico de cáncer de mama como parte de su biopsia.	Los tumores positivos para RP pueden tratarse con terapia hormonal.
Receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano	Cuando una persona recibe un diagnóstico de cáncer de mama como parte de su biopsia.	Los tumores positivos para HER2 pueden tratarse con terapias dirigidas a HER2.
Ki67	A veces se analiza cuando una persona recibe un diagnóstico de cáncer de mama como parte de su biopsia.	Ki67 mide la rapidez con la que crece un tumor y puede indicar el pronóstico de una persona.
PD-L1	Cuando se diagnostica cáncer de mama triple negativo metastásico.	Los cánceres de mama triple negativos metastásicos positivos para PD-L1 se pueden tratar con el medicamento de inmunoterapia pembrolizumab (Keytruda).
Mutaciones heredadas <i>BRCA1/2</i>	Las personas diagnosticadas con cáncer de mama pueden recibir pruebas genéticas para las mutaciones <i>BRCA1/2</i> si cumplen los criterios de la tabla aquí .	Algunas personas que portan mutaciones <i>BRCA1/2</i> pueden tratarse con inhibidores de PARP. Portar estas u otras mutaciones hereditarias también puede orientar sus opciones para la cirugía.
Mutaciones <i>ESR1</i>	Personas diagnosticadas con cáncer de mama metastásico con receptor hormonal positivo. Las pruebas pueden realizarse varias veces durante el tratamiento del cáncer de mama metastásico.	Los cánceres de mama metastásicos con receptores hormonales positivos que presentan mutaciones <i>ESR1</i> se pueden tratar con elacestrant (Orserdu).
Mutaciones <i>PIK3CA</i> , <i>AKT1</i> y <i>PTEN</i>	Personas diagnosticadas con cáncer de mama metastásico con receptor hormonal positivo.	Los cánceres de mama metastásico con receptores hormonales positivos que presentan mutations PIK3CA se pueden tratar con alpelisib (Piqray) o inavolisib (Itovebi). Aquellos con mutaciones <i>PIK3CA</i> , <i>AKT1</i> o <i>PTEN</i> pueden ser tratados con capivasertib (Truqap).
Antígeno de cáncer 27.29 (CA27.29) y antígeno de cáncer 15-3 (CA 15-3)	Cuando se monitorea el cáncer de mama metastásico.	Los niveles de estos biomarcadores en la sangre pueden ayudar a indicar si un tumor está respondiendo a un tratamiento o progresando.