Cáncer de mama

Tipo Luminal

Nayuriby Murillo C

Clasificacion Molecular

Se basa en perfiles de expresión génica y el análisis de receptores de hormonas.

- Genes que expresan receptores hormonales (estrógenos y progesterona).
- Genes que expresan receptores del EGF (Her2neu)
- Genes relacionados con la proliferación
- Genes relacionados con la apoptosis

Perfiles de expresión génica

- IGG: índice del grado de expresión génica, para enumerar el grado de similitud entre una muestra tumoral y el grado histológico.

Clasificación molecular

- Tipo luminal (A y B)
- Tipo Herb2neu
- Tipo basal
- Tipo normal

Tipo Luminal

Subtipos:

- A: alta expresión Receptores Hormonales y baja genes de proliferación.

Puede ser tratado solo con hormonoterapia.

- B: menor expresión de Receptores Hormonales y alta genes de proliferación .

Tx: Hormonoterapia y QMT.

Tipo Herb2neu

- Biología más agresiva (mutaciones p53, grado histológico 3)
- Mas afectación ganglionar.
- Tratamiento especifico: Trastuzumub.

Tipo Basal

- "Triple negativo"

RE – RP – Herb 2 –

No hay una indicación certera de tratamiento.

baja expresión de Receptores Hormonales, baja expresión de Her2neu, alta expresión de CK basales: 5, 6 y 17, alta expresión de genes de proliferación.

Tipo Normal

- Similar a células basales epiteliales o a células mioepiteliales de mama.

Factores pronosticos auxiliares

1. **Oncogen (HER-2/neu o HER 2):**

Oncogen del cromosoma 17 que codifica a una proteina de membrana 185kD.

Se asocia a pobre grado histológico.

Extensión a ganglios axilares y número de ganglios afectados.

Capacidad de metastasis.

- Captesina D:

Es producida y secretada por células cancerígenas mamarias.

Indicador pronostico

Sobreexpresión: conducta tumoral agresiva e intervalo libre de enfermedad acortado.

- Ki 67:

Identifica las células proliferativas dentro del tumor.

Se correlaciona con el grado de diferenciación tumoral, invasión vascular, metástasis en ganglios linfáticos.

- P53:

Se localiza en el cromosoma 17 y se considera un regulador negativo del crecimiento celular.

Mutación del gen P53: es un factor de mal pronostico porque indica perdida de la función supresora.

- Queratinas:

Utilizan para identificar entre tumores primarios y metastásicos.

Se deben establecer los anticuerpos contra los diversos tipos de queratina en los epitelios normales, neoplásicos o metastásicos.

Q7:Adenocarcimonas tumores del pulmón, de la mama, del útero, ovarios, páncreas, conductos biliares, tiroides y del epitelio transicional.