

# Biomarcadores moleculares y genómica en el cáncer de mama

Tomás Pascual Martínez y Ramón Colomer Bosch.

RUTINARIO	RECOMENDABLE	EVIDENCIA INSUFICIENTE
<ul style="list-style-type: none"><li>• Receptores de estrógenos</li><li>• Receptores de progesterona</li><li>• HER2</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Grado tumoral</li><li>• Ki-67 *</li><li>• Plataformas de expresión génica<ul style="list-style-type: none"><li>- Oncotype®</li><li>- Mammaprint®</li><li>- PAM50®</li><li>- Endopredict®</li></ul></li><li>• uPA/PAI 1(2) **</li><li>• Determinación de BRCA en línea germinal.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Infiltrado linfoplasmocitario</li><li>• ADN/ploidía por citometría de flujo</li><li>• CyP2D6</li><li>• Topoisomerasa II, p27 y p21</li><li>• Ciclina E</li><li>• P53</li><li>• Catepsina D</li><li>• Proteómica</li><li>• CTCs</li><li>• ESR-1</li></ul>
<p>(*) Ki-67 está analizado, en conjunto, con otros marcadores de proliferación. Según la recomendación de la <i>American Society of Clinical Oncology</i> (ASCO), no se deben emplear para la toma de decisiones.</p> <p>(**) uPA/PAI 1: <i>urokinase plasminogen activator, plasminogen activator inhibitor 1</i>. Validado pero poco utilizado en nuestro medio.</p>		