

Ayudándole en la toma de decisiones del tratamiento del cáncer de mama



El resultado de la prueba Oncotype DX Breast Recurrence Score®
le permitirá saber la **probabilidad de que se beneficie** de la
quimioterapia*^{1-4,7}.

Este folleto no es un consejo médico. Su objetivo es ayudarle a comprender la explicación de su médico acerca del resultado Oncotype DX Breast Recurrence Score. Si tiene alguna pregunta o duda acerca de su resultado o tratamiento debe hablar con su médico.

* Además del tratamiento con terapia hormonal
HER2- = receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2 negativo; RH+ = receptor hormonal positivo

¿Qué es la prueba Oncotype DX Breast Recurrence Score®?

3 datos proporcionados por la prueba

1

¿Cuál es su resultado
Recurrence Score®?

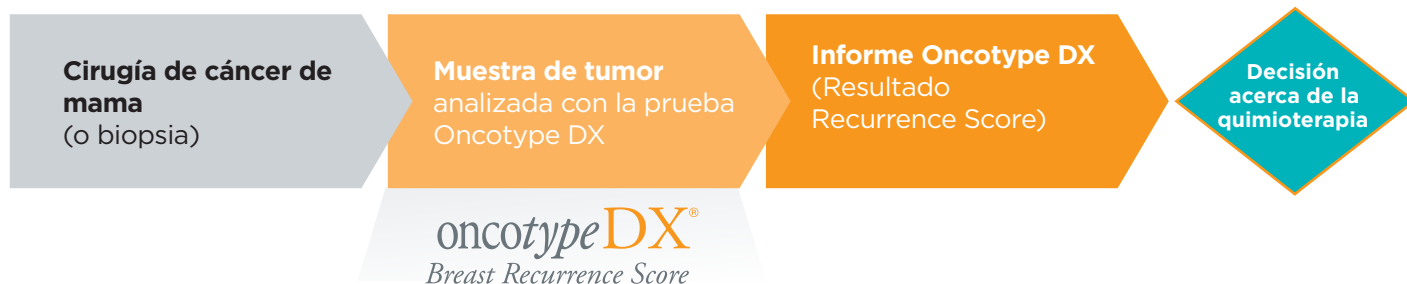
2

¿Cuál es el riesgo
de que su
cáncer regrese?*

3

¿Cuál es el beneficio
que le aportará
la quimioterapia?

¿Cómo funciona la prueba Oncotype DX®?



La prueba Oncotype DX se basa en investigación innovadora y exhaustiva, proporcionando un resultado Recurrence Score basado en la información genómica obtenida de 21 genes específicos del tumor^{1-5,7}.

La **prueba Oncotype DX** ayuda a determinar la probabilidad de que la adición de quimioterapia a la terapia hormonal sea beneficiosa para usted^{1-4,7}.

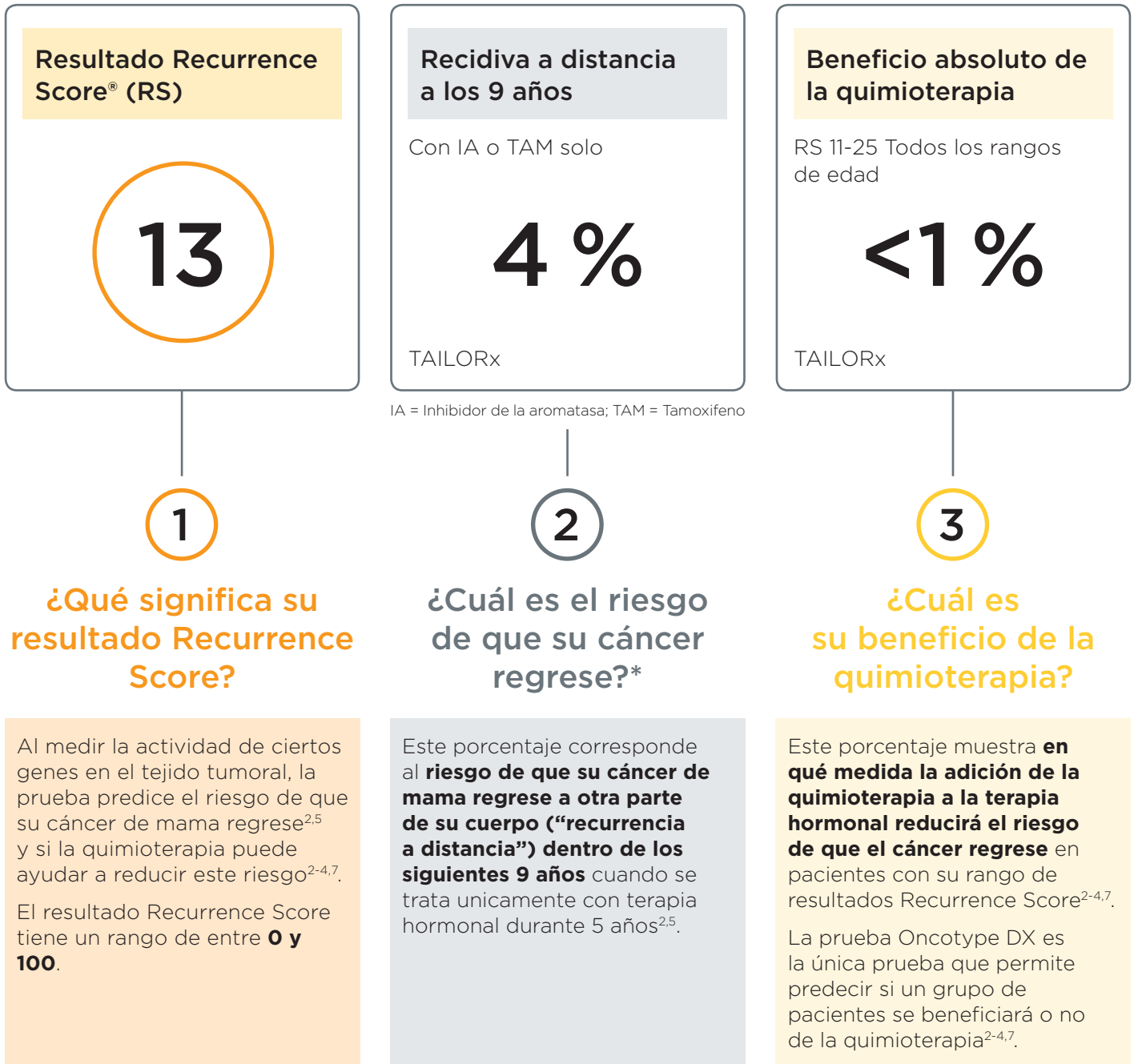
La prueba Oncotype DX no es una prueba genética. Es una prueba genómica que evalúa la expresión de genes clave en un tumor^{1-5,7}.

* Además del tratamiento con terapia hormonal

HER2- = receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2 negativo; RH+ = receptor hormonal positivo

El informe Oncotype DX[®] proporciona 3 datos para guiar las decisiones de tratamiento

Ilustración



La terapia hormonal y, en algunos casos, la quimioterapia, reducen el riesgo de que el cáncer regrese después de la cirugía. Sin embargo, ese riesgo desafortunadamente nunca es nulo, incluso con el mejor tratamiento^{1-5,7}.

* Si se trata con terapia hormonal sin quimioterapia

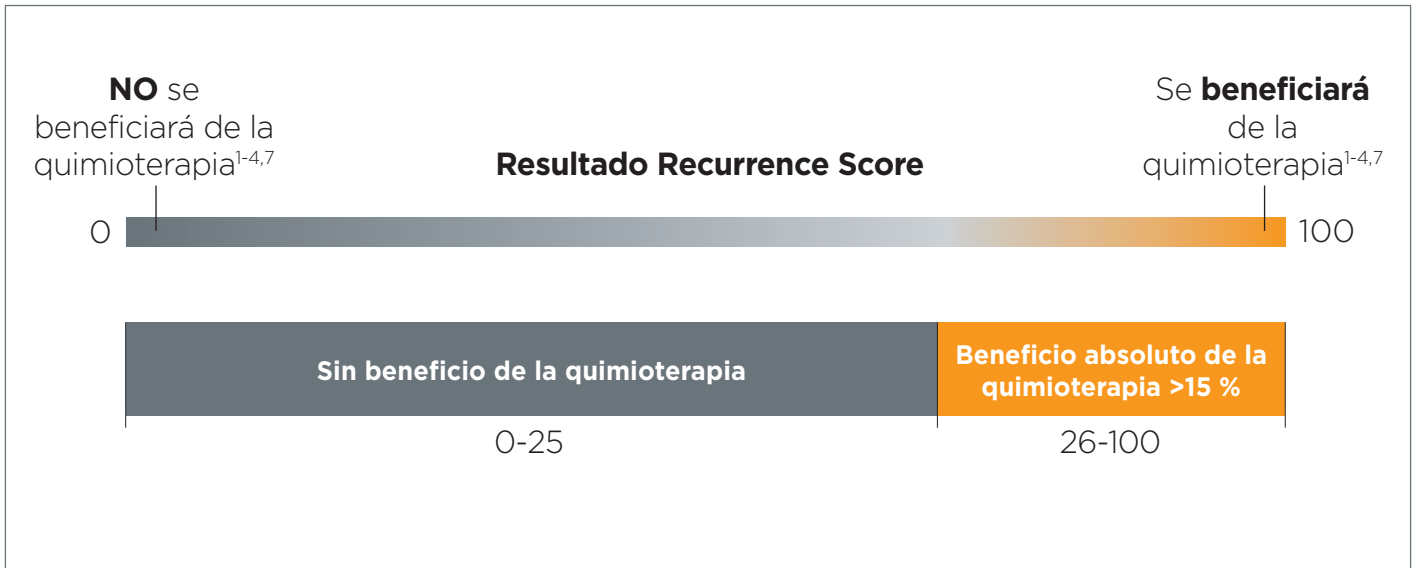
HER2- = receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2 negativo; RH+ = receptor hormonal positivo

oncotype DX[®]
Breast Recurrence Score

Resultado Recurrence
Score® (RS)

13

¿Qué significa su resultado Recurrence Score®?



Un resultado Recurrence Score **más bajo** significa que:

- Su cáncer tiene menos probabilidades de regresar en los siguientes 9 años^{2,5}
- La quimioterapia no reduciría de manera sustancial el riesgo de que el cáncer regrese^{2-4,7}

Un resultado Recurrence Score **más alto** significa que:

- Su cáncer tiene mayores probabilidades de regresar en los siguientes 9 años^{2,5}
- La quimioterapia reduciría sustancialmente el riesgo de que el cáncer regrese^{2-4,7}

Riesgo de recurrencia a distancia a 9 años

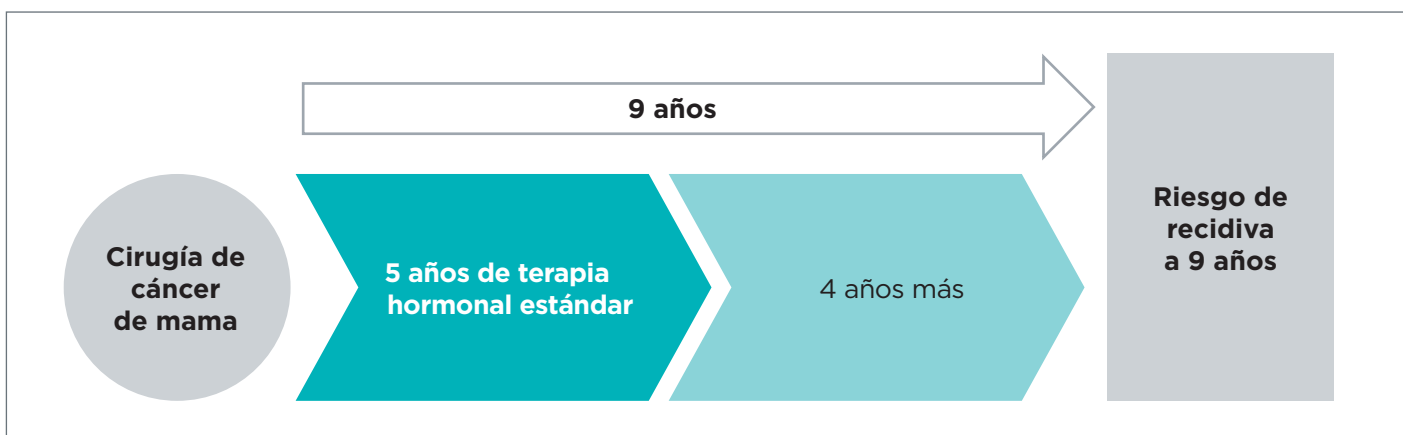
Con IA o TAM únicamente

4 %

TAILORx

¿Cuál es el riesgo de que su cáncer regrese?*

El “Riesgo de Recurrencia a Distancia a 9 años” corresponde al **riesgo de que su cáncer de mama regrese** (que reaparezca en alguna otra parte de su cuerpo, lo que se denomina “recurrencia a distancia”) cuando se administra terapia hormonal estándar durante 5 años (IA o TAM)^{2,5}.




En este ejemplo, el resultado Recurrence Score[®] es de 13, y existe un riesgo del 4 % de recurrencia a distancia (reaparición del cáncer en alguna otra parte del cuerpo) a los 9 años recibiendo tratamiento hormonal sin quimioterapia.



Basado en el estudio TAILORx², al tratarse a 100 pacientes con un resultado Recurrence Score de 13 durante 5 años con terapia hormonal sin quimioterapia adicional:

 Se puede esperar que **96 mujeres** no vuelvan a tener cáncer de mama (recurrencia a distancia) en **9 años**

 Se puede esperar que **4 mujeres** vuelvan a tener cáncer de mama (recurrencia a distancia) en **9 años**

* Si se trata con terapia hormonal sin quimioterapia

IA = inhibidor de la aromatasa; TAM = tamoxifeno; HER2- = receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2 negativo; RH+ = receptor hormonal positivo

Beneficio absoluto de la quimioterapia
RS 11-25 Todas las edades

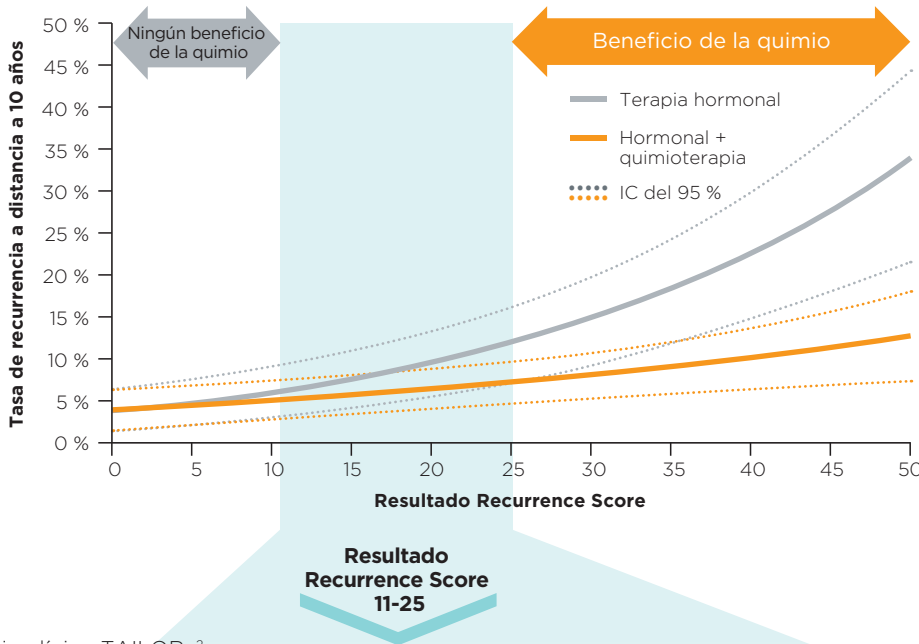
<1 %

TAILORx

¿Cuál es su beneficio de la quimioterapia?

El beneficio absoluto de la quimioterapia muestra en qué medida la quimioterapia reduce el riesgo de que su cáncer de mama regrese.

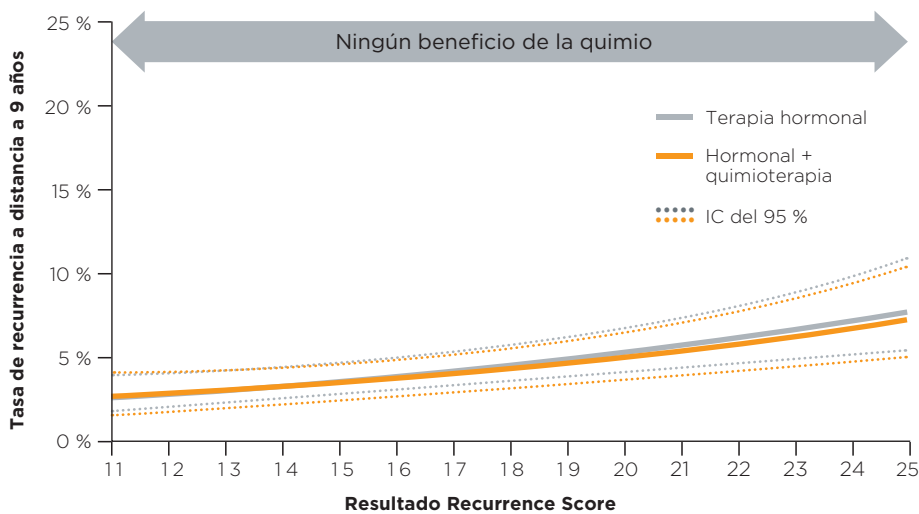
Estudio clínico NSABP B-20³



El estudio NSABP B-20 muestra que las pacientes con **resultados Recurrence Score® de 0-10 no obtienen beneficio de la quimioterapia...**

...mientras que aquellas con **resultados Recurrence Score de 26-100 sí obtienen beneficio de la quimioterapia**^{3,4,7}.

Estudio clínico TAILORx²
Análisis primario



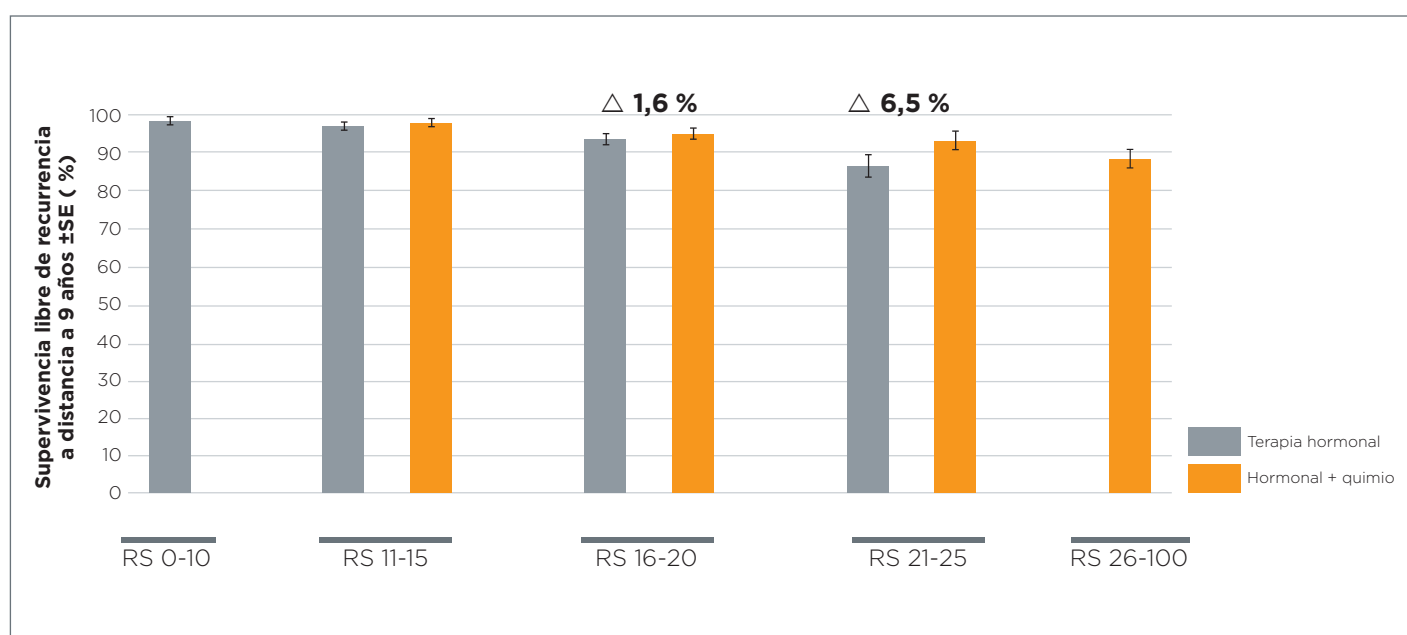
El estudio TAILORx muestra que las pacientes con **resultados Recurrence Score de 11-25 no obtienen beneficio adicional de la quimioterapia (versus terapia hormonal sola)**^{*2}.

* Estos resultados se aplican a la población general del estudio. El análisis exploratorio sugiere que la magnitud del beneficio de la quimioterapia difiere con la edad de las pacientes, como se demostró anteriormente en el metanálisis de EBCTCG 2012 (Oxford Overview)⁶. Consulte la página siguiente para obtener información sobre pacientes de 50 años o menos.

¿Influye la edad en su decisión de tratamiento?

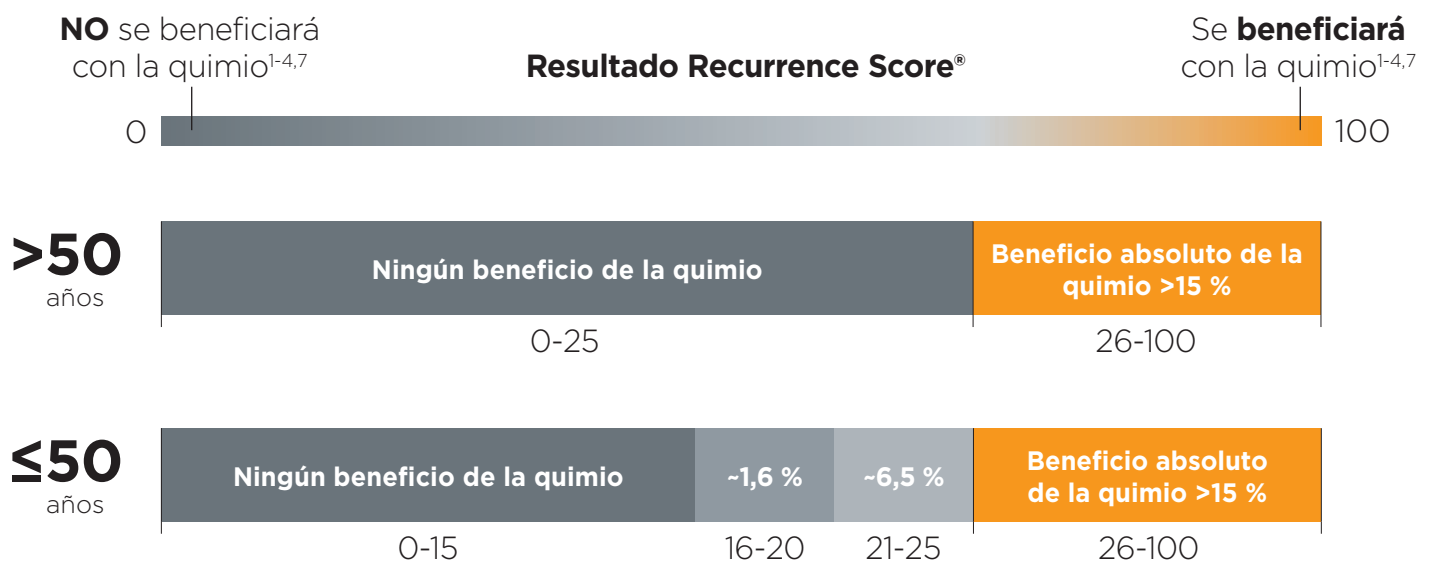
Un *análisis adicional (exploratorio)* del estudio TAILORx analizó el efecto del beneficio de la quimioterapia según la edad de la paciente y grupo Recurrence Score®, indicando que las mujeres más jóvenes con resultados Recurrence Score entre 16-25 obtuvieron poco beneficio de la quimioterapia².

La tabla muestra el porcentaje de pacientes cuyo cáncer de mama no regresó en 9 años al recibir terapia hormonal sola, en comparación con aquellas que recibieron tanto terapia hormonal como quimioterapia².



Las mujeres de ≤ 50 años con resultados Recurrence Score de 16-25 obtendrían un beneficio discreto de añadir quimioterapia a la terapia hormonal².

La prueba Oncotype DX® puede ayudarle a tomar decisiones importantes respecto al tratamiento con quimioterapia:



Referencias: 1. Sparano et al. *N Engl J Med.* 2015. 2. Sparano et al. *N Engl J Med.* 2018. 3. Paik et al. *J Clin Oncol.* 2006. 4. Sparano and Paik. *J Clin Oncol.* 2008. 5. Paik et al. *N Engl J Med.* 2004. 6. EBCTCG. *Lancet.* 2012. 7. Geyer et al. *npj Breast Cancer.* 2018.

HER2- = receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2 negativo; RH+ = receptor hormonal positivo; Quimio = quimioterapia

Genomic Health, Oncotype DX Breast Recurrence Score, Oncotype DX, Recurrence Score, Oncotype IQ, Genomic Intelligence Platform y Making cancer care smarter son marcas comerciales o marcas registradas de Genomic Health, Inc. © 2018 Genomic Health, Inc. Todos los derechos reservados. GHI11474_1118_ES_ES