## TRABAJOS CIENTÍFICOS - LIBRO DE RESUMENES- COMUNICACIONES ORALES

## IV JORNADAS INSTITUCIONALES - HOSPITAL Dr. ENRIQUE VERA BARROS - 2007

## CO 01

## CÁNCER DE MAMA. RECEPTORES HORMONALES Y HER-2/NEU.

**Autores:** Pires de Almeida Clovis Filho, Straffeza Arnedo Ernesto Gabriel, Cabrera Carlos César, Dr. Góngora Jara Hugo.

Alumnos del Internado Rotatorio Curso de Investigación Científica del IUCS Fundación H.A. Barceló - Asociación Médica Argentina y Docente de las Cátedras de Histología y Patología del IUCS Fundación H.A. Barceló.

Fuente: Laboratorio Privado de Patología – Dr. Hugo Góngora Jara.

INTRODUCCION: El cáncer de mama, es evaluado por clínica y por anatomía patológica convencional. Es tratado con esquemas habituales de cirugía, radio y quimioterapia. Además es valorado por inmunohistoquímica en búsqueda de positividad para Receptores Hormonales Estrógenicos (ER) y Progesterona (PR) y del oncogen HER 2-neu, con la finalidad de elegir el tratamiento óptimo posterior o de mantenimiento. Si los ER son positivos se tratará con Tamoxifen; y si lo fuera para HER 2-neu+++, el tratamiento actual debe ser de tipo monoclonal con Trastuzumab.

OBJETIVO: Evaluar los resultados de ER y PR y c-erb-B2 (HER-2/neu) en cáncer de mama de pacientes de La Rioja - Argentina. Se observarán posibles diferencias entre porcentaje, intensidad de marcación y frecuencia de presentación de los mismos.

MATERIAL Y METODOS: Se analizaron 185 informes de cáncer de mama con inmunohistoquímica para receptores hormonales y Her 2-neu, procesados en la Fundación para el progreso de la Medicina de Córdoba y estudiados en Laboratorio privado de La Rioja (Período 1999-2007). Se calcularon promedios de porcentaje de marcación, intensidad y frecuencia.

RESULTADOS: De los los 185 estudios, los ER constituyeron un 65%, los EP 53%, HER-2/neu+++ 12%, HER-2/neu++ 15%(Estos casos requieren estudio de FISH para confirmar la positividad) y HER-2/neu+ en el 5% que se considera negativo. La sumatoria de porcentajes excede al 100% debido a la superposición de resultados. Detectamos 7 pacientes con superposición de HER-2neu+++ y ER positivo y 8 pacientes con HER-2neu++ y ER positivo.

CONCLUSIONES: El número de pacientes que debió recibir tratamiento hormonal es 65%, el 12% necesitó tratamiento con Trastuzumab de entrada y el 15% requirió confirmación con FISH para positividad de HER-2neu. Es importante realizar todas las marcaciones dada la existencia de casos con doble positividad (ER y HER 2-neu), en los cuales debe realizarse un tratamiento hormonal y monoclonal. Este es el primer estudio de este tipo, a gran escala, de pacientes con cáncer de mama en la provincia de La Rioja.