

El seguimiento a largo plazo del estudio MINDACT confirma la utilidad clínica de MammaPrint

MammaPrint, el test de 70 genes sobre el riesgo de recidiva para pacientes con cáncer de mama precoz, está apoyado por la evidencia clínica de Nivel 1A del estudio MINDACT, un estudio prospectivo aleatorizado patrocinado por la EORTC (EORTC-10041/BIG3-04). Este estudio mostró que pacientes con riesgo clínico alto y con un resultado MammaPrint de bajo riesgo pueden reducir su tratamiento evitando la quimioterapia. Los datos a largo plazo del estudio MINDACT, presentados en ASCO 2020, confirmaron los primeros resultados publicados en el New England Journal of medicine.^{1,2}

Población “objetivo primario” del estudio: Mujeres con tumores de alto riesgo clínico, bajo riesgo MammaPrint

- Con un seguimiento disponible en más del **90%** de las pacientes del estudio MINDACT, los resultados presentados en ASCO 2020 mostraron un **95%** de supervivencia libre de metástasis a distancia a los 5 años sin quimioterapia.
- En base a los resultados de MammaPrint, el tratamiento se redujo en el **46%** de las pacientes, evitando la toxicidad y reduciendo el coste de la quimioterapia.
- El seguimiento a largo plazo del estudio MINDACT confirmó también que las pacientes con ganglio linfático positivo y un resultado de bajo riesgo MammaPrint no se benefician de la quimioterapia.



Con estos nuevos datos de seguimiento, la diferencia de DMFS a 5 años para pacientes tratadas con y sin quimioterapia disminuyó del 1,5% (publicada en 2016) a tan sólo el 0,9%.^{1,2}

1. Cardoso, F., et al. N Engl J Med 2016; 375: 717-29.
2. Cardoso, et al. J Clin Oncol 38, no. 15_suppl (May 20, 2020) 506-506.

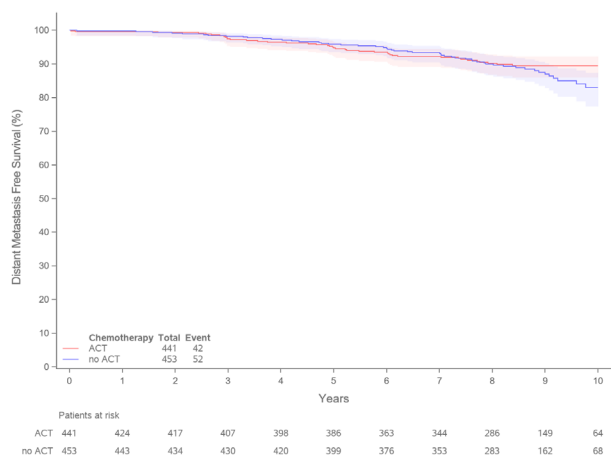


Toda mujer merece una estrategia de tratamiento individualizada

El seguimiento a largo plazo del estudio MINDACT aportó nuevos y prometedores datos que añaden más precisión al plan de tratamiento para mujeres con cáncer de mama. Estos nuevos datos confirmaron que las mujeres mayores de 50 años con un riesgo clínico alto y un resultado MammaPrint de bajo riesgo pueden evitar la quimioterapia (diferencia del 0,2% de DMFS).

DMFS para mujeres > 50 años de edad

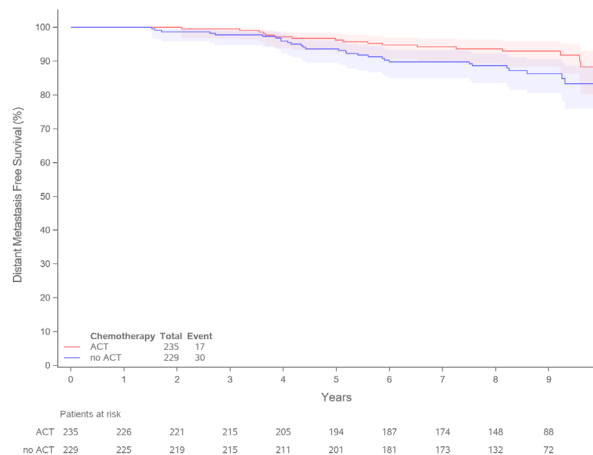
Riesgo clínico alto, riesgo bajo MammaPrint



Tras 8 años, la DMFS para mujeres tratadas con quimioterapia fue del 90,2% y del 90,0% para mujeres sin quimioterapia.²

DMFS para mujeres ≤ 50 años de edad

Riesgo clínico alto, riesgo bajo MammaPrint



Tras 8 años, la DMFS para mujeres tratadas con quimioterapia fue del 93,6% frente al 88,6% en mujeres sin tratamiento de quimioterapia.²

En mujeres de hasta 50 años, a los 8 años de seguimiento se observó un beneficio de la quimioterapia del 5% en población de bajo riesgo MammaPrint. Este efecto tardío (a partir del cuarto año), sólo observado en pacientes jóvenes puede ser explicado por la supresión ovárica secundaria asociada al tratamiento con quimioterapia.

Seguimiento a largo plazo del estudio MINDACT en ASCO 2020. Puntos clave:

- Datos de seguimiento a largo plazo confirmaron que MINDACT es un estudio positivo reducción de tratamiento para mujeres con cáncer de mama precoz.
- Mujeres jóvenes con riesgo clínico alto y un resultado MammaPrint de bajo riesgo ahora pueden usar esta información como parte de la toma de decisión conjunta respecto a la supresión ovárica o quimioterapia.
- Mujeres mayores de 50 años de edad con un resultado MammaPrint de riesgo bajo pueden evitar la quimioterapia, independientemente del riesgo clínico.

1. Cardoso, F., et al. N Engl J Med 2016; 375: 717-29.
2. Cardoso, et al. J Clin Oncol 38, no. 15_suppl (May 20, 2020) 506-506.

