

HER 2 positivo



#MÍCÁNCER
MIHUELLA

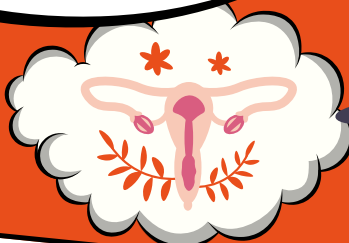
Doctora Sandra, bienvenida a este episodio y gracias por compartir este espacio con la Fundación Salud Querida. Hoy queremos **compartir información** importante a nuestras oyentes sobre un subtipo especial de cáncer de mama.

Bienvenidos,
Mi nombre es **Diana** y tengo cáncer de mama HER 2 POSITIVO y hoy junto a la oncóloga Sandra les quiero hablar sobre este tipo de cáncer.

Yo fui diagnosticada a los 40 años con cáncer de mama HER 2 positivo. Por mi experiencia, sé que es muy importante que otras personas con este mismo diagnóstico puedan **tener la misma información** que yo he recibido durante este proceso. Por eso quiero empezar por preguntarle, **¿qué es el cáncer HER 2 positivo?**

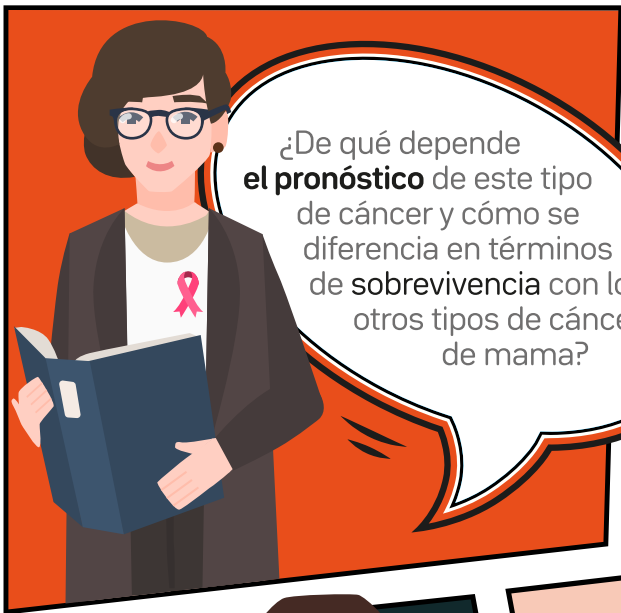
El cáncer de mama HER 2 positivo es un tipo de cáncer de mama que se presenta en alrededor de un 15% de los casos.

El HER 2, es el receptor de crecimiento epidérmico humano tipo 2, y es un receptor presente de manera normal **en las células mamarias.**

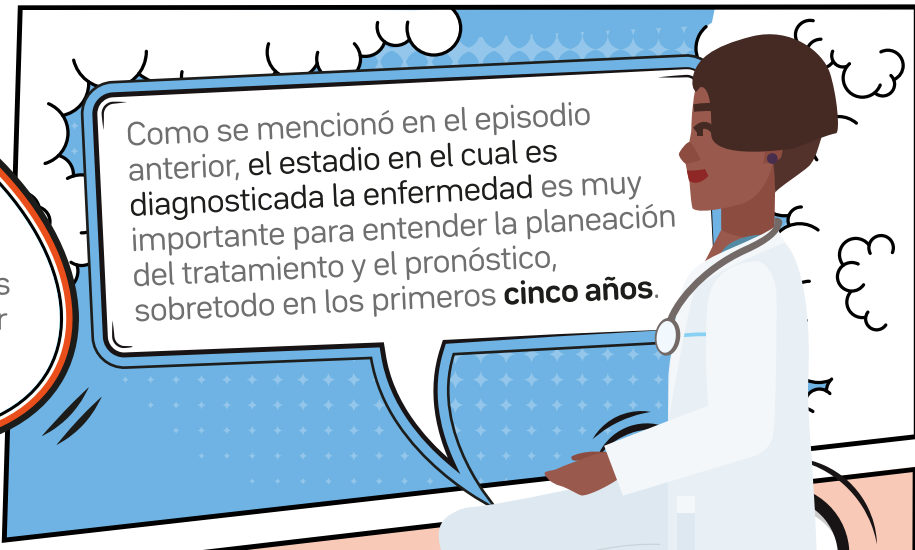


Cuando un cáncer es positivo para este marcador es porque está **sobre-expresado**, es decir, hay un número mayor de receptores de los que debería haber y esto genera un mecanismo de multiplicación celular acelerado, comparado con una célula normal.

Para saber si hay un cáncer HER 2 positivo es necesario tener **un estudio de inmunohistoquímica** que muestre la positividad para este marcador HER con 3 cruces. Si el estudio muestra solo 2 cruces es indeterminado y debe realizarse una prueba adicional, el FISH para HER 2 con el fin de determinar si es positivo o no.



¿De qué depende **el pronóstico** de este tipo de cáncer y cómo se diferencia en términos de supervivencia con los otros tipos de cáncer de mama?



Como se mencionó en el episodio anterior, el estadio en el cual es diagnosticada la enfermedad es muy importante para entender la planeación del tratamiento y el pronóstico, sobretodo en los primeros **cinco años**.



El estadio se puede establecer definiendo el tamaño al momento del diagnóstico, el compromiso o no de ganglios axilares y además si existe metástasis a otros órganos a distancia como el pulmón o el hueso. Entre **más pequeño sea y no exista evidencia de compromiso** de los ganglios ni de otros órganos, mayor es la probabilidad de supervivencia a cinco años.

Adicionalmente hay otros factores que hay que tener en cuenta, como la edad, el valor del marcador de proliferación celular -que es el Ki67 que también se encuentra con los reportes de inmunohistoquímica-, el grado tumoral y si hay o no invasión linfovascular presente.

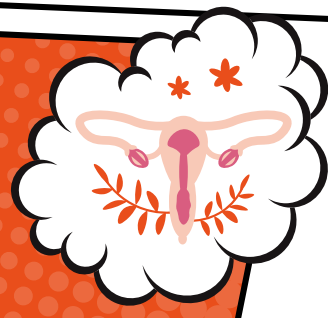


Entre más **temprano** se diagnostique mayores serán las probabilidades de sobrevivir.

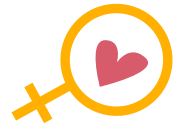
En el caso específico del cáncer HER 2 puro, es decir, que tiene **receptores hormonales negativos**, se puede tener una supervivencia global a cinco años que puede variar entre un 78% a 92% y con una supervivencia libre de enfermedad que está entre un 90 a 94% también a cinco años.

Es un tipo de cáncer que **debe tratarse a tiempo**, de lo contrario, puede realizar diseminación a otros órganos, especialmente al sistema nervioso central, es decir, al cerebro.

¿Cómo es el **manejo** de este tipo de cáncer?



Hennigs A, Riedel F, Gondos A, Sinn P, Schirmacher P, Marmé F, Jäger D, Kauczor HU, Stieber A, Lindel K, Debus J, Golatta M, Schütz F, Sohn C, Heil J, Schneeweiss A. Prognosis of breast cancer molecular subtypes in routine clinical care: A large prospective cohort study. BMC Cancer. 2016 Sep 15;16(1):734. doi: 10.1186/s12885-016-2766-3. PMID: 27634735; PMCID: PMC5024419.



En el tratamiento del cáncer HER 2 positivo, es muy importante hablar sobre la **terapia dirigida**. La terapia dirigida es un tratamiento que se dirige a los genes y las proteínas específicas del cáncer o a las condiciones del tejido que contribuyen al crecimiento y la supervivencia de un tumor en específico. Este manejo es muy localizado y su función es diferente de la quimioterapia o de la terapia hormonal. Este tipo de tratamiento **bloquea** el crecimiento y la diseminación de las células cancerosas, y a la vez, **limita el daño** sobre las células sanas.

En este tipo de cáncer la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia también juegan un papel fundamental y el diseño del tratamiento dependerá claramente del estadio en el cual se diagnostique la enfermedad.

Volviendo a lo mencionado anteriormente, podemos decir que la terapia dirigida en el cáncer de mama HER2 positivo **es fundamental**, y por lo general, va acompañada de otro tratamiento sistémico, como **la quimioterapia**.

Estas terapias dirigidas pueden funcionar de **dos formas**:

La primera es uniéndose a los receptores HER 2 de las células cancerígenas, impidiendo que se reciban señales de crecimiento, lo cual ayuda a disminuir el crecimiento del cáncer.

Y la segunda es que puedan interferir con determinadas **proteínas** que estimulan el crecimiento y la división anormal de las células cancerígenas.

Muchas gracias por acompañarnos el día de hoy, esperamos que este episodio sea **muy informativo** para ustedes.

Síguenos
@FundaciónSQ

