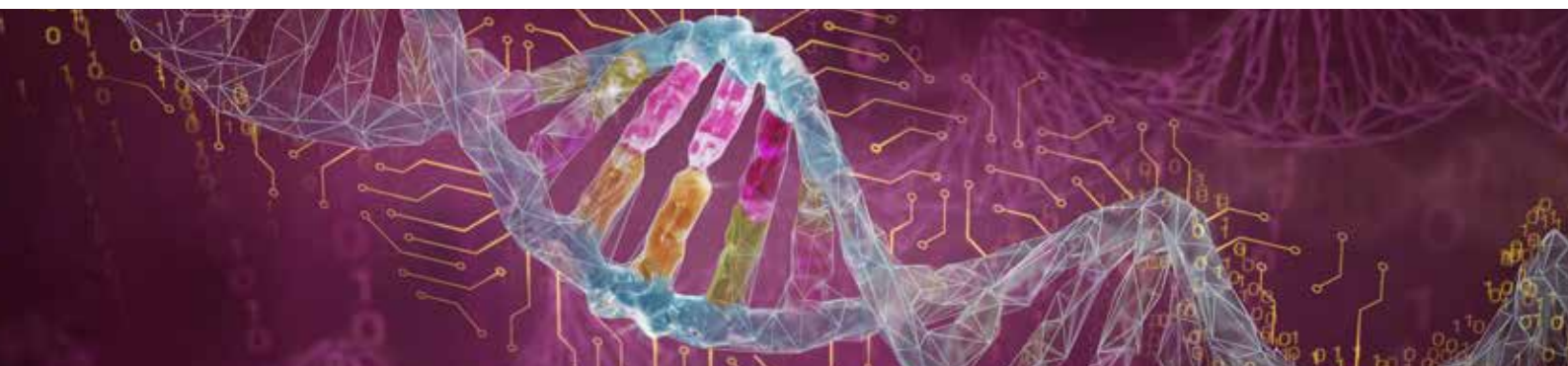


Addendum 2025:

Recomendaciones para la determinación de HER2 en cáncer infiltrante de mama



Participaron 31 expertos de todo el país, quienes destacaron la importancia de emplear métodos validados, implementar controles de calidad tanto internos como externos, y elaborar reportes estandarizados.

Estas recomendaciones contribuyen a mejorar la precisión diagnóstica de los subtipos HER2 Low y Ultra Low en cancer de mama, favoreciendo las decisiones clínicas:

- **Precisión en la Nueva Estratificación de HER2:**

El documento introduce definiciones ampliadas de HER2 en cáncer de mama, clasificando en Score 0 Null (ausencia total de tinción), 0 Ultralow (tinción incompleta en menos del 10% de las células), 1+ (Low: tinción débil o moderada incompleta en más del 10%), 2+ (equivoco: requiere hibridación in situ para definir si es Low o positivo) y 3+ (positivo). Esta clasificación permite identificar pacientes "HER2 Low" y "Ultra Low" para acceso a nuevas estrategias terapéuticas.

- **Rigurosidad en la Obtención y Manejo de Muestras:**

Las recomendaciones destacan pautas estrictas para la recolección y fijación de muestras: la isquemia fría debe ser menor a 1 hora, uso obligatorio de formol buffer al 10%, fijación entre 6 y 72 horas, y como mínimo obtener entre 3 y 5 cilindros en punciones histológicas. Recomienda evaluar todas las lesiones disponibles, principalmente considerando la heterogeneidad tumoral.

- **Evaluación, Reproducibilidad y Revisión de Resultados:**

La recomendación es reevaluar casos previamente informados como score 0 o 1+ para reclasificarlos con las nuevas definiciones de Null, Ultra Low y Low, ayudando a precisar las opciones terapéuticas disponibles para cada paciente. Los informes deben detallar score, porcentaje de células marcadas, morfología y aclaraciones particulares cuando corresponda.

Descargar documento completo
(haga clic).