

## En qué se diferencia EndoPredict?

EndoPredict es una prueba molecular in vitro pronóstica y predictiva que determina el riesgo de metástasis a distancia hasta 15 años y el beneficio absoluto de la quimioterapia en 10 años para pacientes con cáncer primario RE+/HER2-. La prueba de segunda generación está disponible como kit CE-IVD que puede ser utilizado localmente y como un servicio realizado por Myriad Genetics.

		EndoPredict®	Oncotype DX®	MammaPrint®	Prosigna®
PRUEBA	Inclusión de Parámetros Clínicos	Sí (T+N)	No	No	Sí (T)
	Implementación Local	Sí	No	Sí Técnica diferente	Sí
INFORME	Riesgo de Recurrencia	10 años	9 años	Grupo de Riesgo 5 años	10 años
	Beneficio de la Quimioterapia	Beneficio de la quimioterapia - Individual	Beneficio de la Quimioterapia - Grupo	–	–
	Riesgo de Recurrencia Tardía	5 – 15 años Recurrencia Tardía	–	–	–
	Categorías de Riesgo	Bajo, Alto	Sin Categorías de Riesgo	Bajo, Alto	Bajo Intermedio, Alto
ENTRENAMIENTO Y VALIDACIÓN	Subgrupo de Pacientes en el Cohorte de Entrenamiento	RE+ HER2– NO N+ <sup>1</sup>	RE+ HER2+/- NO <sup>2</sup>	RE+/- HER2+/- NO <sup>3</sup>	RE+/-, HER2+/- NO/N+ <sup>4</sup>
	Predicción de Recurrencia Tardía (> 5 Años)	Sí	No (N+)	No	Sí
	Régimen de Terapias en los Estudios Quimiopredictivos	FEC±P FAC±wP <sup>5</sup>	CMF or MF <sup>6</sup> , CAF <sup>7</sup>	–	–
	Puntos de corte Consistentes	Sí	No	Sí	No
	Ensayos Prospectivos	UNIRAD (en proceso) RESCUE (en proceso) ABC SG34 (neoadjuvante)	TAILORx (NO) <sup>8</sup> RxPonder (en proceso) planB/ADAPT (en proceso)	MINDACT <sup>9</sup>	Optima (en proceso)
GUÍAS CLÍNICAS	Inclusión en las Guías Médicas	NCCN <sup>10</sup> , ASCO <sup>11</sup> , St. Gallen <sup>12</sup> , ESMO <sup>13</sup>	NCCN <sup>10</sup> , ASCO <sup>11</sup> , St. Gallen <sup>12</sup> , ESMO <sup>13</sup>	NCCN <sup>10</sup> , ASCO <sup>11</sup> , St. Gallen <sup>12</sup> , ESMO <sup>13</sup>	NCCN <sup>10</sup> , ASCO <sup>11</sup> , St. Gallen <sup>12</sup> , ESMO <sup>13</sup>
	Inclusión en las Guías HTA	NICE <sup>14</sup> , HAS/RIHN <sup>15</sup>	NICE <sup>14</sup> , HAS/RIHN <sup>15</sup>	HAS/RIHN <sup>15</sup>	NICE <sup>14</sup> , HAS/RIHN <sup>15</sup>

T: tamaño de Tumor N: número de Ganglios linfáticos F: fluoracilo E: epirubicina C: ciclofosfamida P: paclitaxel A: doxorubicina wP: paclitaxel semanal M: metotrexate

Según Simon, Hayes y Paik, estudios que utilizan tejido archivado de estudios prospectivos cumplen con la evidencia del Nivel 1 cuando los resultados se validan en al menos uno o más estudios diseñados de manera similar con resultados consistentes.<sup>16</sup>

- Endopredict ha sido validado en **tres estudios prospectivos-retrospectivos similares** con resultados consistentes
- Las guías aceptan datos prospectivos-retrospectivos como **alto estándar de evidencia**
- Datos prospectivos publicados **confirman** los datos retrospectivo-prospectivo existentes<sup>8</sup>
- EP es una **prueba de última generación** recientemente desarrollada y optimizada, pero los primeros datos prospectivos confirman los datos retrospectivos-prospectivos ya disponibles<sup>19,20</sup>
- Endopredict ha demostrado una precisión clínica superior, que es lo más importante para el resultado de las pacientes.



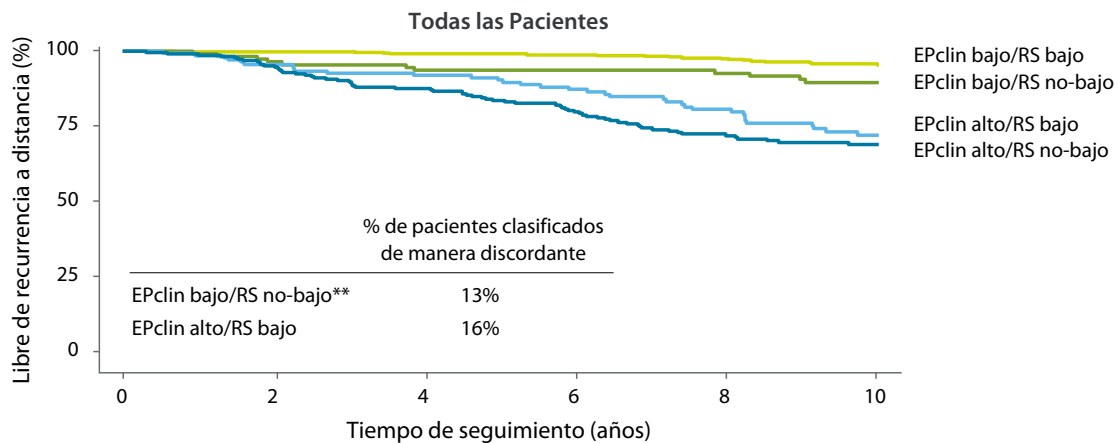
# EndoPredict en Comparación Directa

## Precisión Clínica Superior - Mayor Grupo "Verdadero" de Bajo Riesgo

### EndoPredict® vs. Oncotype Dx® (RS):<sup>17</sup>

Pacientes	Tratamiento	Variable principal
928 ER+, HER2-, N0 o N+	5 años solamente con terapia endocrina	Supervivencia libre de recurrencia a distancia

La clasificación por Endopredict se alinea más estrechamente con el resultado del paciente



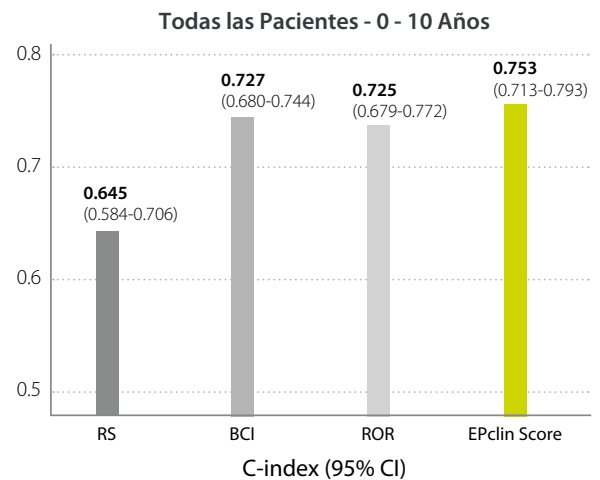
Supervivencia libre de recurrencia a distancia en pacientes RE+, HER2- con diferentes grupos de riesgo del transATAC<sup>1</sup>

### EndoPredict vs. otras firmas pronósticas:<sup>18</sup>

Pacientes	Tratamiento	Variable principal
774 ER+, HER2-, N0 o N+	5 años solamente con terapia endocrina	Recurrencia a distancia (DR)

C-Index es la estadística estándar para poder pronóstico. Cuanto mayor el C-Index, mayor el poder pronóstico de una prueba. El C-Index refleja el poder pronóstico de una puntuación continua independiente de los valores de corte.

Endopredict muestra precisión pronóstica superior



Precisión Pronóstica de diferentes pruebas<sup>2</sup>

EndoPredict (EPclin Score), Prosigna (ROR), Breast Cancer Index (BCI), Oncotype DX (RS)

REFERENCIAS: 1. Filipits et al.: Clin Cancer Res 2011 2. Paik et al.: N Engl J Med 2004 3. van't Veer et al.: Nature 2002 4. Wallden et al.: BMC Medical Genomics 2015 5. Sestak et al.: Breast Cancer Res Treat 2019 6. Palik et al.: J Clin Oncol 2006 7. Albain et al.: Lancet Oncol 2010 8. Sparano et al.: N Engl J Med 2018 9. Cardoso et al.: N Engl J Med 2016 10. National Comprehensive Cancer Network. Breast Cancer (Version 4.2018) 11. Harris et al.: J Clin Oncol 2016 12. Burstein et al.: Ann. Oncol. 2019 13. Cardoso et al.: Ann Oncol 2019 14. NICE https://www.nice.org.uk/guidance/dg34 15. HAS https://www.has-sante.fr 16. Simon et al.: J Natl Cancer 2009 17. Buus et al.: J Natl Cancer Inst 2016, 18. Sestak I et al.: JAMA Oncol 2018 19. Dubsky Cancer Res. 2018 Abstr. SABCS 2017 20. Ettl et al.: SABCS 2018



**Myriad Genetics GmbH**  
Leutschenbachstrasse 95  
8050 Zurich - Switzerland  
[www.myriadgenetics.eu](http://www.myriadgenetics.eu)  
[www.endopredict.eu](http://www.endopredict.eu)

**Myriad Genetics España SLU**  
Caléndula 93  
28109 Alcobendas, Madrid, Spain  
[info@myriadgenetics.es](mailto:info@myriadgenetics.es)