

**GEICAM presenta los datos de cuatro estudios en la Reunión Anual de la Sociedad Americana de Oncología Médica (ASCO)
30 de mayo al 3 de junio de 2014**

Un estudio de GEICAM confirma que seguir una dieta saludable y mantener el peso adecuado ayuda a prevenir el cáncer de mama

- El estudio Epi-GEICAM revela que los beneficios de una alimentación equilibrada y el ejercicio físico en particular son mayores para prevenir los tumores de mama en mujeres posmenopáusicas y frente a aquellos con receptores de estrógeno y progesterona positivo (ER+/PR+).
- Los resultados confirman el mayor riesgo de cáncer de mama asociado al consumo de alcohol.
- Un segundo trabajo (GEICAM/2011-02) analiza la actividad y la seguridad de una nueva terapia con nanopartículas en el tratamiento neoadyuvante de pacientes con cáncer de mama con receptores de estrógeno positivo y HER2 negativo.
- GEICAM presenta otros dos trabajos que analizan diversos biomarcadores en muestras de tumores de dos estudios, uno en neoadyuvancia en pacientes con cáncer de mama triple negativo y otro en adyuvancia en pacientes con afectación axilar.

Madrid, XX de mayo de 2014.- Un estudio del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM), que se ha presentado estos días en la Reunión Anual de la Sociedad Americana de Oncología Médica (ASCO), confirma el impacto de los agentes externos en el desarrollo del cáncer de mama. El estudio **Epi-GEICAM** toma como punto de partida las diez recomendaciones para la prevención del cáncer del Fondo Mundial de Investigación del Cáncer (WCRF) y el Instituto Americano de Investigación del Cáncer (AICR), tales como la práctica de ejercicio físico, una alimentación saludable, un peso corporal adecuado o el consumo de alcohol.

Tras analizar 1.019 pacientes con diferentes subtipos tumorales, el estudio revela que las mujeres que cumplen con seis o más criterios de vida saludable el riesgo de cáncer de mama se reduce drásticamente, especialmente en mujeres posmenopáusicas y pacientes con receptores de estrógeno y progesterona positivo (ER+/PR+).

En concreto, los resultados mostraron que el peso y la dieta son los factores externos que más influyen: el consumo de alimentos manufacturados y bebidas azucaradas es más evidente en las

pacientes premenopáusicas y los tumores triple negativos; mientras que una dieta pobre en alimentos de origen vegetal se relaciona más con las mujeres posmenopáusicas y los tumores triple negativo. Asimismo, se observó que el consumo en exceso de alcohol está asociado con los tumores de mama ER+/PR+ y HER2-.

En opinión de la doctora **doctora Marina Pollán**, investigadora principal y jefa de servicio de Epidemiología del Cáncer del Instituto de Salud Carlos III, *“el trabajo evidencia que la prevención del cáncer de mama podría ser posible siguiendo las recomendaciones internacionales. Los beneficios son mayores con un peso corporal adecuado, mediante la ingesta de más alimentos de origen vegetal y menos productos manufacturados, bebidas azucaradas y alcohol”*.

Nanopartículas para atacar el cáncer de mama

Un segundo trabajo, el estudio **GEICAM/2011-02**, evalúa la actividad y la seguridad de una nueva terapia neoadyuvante semanal con nab-paclitaxel en estadio precoz para pacientes con cáncer de mama con receptores de estrógenos positivo y HER2 negativo. Se trata de una quimioterapia innovadora basada en nanopartículas de albúmina de suero humano a la que se le añade paclitaxel.

La tasa de buena respuesta patológica ha sido esperanzadora en comparación con el fármaco considerado hasta ahora más activo (docetaxel) en la misma población de pacientes. Los investigadores consideran seguir profundizando en esta línea de actuación en estudios aleatorizados.

GEICAM ha presentado los resultados de un tercer trabajo, el estudio **GEICAM/2003-02**, que tiene por objetivo evaluar la relevancia clínica de los subtipos definidos en la reunión de St. Gallen 2013, así como determinar su valor pronóstico y predictivo de respuesta a la quimioterapia adyuvante FAC-wP (basada en la adición de paclitaxel semanal a la terapia convencional 5- fluorouracilo, doxorubicina, ciclofosfamida).

El estudio sugiere que las pacientes con cáncer de mama con ganglios negativos y fenotipo Luminal B1 obtienen más beneficios clínicos de la adición de paclitaxel semanal a la terapia adyuvante convencional. La relevancia del trabajo radica en el perfil clínico de las pacientes objetivo de análisis ya que hasta ahora, tal y como explica el **doctor Miguel Martín**, presidente de GEICAM y principal autor del trabajo, *“la literatura existente se han centrado en el estudio de los tumores con afectación ganglionar axilar y un alto riesgo de recaída”*. En los últimos años este panorama terapéutico ha cambiado favorablemente y, en la actualidad, gracias a las campañas de detección precoz, el 90% de los tumores que se diagnostican son pequeños con ausencia de afectación ganglionar.

Sobre la pista del triple negativo

El cáncer de mama denominado triple negativo es una enfermedad heterogénea con subtipos moleculares distintos que responden de forma diferente a la quimioterapia y terapias dirigidas. A este hecho se suma que la realización de perfiles genéticos no es una práctica estándar para el diagnóstico convencional del cáncer de mama, lo que dificulta la apropiada identificación de los subtipos de cáncer de mama triple negativo y su abordaje terapéutico a medida.

En el pasado GEICAM presentó el estudio **GEICAM/2006-03**, que evaluaba la respuesta patológica completa en pacientes triples negativas a las que se les administró quimioterapia neoadyuvante basada en antraciclinas y taxanos con o sin carboplatino. El trabajo no reveló diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos de pacientes, en parte, debido a la heterogeneidad de este subtipo de cáncer.

Los autores del presente trabajo formularon la hipótesis de que analizando los perfiles genéticos de las pacientes triple negativas que participaron en el estudio GEICAM/2006-03 se podría identificar un subgrupo de pacientes con un mayor beneficio. El estudio que GEICAM presentará en los próximos días ha confirmado una mejor respuesta de la terapia neoadyuvante con carboplatino en pacientes triple negativas del subtipo BL1 de Lehmann.

Sus autores coinciden en señalar que los resultados de este trabajo apoyan la potencial relevancia clínica del uso de los subtipos moleculares del cáncer de mama triple negativo, según la clasificación de Lehmann, para un diagnóstico preciso, seleccionar el tratamiento más adecuado y facilitar el desarrollo de soluciones terapéuticas a medida. En este sentido se está trabajando en otro estudio en el que validar estos resultados con una nueva cohorte de pacientes.

Cáncer de mama

El cáncer de mama es el tumor más frecuente en las mujeres en todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), después del cáncer de pulmón, el de mama es el más frecuente en ambos sexos. En todo el mundo se producen más de un millón de nuevos casos al año de cáncer de mama y más de 400.000 mujeres fallecen por esta causa. En nuestro país, una de cada diez mujeres sufrirá un cáncer de mama y cada año se diagnostican cerca de 26.000 nuevos casos. Constituye la primera causa de mortalidad por cáncer entre la población femenina española.

GEICAM

GEICAM (Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama) es el grupo líder en investigación en cáncer de mama en España, y cuenta en la actualidad con un reconocido prestigio tanto nacional como internacional. Actualmente está constituido por más de 730 expertos, que trabajan en 184 hospitales de toda España. Entre sus principales objetivos está promover la investigación, tanto clínica como básica, la formación médica continuada, y la divulgación para facilitar la información a las afectadas acerca de los tratamientos y sus efectos secundarios, y así promover su participación

en ensayos clínicos. Hasta el momento GEICAM ha realizado 96 estudios en los que han participado más de 44.000 mujeres.

Para más información:
Síguenos en [Twitter](#) y [Facebook](#)

Elena Moreno/María García de Ceca
Planner Media
Tif. 91 787 03 00

Roser Trilla
Responsable Comunicación GEICAM
Tif. 91 659 28 70