

El Grupo presenta los resultados de ocho estudios en el XV Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica, que estos días se celebra en Madrid

## UN ESTUDIO DE GEICAM MUESTRA QUE LA CIRUGÍA DEL TUMOR PRIMARIO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO RECIÉN DIAGNOSTICADAS ELEVA LA SUPERVIVENCIA

- Según el análisis de los datos del estudio “El Álamo I-III” las pacientes intervenidas del tumor primario presentaron mejor supervivencia global.
- GEICAM presenta datos también de los estudios ConvertHER, que analiza las alteraciones genómicas del tumor primario y metastásico, y en sesión plenaria el análisis de los datos del EpiGEICAM que demuestra los beneficios del ejercicio físico en todos los tipos de cáncer de mama.

**Madrid, XX de octubre de 2015.-** La cirugía del tumor primario en pacientes con cáncer de mama metastásico de inicio eleva la supervivencia global. Así lo demuestra un nuevo análisis de los datos del estudio “El Álamo” I-III que ha presentado el Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), que estos días se celebra en Madrid. Según los datos, en el 44.5% de las pacientes analizadas con cáncer de mama metastásico de novo se realizó cirugía del tumor primario mostrando mejoría en su supervivencia global. GEICAM presenta en este encuentro otros seis estudios entre los que destaca además el estudio **ConvertHER**, que analiza alteraciones genómicas del tumor primario y metastásico, y el **EpiGEICAM** que demuestra los beneficios del ejercicio físico en todos los tipos de cáncer de mama.

En el análisis de los datos del proyecto “El Álamo” se estudiaron más de 1.300 casos de pacientes diagnosticadas entre 1990 y 2001 de cáncer de mama metastásico de inicio, procedentes de 56 hospitales españoles pertenecientes a la red de GEICAM. Tal y como explica la **doctora Sara López Tarruella**, del Hospital Gregorio Marañón de Madrid e investigadora de este estudio, “*el 44,5% de las pacientes con cáncer de mama en estadio avanzado y recién diagnosticadas fueron operadas del tumor primario. Estas pacientes alcanzaron mejores tasas de supervivencia global (SG). Este análisis muestra que la SG fue de 3,3 años para las pacientes intervenidas vs 1,9 años para las que no se les reseccionó el tumor primario. Este beneficio de la cirugía del tumor primario en la SG es independiente del número de metástasis y de la localización de la enfermedad pero no de los subtipos tumorales.*”

## Estudio ConvertHER

Otro de los estudios que se presentan en este Congreso es el análisis de la evolución de las alteraciones genómicas del tumor primario de mama a metastásico, que se ha realizado en el marco del estudio ConvertHER. Este estudio muestra un análisis exhaustivo de las alteraciones moleculares presentes en el cáncer de mama, que demuestran una alta heterogeneidad mutacional del propio tumor, lo que provoca diferentes cambios a lo largo de todo el proceso de la enfermedad. *“Estos hallazgos”, afirma el doctor Federico Rojo, director del departamento de Patología Molecular de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid e investigador del mismo, “podrían ser de relevancia para optimizar el manejo terapéutico de las pacientes con cáncer de mama, ya que analizando de forma conjuntas estas alteraciones buscando vías de señalización específicas que estén alteradas, podremos trabajar en la lucha contra las resistencias a fármacos que provocan la recaída de las pacientes”.*

En este ensayo, realizado por GEICAM en colaboración con el MD Anderson Center de Estados Unidos, se han comparado dichas alteraciones entre los tumores primarios y sus correspondientes metástasis en 61 casos de pacientes con cáncer de mama. *“De forma global se han encontrado 1.340 mutaciones en 156 genes y 888 alteraciones numéricas en 171 genes. Entre el tumor primario y la metástasis un 83% de las alteraciones fueron discordantes. Dichas mutaciones y alteraciones en el número de copias de genes resultaron menos frecuentes en pacientes con tumores negativos para receptores hormonales y positivos para HER2”, añade este experto.*

## Estudio EpiGEICAM

Sin duda, y así lo ponen de manifiesto diferentes investigaciones científica publicadas, el ejercicio físico beneficia el tratamiento en el paciente oncológico. Asimismo hay estudios que demuestran que el ejercicio realizado de manera regular ayuda a prevenir la aparición de cáncer de mama. Sin embargo, hasta ahora no se contaba con datos sobre los beneficios del ejercicio físico en los diferentes subtipos de cáncer de mama.

GEICAM puso en marcha el estudio **EpiGEICAM**, uno de los mayores estudios epidemiológicos en cáncer de mama realizados en España con 1.017 casos y 1.017 controles, reclutados por investigadores de GEICAM en los servicios de Oncología de 23 centros hospitalarios. El estudio que GEICAM presenta en el XV Congreso de SEOM, analiza la relación entre ejercicio físico (EF) y el cáncer de mama por subtipo patológico a partir de un total de 703 casos y 703 controles que respondieron el cuestionario sobre EF. En el análisis se calculó el consumo de energía (MET-

h/semana) y el gasto energético tanto con actividades moderadas (3.0-5.9 MET) como de alta intensidad (>6 MET) y su asociación con el subtipo de cáncer de las pacientes.

Según la **doctora Marina Pollán**, del Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III y una de las autoras del estudio, *“los resultados mostraron que el riesgo de que la enfermedad avanzara disminuyó un 5% por cada 6 MET (unidad metabólica) de incremento en el gasto energético. Mientras las mujeres inactivas presentaron mayor riesgo. Esta asociación se apreció para actividades moderadas y vigorosas y en mujeres pre y post menopáusicas. La reducción del riesgo asociado al ejercicio físico se observó en tumores con receptores hormonales positivos, HER2+ y triple negativos. Por tanto, estos datos confirman los beneficios del ejercicio físico en todos los subtipos patológicos, lo que justifica la necesidad de seguir insistiendo en nuestro país en las recomendaciones de realizar ejercicio físico de forma regular”*.

Otras novedades

La participación de GEICAM ha concluido con otros cinco estudios: 3 comunicaciones orales y 2 posters.

**Mejora en la reproducibilidad de resultados en la determinación de HER2 siguiendo los criterios ASCO/CAP 2013 en el estudio GEICAM/2011-06 en cáncer de mama.** Este estudio pretende dirimir sobre la controversia existente en relación a la metodología óptima para el diagnóstico del estatus de HER2 en cáncer de mama.

**Estudio fase II de nab-paclitaxel para el tratamiento neoadyuvante de pacientes con cáncer de mama luminal estadios II y III: análisis final de eficacia, seguridad y biomarcadores. GEICAM 2011/02 (NABRAX).** En este estudio se ha evaluado la eficacia de nab-P como tratamiento neoadyuvante para pacientes con Cáncer de Mama en estadio precoz, con receptores de estrógeno positivos (RE+) y receptor de factor de crecimiento epidérmico humano 2 negativo (HER2-).

**Estudio propectivo observacional para la evaluación del impacto de la determinación de los subtipos intrínsecos de cáncer de mama mediante el test Prosigna de Nanostring en el uso de quimioterapia adyuvante en mujeres con cáncer de mama, con receptores hormonales positivos y ganglios negativos. GEICAM/2012-09.** Este estudio analiza cambios en la decisión terapéutica adyuvante en base los resultados del test Prosigna, y compara el análisis de subtipos por este test vs los obtenidos por inmunohistoquímica.

**Análisis de subtipos del estudio GEICAM/2003-02: Pacientes con cáncer de mama con alto riesgo y ganglios negativos tratadas con Fluorouracilo, Doxorubicina y Cyclofosfamida (FAC) en adyuvancia frente a FAC seguido de Paclitaxel semanal.** El objetivo de este estudio es identificar subtipos intrínsecos de

cáncer de mama y que las pacientes luminales HER2- son las que se benefician de añadir paclitaxel semanal secuencial al tratamiento adyuvante.

**Estudio Fase I de Dasatinib en combinación con Trastuzumab (T) y Paclitaxel (P) en pacientes con cáncer de mama metastásico (CMM) HER2 positivo. GEICAM/ 2010-04.** Los objetivos principales de este estudio son determinar la Dosis Máxima Tolerada (DMR) y la Dosis Recomendada para la Fase II (DRF) y como objetivos secundarios: Farmacocinética (FC) y Farmacodinamia.

### **Grupo Geicam de Investigación en Cáncer de Mama**

Geicam es el grupo líder en investigación en cáncer de mama en España, y cuenta en la actualidad con un reconocido prestigio a nivel internacional. Actualmente está constituido por más de 780 expertos, que trabajan en 184 hospitales de toda España. Entre sus principales objetivos está promover la investigación, clínica, epidemiológica y traslacional, 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. Desde su constitución en 1995 hasta el momento GEICAM ha realizado más de un centenar de estudios en los que han participado más de 45.000 mujeres. Para más información, puedes visitar la página oficial <<http://www.geicam.org>> [www.geicam.org](http://www.geicam.org) o seguimos en Twitter @GEICAM, @GEICAMujer y en Facebook.com/GEICAM.

### **Para más información:**

**Maite Herráez / Laura Castellanos**

**Planner Media**

**Tlf. 91 787 03 00**

**Roser Trilla**

**Responsable Comunicación GEICAM**

**Tlf. 91 659 28 70**