

**11º Simposio Internacional del Grupo GEICAM
Zaragoza, 26-28 de abril**

Más de 350 expertos se dan cita en Zaragoza para analizar las últimas novedades en el abordaje del tumor más común en la mujer

Cada año se diagnostican en Aragón 800 nuevos casos de cáncer de mama

- Las pacientes aragonesas pueden ser tratadas con radiología intraoperatoria, que permite suministrar la radiación en la misma sesión en la que es extirpado el tumor y evita desplazamientos.
- El Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama de Aragón ha detectado unos dos mil tumores en fases iniciales desde 1997.
- El diagnóstico precoz y la medicina individualizada aumentan la tasa de supervivencia, que ya supera el 80% y continúa en aumento.
- Durante la reunión de Zaragoza los expertos abordarán los principales avances en la enfermedad diagnosticada en estadio precoz y en fase metastásica, así como las últimas opciones terapéuticas disponibles en cáncer de mama triple negativo y HER2 positivo, entre otros.

Zaragoza, 26 de abril de 2017.- En nuestro país se detectan alrededor de 26.000 nuevos casos de cáncer de mama al año y se estima que una de cada ocho mujeres padecerá esta enfermedad. En Aragón, al igual que en el resto de España, es el tumor más frecuente en las mujeres, con una incidencia de 130 casos por cada 100.000 mujeres, lo que supone que se diagnostican 800 nuevos tumores cada año. Sin embargo, pese a su elevada incidencia y a estar detrás de una de cada cinco muertes femeninas por cáncer en España, la supervivencia se sitúa ya por encima del 80% a los cinco años del diagnóstico.

El desarrollo de nuevas terapias y los diagnósticos moleculares más precisos están en la actualidad mejorando las posibilidades de curación. Continuar avanzando en su conocimiento es el objetivo del **11º Simposio Internacional del Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama**, que bajo lema “*Cáncer de mama: avanzando desde el conocimiento hacia la personalización terapéutica*” reúne en Zaragoza, desde hoy y hasta el viernes, a más de 350 expertos nacionales e internacionales dedicados al abordaje e investigación del tumor y a actualizar las estrategias preventivas, diagnósticas y terapéuticas.

Para el presidente de GEICAM, el **doctor Miguel Martín**, “*la labor realizada por GEICAM permite conocer más y mejor los distintos subtipos tumorales y ha facilitado a través de programas de investigación clínica el acceso precoz a terapias que curan o ayudan a controlar durante más tiempo la enfermedad. Hoy, el conocimiento de la biología molecular del cáncer de mama nos facilita poder responder al carácter dinámico y cambiante del*

tumor, adaptar el tratamiento y mejorar claramente el pronóstico. Sin embargo, es necesario seguir profundizando y apoyando el trabajo en equipos multidisciplinares con oncólogos médicos y otros especialistas para revisar los logros en el diagnóstico y tratamiento de esta patología y seguir investigando opciones y estrategias para curar y frenar la enfermedad durante más tiempo”.

Como indica el **doctor Antonio Antón**, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Miguel Servet de Zaragoza y miembro del Comité Organizador del simposio, *“el cáncer de mama es una realidad que necesita oportunidades de mejora que vienen de la mano de la investigación clínica. En ese sentido, GEICAM supone desde hace más de 20 años una oportunidad para muchas mujeres de mejorar sus expectativas de vida y la de futuras mujeres que reciban un diagnóstico de esta enfermedad”.*

Radiología intraoperatoria en Aragón

En apenas veinte años, el abordaje del cáncer de mama ha experimentado un salto cualitativo al que han contribuido los avances científicos, pero también las estrategias de prevención y diagnóstico precoz. La detección temprana a través de mamografías ha permitido mejorar, en la mayoría de los casos, el pronóstico de la enfermedad y aplicar a las mujeres afectadas tratamientos menos agresivos. En el caso concreto de Aragón, el Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama ha detectado unos dos mil tumores en fases iniciales desde 1997.

La radioterapia es una parte esencial del tratamiento y precisamente en este ámbito hay un creciente interés por la utilización de técnicas que permitan combinar una mayor eficacia para erradicar las células tumorales con un menor riesgo de efectos secundarios. En la comunidad aragonesa, desde el pasado año, las pacientes pueden ser tratadas con radioterapia intraoperatoria. *“Esto”, explica el doctor Antón, “implica que en la misma sesión quirúrgica en la que se extrae el tumor se administre también la radioterapia, evitando que la paciente tenga que regresar después para someterse a otras sesiones en un porcentaje muy elevado de casos.”.*

Este experto añade que *“todo esto es posible gracias al abordarse de cada caso de una manera multidisciplinar, con una excelente coordinación entre los distintos servicios y especialistas implicados, como Ginecología, Cirugía General, Cirugía plástica, Medicina Nuclear, Anatomía Patológica, Radioterapia Oncológica, Radiología y Oncología Médica”.*

Con la generalización de las unidades multidisciplinares en los hospitales españoles, no solo se ha conseguido un incremento de la supervivencia, sino que también se ha logrado que cada vez se realicen más cirugías conservadoras que extirpan solo el tumor y no toda la glándula mamaria (mastectomía). En Aragón, se estima, según el doctor Antón, que *“hasta el 70% de las pacientes son candidatas a que se les practique una cirugía conservadora, en el resto, en un alto porcentaje se realiza la reconstrucción de la mama de forma inmediata por parte de los cirujanos plásticos”.*

Principales contenidos

Durante los tres días de Simposio se abordarán los principales avances en el tratamiento de la enfermedad diagnosticada en estadio precoz, el papel actual de la cirugía en pacientes con enfermedad avanzada, así como las últimas opciones terapéuticas disponibles en cáncer de mama triple negativo y HER2 positivo. *“Actualmente, es fundamental determinar el papel que puede jugar la inmunoterapia y el futuro de la biopsia líquida en este tumor, que nos ayudará a identificar el tratamiento más eficaz según el tipo de tumor y evitar así posibles resistencias”,* señala.

Los expertos reunidos en Zaragoza se centrarán también en novedades recientes asociadas al conocimiento de la biología del tumor de mama que hace posible la individualización de los tratamientos *“según el apellido del tumor”*. *“Asistiremos a interesantes debates acerca del papel de las plataformas genómicas, que nos aportan información clave sobre qué pacientes son candidatas y se pueden o no beneficiar del tratamiento con quimioterapia”,* avanza el doctor Antón.

Cáncer de mama hereditario

Las nuevas oportunidades terapéuticas y sus implicaciones en cáncer de mama hereditario serán igualmente objeto de debate. En palabras del **doctor Álvaro Rodríguez Lescure**, jefe del Servicio de Oncología de Hospital General Universitario de Elche (Alicante) y miembro de la Junta Directiva de GEICAM, *“hasta un 10% de los casos de cáncer de mama son provocados por alteraciones genéticas, que se transmiten de generación en generación y que aumentan el riesgo de aparición del tumor en personas de la misma familia. En este tipo de tumores ha sido clave el desarrollo de las Unidades de Consejo Genético, que se encargan de evaluar los antecedentes genéticos y determinar las posibilidades de que el historial familiar se deba a mutaciones genéticas. El gran reto es incorporar toda la información que aportan los nuevos genes que se han ido descubriendo, mucho menos frecuentes que los conocidos BRCA1 y BRCA2”*.

Con el fin de incidir en la estrategia de prevención y en la concienciación social, el simposio de estos días será asimismo el escenario idóneo para manifestar públicamente la apuesta por las políticas y estrategias de prevención y control de la enfermedad. De hecho, pensando en las mujeres afectadas y sus familiares, el Grupo organiza un **Simposio Satélite para Mujeres con cáncer de mama** junto a la Asociación de Mujeres Aragonesas de Cáncer Genital y de Mama (AMAC-GEMA) para hablar de cuestiones clave en la lucha contra este proceso oncológico. En concreto, se abordarán temas de interés para las pacientes como son las nuevas aplicaciones para dispositivos móviles o *tablets* que facilitan la gestión de la enfermedad, la importancia de la adopción de estilos de vida saludable, las particularidades del ejercicio físico oncológico o los mitos y realidades de la recaída.

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 casi 800 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, para promover así 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 46.000 mujeres.

Para más información, puedes visitar la página oficial www.geicam.org o seguirnos en Twitter @GEICAM, @GeicaMujer y en Facebook.com/GEICAM.

Para más información:

Sonsoles Pérez /Cristina García

Planner Media

Tfno. 91 787 03 00

Roser Trilla

Responsable Comunicación GEICAM

Tfno. 91 659 28 70