



El grupo ha revisado y discutido en Madrid las grandes novedades en la investigación de este tumor

GEICAM PRESENTARÁ ESTE AÑO NUEVOS RESULTADOS SOBRE LA RELACIÓN ENTRE ESTILOS DE VIDA Y CÁNCER DE MAMA

- **Tras determinar los beneficios del ejercicio físico, ha investigado los que puede aportar si este hábito se acompaña de una restricción de la ingesta calórica**
- **Nuevos datos sugieren que los inhibidores de PARP son más eficaces que la quimioterapia en pacientes triple negativo BRCA+**
- **Una investigación de GEICAM demuestra que un gel de estriol empleado para corregir la sequedad vaginal asociada a la menopausia puede ser efectivo y seguro su uso en pacientes con cáncer de mama en tratamiento hormonal**

Madrid, 30 de enero de 2018.- El **Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama** ha anunciado que presentará este año nuevos resultados sobre la relación entre estilos de vida y cáncer de mama. Tras demostrar los beneficios de una vida activa gracias al primer estudio epidemiológico español con ese objetivo, ahora ha investigado los que puede traer consigo acompañar el ejercicio físico de una restricción de la ingesta calórica. Sabiendo que las mujeres españolas que hacen una vida sedentaria tienen hasta un 71% más de riesgo de desarrollar este tumor, el trabajo anunciado hoy por el grupo, con datos del estudio **EpiGEICAM**, permitirá saber si dicho riesgo se puede aún rebajar más modificando la dieta.

Este y otros estudios del Grupo fueron presentados el mes pasado en el **40th San Antonio Breast Cancer Symposium™ (SABCS)** y ahora son objeto de análisis, junto con otros avances clave recientes, en la jornada **Conclusiones GEICAM del 40th SABCS™**, celebrada hoy en el Auditorio del Hospital Clínico San Carlos de Madrid bajo la coordinación de los oncólogos Ana Lluch, jefe de Hematología y Oncología del Hospital Clínico Universitario de Valencia y Miguel Martín, presidente del Grupo GEICAM y jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid.

Según el doctor Martín, aparte de seguir investigando los hábitos de vida y su impacto sobre este tumor, *“continuamos estudiando y aportando hallazgos importantes en distintos subtipos moleculares, con datos destacados en el abordaje de los tumores hormonossensibles y en los triple negativo. Esta reunión, que incluye sesiones dedicadas a la investigación traslacional y los modelos preclínicos, es una oportunidad única para iniciar el año conociendo los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad”*. Los expertos ya no hacen

referencia a progresos terapéuticos en cáncer de mama en general; los detallan según el subtipo. Se sabe que un porcentaje amplio de tumores, en torno al 70%, son hormonodependientes (denominados luminal A y B). Un 15% sobreexpresa la proteína HER2 (HER2-positivo) y el resto, que no expresa receptor de ningún tipo, es el denominado triple negativo. “Y en todos ellos”, subraya la doctora Lluch, “*vamos consiguiendo mejorías que traen más supervivencia y calidad de vida para las pacientes*”.

Aportaciones al 40th San Antonio Breast Cancer Symposium™ (SABCS)

Aparte del estudio sobre hábitos de vida, GEICAM también presentó en San Antonio, la gran cita internacional centrada de forma monográfica en el tumor de mama, otras investigaciones relevantes. Una de ellas es el estudio GEICAM/2013-02 (**PEARL**), cuyos resultados arrojarán más luz sobre las ventajas de la terapia hormonal en pacientes postmenopáusicas con la enfermedad en fase avanzada, incluyendo los nuevos tratamientos con inhibidores de ciclina. Este trabajo, cuyo investigador principal es el doctor Martín, investiga si el tratamiento hormonal en combinación con Palbociclib aporta más beneficios que la quimioterapia a las pacientes postmenopáusicas. Los resultados presentados demuestran que no existe una interacción con la administración de Exemestano y Palbociclib y por lo tanto que esta combinación mantiene la actividad de ambos fármacos por separado. Otro estudio comunicado en SABCS fue el GEICAM/2015-04 (**PANGEA-BREAST**) diseñado para conocer la dosis efectiva y tolerable de un agente quimioterápico, Gemcitabina, en combinación con la inmunoterapia Pembrolizumab, así como la eficacia de esta combinación en pacientes con cáncer de mama avanzado HER2 negativo.

Objetivo: mejorar la calidad de vida de las pacientes

Uno de los efectos de la hormonoterapia adyuvante es la atrofia vaginal, presente en el 70% de las mujeres incluso siendo jóvenes. Con el objetivo de mejorar la situación de estas pacientes, se puso en marcha el estudio GEICAM/2014-05 (**BLISSAFE**) probando la administración de Blissel, un gel de administración vaginal con dosis muy bajas de estriol, para mejorar los síntomas de esta complicación. La investigación ha demostrado que la aplicación de Blissel es eficaz en la disminución de este efecto tan molesto sin que esto cause un detrimento en el beneficio del tratamiento hormonal contra el cáncer. Como aclara la doctora Lluch, “*con su aplicación se busca evitar que aumenten las hormonas de función ovárica y que sea eficaz a la hora de disminuir los síntomas de la atrofia vaginal*”. Otra buena noticia vino de la mano del estudio **EMBRACA** que incluyó pacientes con cáncer de mama avanzado HER2 negativo y mutación de BRCA1 y BRCA2 tratadas con Talazoparib, un inhibidor de PARP. Esta estrategia se tradujo en una mayor supervivencia libre de progresión frente a la mejor terapia existente hasta el momento decidida por el investigador.

Avances por subtipos de tumor

Los más de 250 especialistas que han asistido en Madrid a estas **Conclusiones GEICAM del 40th SABCS™** han podido conocer las novedades más destacadas en cada uno de los distintos subtipos de tumor presentadas el pasado mes de diciembre en dicho congreso americano. Así, en pacientes hormonodependientes, tanto en enfermedad inicial como

avanzada, se presentaron datos de los estudios **TEXT/SOFT** que evalúan el tratamiento hormonal óptimo en mujeres premenopáusicas demostrando que una terapia con supresión ovárica más Tamoxifeno e inhibidor de aromataasa es superior al estándar. Para este mismo grupo de pacientes se presentaron otros estudios que van desde los que valoran la duración óptima del tratamiento hormonal hasta los que buscan determinar los factores predictivos de recaídas tardías.

En la enfermedad luminal avanzada se han presentado actualizaciones de ensayos clínicos con inhibidores de ciclinas. Es el caso del **PALOMA-2** que ha aportado datos con mayor seguimiento. Éstos demuestran que Palbociclib consigue una tasa aún mayor de supervivencia libre de progresión, que alcanza a los 27,6 meses, en comparación con el tratamiento estándar con inhibidor de aromataasa. A esto hay que añadir que con Palbociclib se produce un retraso en el tiempo al tratamiento de la quimioterapia de 10,5 meses respecto al grupo control. Una actualización que revela un beneficio en todos los subgrupos analizados. Igualmente en pacientes premenopáusicas, el estudio **MONALEESA-7** mostró que el uso de Ribociclib en combinación con terapia hormonal aporta más supervivencia libre de progresión, llegando a los 23,8 meses frente a los 13 meses del grupo control con solo terapia hormonal.

En pacientes HER2 positivo en fases iniciales de la enfermedad, los datos presentados corroboran que el uso de Trastuzumab debe mantenerse durante al menos un año para no causar perjuicio a las pacientes. Asimismo se dieron a conocer trabajos con biosimilares de este anticuerpo monoclonal en adyuvancia que demuestran, según la doctora Lluch, *“que pueden ser una opción válida en el tratamiento de estas pacientes. Además, el estudio **APT** en neoadyuvancia (de forma previa a la cirugía) intenta demostrar que podría rebajarse el uso de quimioterapia para pacientes HER2+ con bajo riesgo anatómico”*. Para los tumores HER2 positivo metastásicos, el estudio **PANACEA** concluye que pacientes que ya no responden a Trastuzumab podrían hacerlo si añaden la inmunoterapia Pembrolizumab.

Precisamente la inmunoterapia ha ido cobrando especial protagonismo en el subtipo triple negativo, un tumor del mal pronóstico y necesitado de nuevas y más eficaces opciones de tratamiento. Según el doctor Martín, presidente de GEICAM, *“en este tipo de tumor la inmunoterapia con inhibidores de checkpoints (puntos de control inmune) es prometedora. Se ha visto que se consiguen mejores respuestas cuanto más precozmente se administran. En primeras líneas las respuestas son más prolongadas, pero el gran problema sigue siendo que nos faltan biomarcadores”*. También se ha observado que en pacientes triple negativo BRCA+ los inhibidores de PARP son superiores en eficacia a la quimioterapia.

Cáncer de mama

En España, una de cada ocho mujeres sufrirá cáncer de mama a lo largo de su vida, el tumor más frecuente en las mujeres occidentales, estimándose que en Europa la probabilidad de desarrollar un cáncer de mama antes de los 75 años es del 8%. Los programas de prevención y los avances obtenidos en la investigación de nuevos tratamientos han permitido aumentar la supervivencia, que en España se sitúa por encima del 80% a los 5 años del diagnóstico.

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, 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 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:

Síguenos en [Twitter](#) y [Facebook](#)

Sonsoles Pérez / Cristina García
Planner Media
TI. 91 787 03 00

Roser Trilla
Responsable Comunicación GEICAM
TI. 91 659 28 70