

Más de 250 profesionales se reúnen en RAGMA18, cita científica de referencia en España de este tumor

## **GEICAM REPASA LOS AVANCES DE LA ÚLTIMA DÉCADA Y AUGURA EL FUTURO ABORDAJE DEL CÁNCER DE MAMA**

- La identificación de las pacientes que no se beneficiarán de la quimioterapia, los avances en inmunoterapia, así como el uso de las terapias dirigidas son algunos de los temas a abordar en esta edición.
- Los inhibidores de PARP suponen una nueva opción terapéutica en pacientes en fase metastásica con mutación en BRCA, aunque muchas acaban desarrollando resistencias.
- El bloqueo de la función ovárica durante la quimioterapia en pacientes premenopáusicas disminuye el riesgo de menopausia precoz y aumenta la probabilidad de preservar la fertilidad.
- El seguimiento de las pacientes consideradas “largas supervivientes” supone un reto para el sistema, ya que a pesar de la elevada prevalencia del cáncer de mama, el 80 por ciento de los casos se curan.

**Madrid, 15 de junio de 2018.-** Más de 250 especialistas se dan cita hoy y mañana en la 11ª Revisión Anual GEICAM de Avances en Cáncer de Mama (RAGMA18), que organizado por el **Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama**, tiene lugar en Madrid con la participación de especialistas nacionales e internacionales de primer nivel.

El lema elegido para RAGMA18 es trabajar ‘**Sumando visiones**’, “con una revisión que abarca desde el abordaje individualizado por subtipos tumorales hasta avances concretos en el ámbito de la cirugía y la radioterapia, pasando por los progresos en el uso de las técnicas de imagen, el conocimiento biológico del tumor y el cáncer de mama hereditario o las mejoras en el manejo de las largas supervivientes”. Así lo explica el doctor **José Enrique Alés Martínez**, del Complejo Asistencial de Ávila Hospital Nuestra Señora de Sonsoles y uno de los coordinadores de estas jornadas junto con los doctores **Lourdes Calvo**, del Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña; **Manuel Ramos Vázquez**, del Centro Oncológico de Galicia; y **Pedro Sánchez Rovira**, del Complejo Hospitalario de Jaén.

### **Novedades RAGMA18**

Pocos tumores como el de mama han acumulado tantos avances en los últimos años. Durante la jornada se repasarán los grandes hitos de la última década y el futuro abordaje de la enfermedad. Como indica el doctor Alés Martínez, “se abordará la inmunoterapia como opción esperanzadora para los tumores triple negativos, el avance en la selección e identificación de las pacientes a las que puede evitarse la quimioterapia, así como el uso de las terapias dirigidas en diferentes líneas de tratamiento y combinaciones”.

Otro de los contenidos de esta cita científica internacional son las estrategias para disminuir el riesgo de menopausia precoz y aumentar la probabilidad de preservar la

fertilidad en mujeres jóvenes que necesitan tratamiento con quimioterapia para el cáncer de mama en estadios precoces. *“Se trata de proteger los ovarios de las mujeres premenopáusicas del efecto citotóxico de la quimioterapia sobre ellos, evitando la menopausia precoz y preservando la fertilidad. En un meta-análisis reciente (Lambertini y colaboradores, Journal of Clinical Oncology 2018) se consiguen, al menos en parte, esos dos objetivos cuando se bloquea la función ovárica con fármacos hormonales llamados análogos de la gonadotropina durante la administración de la quimioterapia”*, detalla este experto.

El reto de las largas supervivientes en cáncer de mama tendrá también su protagonismo en esta edición. *“La tasa de curación es muy elevada, lo que conlleva que cada vez logremos una mayor cronificación de la enfermedad. Por ello, hemos de rediseñar la estrategia de atención a este, cada vez mayor número de mujeres, que tiene en común, unas necesidades de prevención, cuidados y tratamiento derivadas de su condición de supervivientes”*, apunta el doctor Alés Martínez.

### **Presente y futuro de los inhibidores de PARP**

Durante la jornada, se revisan asimismo los tumores de mama con mutación en los genes BRCA1 o BRCA2, que se asocian a un defecto en uno de los mecanismos de reparación del ADN de las células. El mayor conocimiento en este campo ha permitido el desarrollo de terapias selectivas, como los inhibidores de PARP, que actúan sobre una enzima que es esencial en la reparación de los daños del ADN. *“Hasta ahora se han publicado estudios de eficacia en líneas avanzadas de tratamiento. Los pasos siguientes son encontrar su máxima utilidad tanto en el cáncer de mama metastásico como en estadios precoces, por sí solos o en combinación con otros agentes”*, asegura el doctor Alés Martínez.

Sobre este subgrupo de mujeres, la doctora **Nadine Tung**, del Beth Israel Deaconess Medical Center en Boston, Massachusetts (EEUU), recuerda que *“si los genes BRCA1 o BRCA2 sufren una mutación y se alteran, se produce una inestabilidad genética y se incrementa el riesgo de padecer cáncer de mama o de ovario a edades tempranas, debido a la dificultad de reparación de los daños en el ADN. Entre un 5 y un 10% de los cánceres de mama tienen un componente hereditario causado principalmente por estas mutaciones genéticas”*.

Actualmente han llegado a la práctica clínica nuevas opciones terapéuticas cuya eficacia y toxicidad supera a la de los tratamientos utilizados hasta el momento. *“Es el caso”,* continúa Tung, *“de Olaparib, que ofrece mejores resultados que la quimioterapia convencional en el tratamiento del cáncer de mama metastásico con mutación germinal en BRCA. Por otro lado, Rucaparib se está estudiando solo y en combinación con quimioterapia en pacientes con mutaciones en BRCA en línea germinal o en pacientes con cáncer de mama triple negativo tratadas con neoadyuvancia (previo a la cirugía), mientras que Veliparib se está evaluando en el contexto metastásico en combinación con Paclitaxel y Carboplatino en un ensayo aleatorizado fase 3 (BROCADE)”*.

No obstante, matiza esta especialista, *“aunque los inhibidores de PARP se han aprobado recientemente para el tratamiento de pacientes con cáncer de mama metastásico y con mutación en BRCA, sabemos que no todas las portadoras de estas mutaciones responden a los inhibidores de PARP y que existen diferentes mecanismos de resistencia. Este es uno de los retos de mayor importancia en la actualidad: identificar a las pacientes que van a desarrollar resistencias al tratamiento”*.

## **La importancia de la investigación y de los grupos cooperativos**

La investigación clínica no solo redundará a medio y largo plazo en beneficio de las futuras pacientes, sino también en las que deciden participar en los ensayos. Además, como subraya el doctor **Pedro Sánchez Rovira**, uno de los coordinadores de esta reunión científica, *“gracias a los avances en investigación, la supervivencia global del cáncer de mama a los 5 años del diagnóstico ya supera el 80%. En los últimos años hemos asistido a un desarrollo espectacular de nuevos tratamientos más potentes que podemos utilizar de una manera cada vez más individualizada. Esto contribuye a aumentar su eficacia y a disminuir las toxicidades y terapias innecesarias, con la consiguiente mejoría de la prestación sanitaria al optimizarse los recursos humanos y económicos”*.

La apuesta por la investigación es la única vía para seguir avanzando en el conocimiento y tratamiento de esta enfermedad. *“Solo de ese modo”,* insiste el doctor Sánchez Rovira, *“podemos continuar incrementando las tasas de curación y supervivencia global en la enfermedad temprana y mejorar el control del tumor y la calidad de vida en fases avanzadas”*. No obstante, añade, *“la principal dificultad en la investigación y en concreto en la del cáncer de mama es obtener los recursos económicos necesarios para seguir desarrollando la actividad de los grupos de investigación y en particular para la investigación académica”*.

A este respecto, el doctor Ales Martínez hace especial hincapié en que los grupos cooperativos *“juegan un papel esencial en la investigación del tumor. Están compuestos por clínicos que tratan pacientes y conocen de primera mano sus problemas; y ello conjuntamente con los investigadores más básicos, los convierten en la plataforma ideal para investigar y trasladar al uso habitual los constantes avances en el conocimiento”*.

En este sentido, la participación de las pacientes en los ensayos clínicos permite acelerar los avances tanto en el tratamiento del cáncer de mama como en el acceso a la innovación. Para **María Botella**, vocal de la Junta Directiva de la Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA), *“ésta es la única vía para contar con tratamientos más eficaces y seguros porque, aunque se ha avanzado enormemente en la mejora de la supervivencia y de la calidad de vida, queda mucha labor por delante. Y para eso es necesario que todos los agentes implicados centren sus esfuerzos en apoyar la investigación. Desde nuestra Federación trabajamos para que las mujeres conozcan la importancia de los ensayos clínicos y participen en ellos cuando sea posible y para que los grupos cooperativos, como GEICAM, puedan continuar su actividad investigadora, para lo cual hacemos aportaciones económicas periódicas provenientes de donaciones de campañas. Aunque se trata de colaboraciones modestas, estamos seguras de que sirven para unir esfuerzos y hacer frente común al cáncer de mama”*.

## **El cáncer de mama en España**

En España, una de cada ocho mujeres sufrirá cáncer de mama a lo largo de su vida. Se trata del 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%.

## **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](http://www.geicam.org) o seguirnos en Twitter @GEICAM, @GeicaMujer en Facebook.com/GEICAM y en Instagram/@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