

GEICAM presenta cuatro estudios en el marco de la Reunión Anual de la Sociedad Americana de Oncología Médica (ASCO)
(1 al 5 de junio de 2018)

UNA DIETA INFLAMATORIA FAVORECE EL DESARROLLO DE CÁNCER DE MAMA

- Los alimentos y nutrientes que potencian la inflamación (carbohidratos, colesterol, grasas saturadas y grasas trans) podrían aumentar el riesgo de tumores de mama, especialmente en las mujeres premenopáusicas y, en concreto, en los subtipos HER2+ y triple negativo.
- La dieta mediterránea incluye alimentos ricos en nutrientes antiinflamatorios y podría prevenir la aparición de este tumor.
- El Grupo también ha presentado dos sub-análisis traslacionales que evalúan la respuesta patológica completa (desaparición del tumor) a la quimioterapia neoadyuvante y la modulación de la inestabilidad genómica dinámica.
- El estudio COMETA-Breast cuenta con participación de 16 hospitales españoles y evalúa el potencial del inhibidor de PARP olaparib en pacientes sin mutación del gen BRCA 1 o 2 pero con su expresión génica disminuida debido a la metilación de sus promotores.

Chicago, 4 de junio de 2018.- La nutrición juega un papel clave en nuestra salud. Muchos tipos de cáncer parecen desarrollarse porque a lo largo de la vida nuestro organismo desarrolla un estado de inflamación que compromete órganos y sistemas. Según un estudio presentado por el **Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama** en el marco del 54º Congreso Anual de la Sociedad Americana de Oncología Médica (ASCO), los alimentos y nutrientes que potencian la inflamación podrían aumentar el riesgo de tumores de mama, especialmente en las mujeres premenopáusicas y, en concreto, en los subtipos HER2+ y triple negativo.

Se trata de un nuevo análisis de su estudio **EpiGEICAM**, que recopila información epidemiológica, incluida la dieta, de 973 casos de cáncer de mama de 23 hospitales españoles emparejados por edad y lugar de residencia. Este trabajo examina la asociación entre el Índice de Inflamación Dietética (DII®) (refleja el potencial inflamatorio de la dieta) y el riesgo de desarrollar cáncer de mama en función del estado menstrual y el subtipo histológico. Según la doctora Marina Pollán, jefe de Servicio de Epidemiología del Cáncer del Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III y miembro del grupo de trabajo de Tratamientos Preventivos Heredofamiliar y Epidemiología de **GEICAM**, *“una dieta inflamatoria es aquella que incluye alimentos o*

nutrientes con efecto inflamatorio positivo (Vitamina B12, carbohidratos, colesterol, grasas saturadas y grasas trans). La inflamación se relaciona con el cáncer en general y con el cáncer de mama a través de dos vías fundamentales: por un lado, en la respuesta inflamatoria se generan radicales libres que podrían dañar el ADN y favorecer la aparición de células cancerosas, y éstas se ayudan de la respuesta inflamatoria para su crecimiento.”. Por contra, añade la experta, “una dieta antiinflamatoria incluye alimentos o nutrientes con efecto inflamatorio negativo como ajo, cebolla, jengibre, azafrán, cúrcuma, orégano y tomillo, té verde y negro, eugenol, fibra, magnesio, niacina, ácidos grasos n-3, riboflavina, vitaminas A, C, D E, flavonoides e isoflavonas”.

Beneficios de la dieta mediterránea

En opinión de la doctora Pollán, *“la dieta mediterránea cuenta con alimentos ricos en nutrientes antiinflamatorios, por tanto, podría prevenir la aparición de tumores de mama, entre otras vías, por la de la prevención de la inflamación. El ajo y la cebolla son ingredientes fundamentales en este tipo de dieta, así como especias como el orégano o el tomillo, las frutas y verduras (ricas en vitaminas, fibra y antioxidantes) y el pescado con alto contenido de ácidos grasos omega-3”.*

Avances en neoadyuvancia

En el marco de este congreso internacional, **GEICAM** también ha presentado dos sub-análisis traslacionales que evalúan la respuesta patológica completa (desaparición del tumor) a la quimioterapia neoadyuvante y la modulación de la inestabilidad genómica.

El doctor **Emilio Alba**, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Regional y Virgen de la Victoria de Málaga y miembro del Comité Científico de **GEICAM**, subraya que el hallazgo de biomarcadores adquiere *“una especial relevancia, ya que permite identificar a las pacientes que se benefician del tratamiento y a las que no. La medicina traslacional se basa en avances básicos de la investigación y, en este sentido, son muy importantes estos pequeños pasos que pueden permitir el desarrollo de nuevos tratamientos o procedimientos médicos”.*

En los sub-análisis comunicados se analizó un tipo de alteración genómica llamada *“alteración en el número de copias”, “un hecho relevante en el cáncer de mama que permite agrupar a los tumores en diferentes grupos (cluster)”*, matiza el doctor Alba, y un análisis de una firma de inestabilidad genómica, *“que es la medida de la diferencia de un genoma tumoral con un genoma normal”*, aclara.

Los resultados difundidos en Chicago sugieren que tumores basales y luminales de mal pronóstico responden mejor a la quimioterapia y que en el tejido residual tras la quimioterapia se aprecia un enriquecimiento de los luminales. Por otra parte y, según manifiesta el doctor Alba, *“los resultados revelan que los tumores luminales y HER2, tumores con alta inestabilidad genómica, responden mejor y en los triple negativos la inestabilidad genómica se comporta como un mecanismo adaptativo que gobierna la resistencia”.*

En opinión del experto de **GEICAM**, este tipo de estudios realizados en el ámbito traslacional, que busca agilizar el trasvase del hallazgo de laboratorio a la práctica clínica, *“son una prueba de concepto que confirma que los cluster basados en número de copias pueden tener relevancia biológica en el cáncer de mama”*. *“Para poder estar totalmente seguros de los resultados”*, continúa, *“los próximos pasos consistirán en validar estos hallazgos en un set más amplio de pacientes”*.

Estudio COMETA-Breast en cáncer de mama avanzado

En esta edición de ASCO, **GEICAM** también ha presentado el ensayo **COMETA-Breast**, un estudio fase II que pretende analizar la respuesta a Olaparib en pacientes con cáncer de mama avanzado y metilación (modificación epigenética del ADN que silencia la expresión génica) del promotor BRCA1 y/o BRCA2. En la actualidad el estudio se encuentra en fase de reclutamiento en el que participan 16 hospitales españoles que ya han registrado 60 pacientes de las que sólo 4 han sido incluidos tras confirmar en el laboratorio central que no muestran mutación y presentan metilación del promotor.

La identificación de terapias dirigidas para el cáncer de mama avanzado triple negativo continúa representando un desafío clínico. Este tumor representa aproximadamente entre un 15-20% de todos los casos de cáncer de mama, siendo el más agresivo. La mutación en BRCA es poco frecuente pero el 80% de los tumores BRCA mutados son triple negativos. El estudio **COMETA-Breast** pretende demostrar que también el análisis en el estado de metilación identifica a un nuevo subgrupo de pacientes que pueden beneficiarse del tratamiento con Olaparib.

Según el doctor **Juan de la Haba**, oncólogo médico y director de la Unidad de Mama e Investigación Clínica del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, investigador principal del estudio y miembro de la Junta Directiva de GEICAM , *“el COMETA-Breast pretende analizar la eficacia de Olaparib en pacientes que no tienen la mutación BRCA, pero sí hipermetilación de su promotor, lo que determina una síntesis deficiente de dicha proteína”*. *“Si bien podemos encontrar diferencias entre distintas series, entre un 5 y un 7% de la mujeres diagnosticadas de cáncer de mama metastásico presentan mutación en BRCA y, por tanto, pueden ser candidatas actualmente a este tratamiento. El estado de hipermetilación para sus promotores está presente entre un 15-57%, por lo que si los resultados de este estudio fueran positivos, muchas más pacientes podrían beneficiarse del mismo”*, añade el doctor.

“Olaparib se administra por vía oral y actúa inhibiendo PARP, una enzima que participa en la reparación del daño de ADN. En la actualidad sólo ha demostrado beneficios cuando la enfermedad está en fase metastásica”, explica el doctor de la Haba que añade que *“disponer de un fármaco que mejora los resultados del tratamiento de quimioterapia, es muy buena noticia. En el futuro deberemos explorar su valor en estadios precoces de la enfermedad, como terapia de mantenimiento o en combinación con otros fármacos”*.

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 o seguirnos en Twitter @GEICAM, @GeicaMujer, en Facebook.com/GEICAM y en Instagram.com/@geicam_.

Para más información:

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

Roser Trilla
Responsable Comunicación GEICAM
TI. 91 659 28 70