

El grupo GEICAM presenta en la 56ª Reunión anual de la American Society of Clinical Oncology (ASCO) un análisis del estudio PEARL

UN ESTUDIO SUGIERE QUE LAS MUTACIONES EN EL GEN *ESR1* SON UN BIOMARCADOR PRONÓSTICO DE PEOR EVOLUCIÓN EN CÁNCER DE MAMA HORMONAL

- Las pacientes con tumor metastásico con receptores hormonales positivos, el subtipo más común, y mutaciones en el gen del receptor *ESR1*, presentan peor supervivencia global al margen del tratamiento recibido
- Nuevas investigaciones deberán confirmar si las mutaciones en *ESR1* deben ser consideradas factor de peor pronóstico y, por tanto, incluidas como elemento de estratificación en los ensayos clínicos
- Los datos analizados proceden del estudio PEARL enfocado a determinar cuál es la mejor secuencia de tratamiento del cáncer de mama metastásico con receptores hormonales positivos

Madrid, 1 de junio de 2020.- Las mutaciones en el gen del receptor estrogénico (*ESR1*) podría ser un factor predictivo de peor pronóstico en el subtipo de cáncer de mama más común. Es la conclusión de un subestudio cuyos resultados se han presentado en la **56ª Reunión Anual de la American Society of Clinical Oncology (ASCO)**, que se celebra de forma virtual del 29 de mayo al 2 de junio. Los datos analizados para determinar el valor pronóstico de estas mutaciones proceden del estudio **PEARL (GEICAM/2013-02_CECOG/BC.1.3.006)** del **Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama** en colaboración con el Grupo Cooperativo Oncológico de Europa Central (CECOG). Se trata del primer estudio académico que compara un inhibidor de ciclinas (palbociclib en combinación con terapia endocrina (exemestano o fulvestrant) frente a quimioterapia oral con capecitabina en mujeres posmenopáusicas en fase metastásica, con receptores hormonales (RH) positivos y HER2 negativo cuyo tumor ya se ha hecho resistente a los inhibidores de aromatasa. Este subtipo de tumor representa entre el 60 y el 70% del total de tumores de mama.

Este trabajo arroja luz sobre el conocimiento de la genética del tumor en las pacientes tratadas con inhibidores de aromatasa, en las que se detectó un aumento de mutaciones en el gen *ESR1*. Según explica el **doctor Miguel Martín**, presidente de **GEICAM** e investigador principal del análisis presentado en ASCO, *“los resultados revelan que las pacientes con estas mutaciones tienen una supervivencia global significativamente peor que las que no las tienen, con independencia del tratamiento que reciban”*.

Se sabía que estos cambios en el ADN del tumor se asocian con una peor respuesta a los inhibidores de aromatasa, aunque no se conocen bien otras consecuencias biológicas de estas mutaciones. *“De confirmarse estos resultados, las mutaciones en *ESR1* deberían ser consideradas como un factor de peor pronóstico y quizás ser incluidas como factor de estratificación de pacientes en los ensayos clínicos”*, añade el doctor **Martín**.

De hecho, a raíz de estudios publicados durante la etapa de reclutamiento del estudio **PEARL**, que sugerían que en las pacientes previamente tratadas con inhibidores de aromatasa había un aumento de mutaciones en *ESR1*, y que estas conferirían una resistencia

al uso de otros inhibidores de aromataasa, se modificó el diseño del estudio incorporando una segunda cohorte de pacientes en la que se sustituyó el exemestano por fulvestrant.

A partir de entonces, el objetivo primario del estudio se sustituyó por dos objetivos co-primarios, uno similar al anterior que comparaba la supervivencia libre de progresión entre palbociclib en combinación con fulvestrant frente a capecitabina y otro personalizando el tratamiento a aquellas pacientes que no tenían mutación en ESR1, comparando palbociclib, combinado con cualquiera de las dos terapias endocrinas previas antes mencionadas, frente a capecitabina.

Estudio con amplia participación española

El estudio **PEARL** se ha realizado con datos de más de 600 pacientes, la mayor parte en España (81%) pero también en Austria (2,5%), Hungría (9,8%) e Israel (6,5%). Según los resultados presentados por el presidente de **GEICAM** en el **42nd San Antonio Breast Cancer Symposium**, celebrado en pasado diciembre en esta ciudad de Texas, en las pacientes que han recibido diversos tratamientos previos, palbociclib sumado a terapia endocrina proporciona la misma supervivencia libre de progresión que una quimioterapia oral. Aquellos resultados sugerían que esta terapia debería utilizarse en primera línea de tratamiento. Por tanto, uno de los valores del estudio radica en que aporta información fundamental sobre la secuencia de tratamiento más adecuada para estas pacientes.

Sobre el 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 800 expertos, que trabajan en 200 centros de toda España. Entre sus principales objetivos está promover la investigación, tanto clínica como 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 mejorar la información de las pacientes y sus familias. Desde su constitución en 1995 hasta el momento **GEICAM** ha realizado más de un centenar de estudios de investigación de todo tipo y en todos los escenarios de la enfermedad, y en los que han participado más de 60.000 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/@GEICAM_.

Más información:

Comunicación GEICAM:

Lucía Gallardo
Planner Media
lgallardo@plannermedia.com
Tel. 670 255 129

Roser Trilla
Responsable Comunicación GEICAM
rtrilla@geicam.org
Tel. 687 987 944