

GEICAM presenta en la edición 44 del San Antonio Breast Cancer Symposium (SABCS) dos análisis del estudio RegistEM, registro sobre pacientes con cáncer de mama avanzado

EL ESTUDIO REGISTEM EMPIEZA A PROPORCIONAR DATOS RELEVANTES SOBRE LA EVOLUCIÓN REAL DE PACIENTES ESPAÑOLAS CON CÁNCER DE MAMA AVANZADO

- El estudio RegistEM, en el que participan 38 hospitales españoles de 14 comunidades autónomas y algo más de 1.900 pacientes, es el primero de ámbito nacional que recoge de forma prospectiva información de la práctica clínica real y obtiene muestras biológicas de pacientes con cáncer de mama avanzado
- En el análisis actual, el 12% de la población del estudio RegistEM presenta metástasis cerebrales, de ellas el 41% tiene enfermedad luminal, 35% enfermedad HER2+ y 19% enfermedad triple negativa
- Además, este análisis pone de manifiesto que las pacientes con cáncer de mama metastásico de inicio desarrollan metástasis cerebrales más tarde en la evolución de la enfermedad que las pacientes con recaída tras una enfermedad inicialmente localizada al diagnóstico
- El segundo análisis presentado revela que las pacientes con cáncer de mama HER2+ con enfermedad avanzada de inicio en comparación con las que recaen tienen mejor evolución y que la edad más joven también se asoció a una mejor supervivencia global

Madrid, 14 de diciembre de 2021.- Los resultados del análisis de dos poblaciones diferentes del estudio **RegistEM** del **Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama**, en pacientes con metástasis cerebrales y con enfermedad HER2+, se han presentado en la gran cita mundial del cáncer de mama, el **44th San Antonio Breast Cancer Symposium (SABCS)**, celebrado del 7 al 10 de diciembre. Dicha investigación comienza a proporcionar datos relevantes sobre la evolución real de pacientes en España con cáncer de mama metastásico, como que el 12% de este grupo presenta metástasis cerebrales y que, de ellas, el 41% padece enfermedad luminal, el 35%, el subtipo HER2+ y el 19% triple negativo.

El estudio **RegistEM** es el primer registro nacional, observacional, prospectivo y multicéntrico, con datos de la vida real de pacientes de ambos sexos con enfermedad avanzada, que recoge información sobre las características y evolución de esta población de pacientes con las intervenciones que se realizan en la práctica clínica habitual. En el estudio participan 38 hospitales de 14 comunidades autónomas, que aportan datos de algo más de 1.900 pacientes con el diagnóstico del cáncer de mama avanzado entre enero de 2016 y diciembre de 2019. Además de recoger datos clínicos se recogen muestras biológicas (tejido tumoral y sangre). El estudio **RegistEM** está activo y, por lo tanto, la base de datos está en constante actualización.

Pacientes con metástasis cerebrales

El poster destacado seleccionado para su discusión en SABCS 2021 se centra en la descripción de las características de 218 pacientes diagnosticadas de metástasis cerebrales en el momento del diagnóstico de la enfermedad avanzada o posteriormente a lo largo de la evolución de esta, identificadas en la base de datos del estudio a finales de abril de 2021 y que representan el 12% de pacientes registradas hasta esta fecha.

Considerando el subtipo de cáncer de mama, estas 218 pacientes se distribuyen de la siguiente manera: 41% con subtipo luminal, 35% con subtipo HER2+ y 19% con subtipo triple negativo. Asimismo, en el momento del diagnóstico de la enfermedad avanzada de estas 218 pacientes, presentaban metástasis cerebrales el 37% de las pacientes con enfermedad luminal, el 34% con enfermedad HER2+ y el 46% con enfermedad triple negativa.

“Globalmente, cerca del 37% de estas 218 pacientes presentan metástasis cerebrales al diagnóstico de enfermedad avanzada; en ellas el 81% habían recaído tras el diagnóstico inicial en estadios precoces y el 19% tenían cáncer de mama metastásico de inicio”, detalla la doctora **Sara López-Tarruella**, del Servicio de Oncología Médica del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, miembro de la Junta Directiva de GEICAM. En cuanto a las pacientes que desarrollan afectación cerebral a lo largo de la evolución de la enfermedad metastásica, el 63% de las 218 pacientes analizadas en esta comunicación, un 65% se diagnosticaron en estadios precoces, con posterior recaída de la enfermedad, mientras que el 36% se diagnosticaron con enfermedad metastásica de inicio.

Además de revelar que más pacientes desarrollan metástasis cerebrales tras el diagnóstico del cáncer de mama avanzado, independientemente del subtipo, este análisis pone de manifiesto que las pacientes con cáncer de mama metastásico de inicio (estadio IV o de novo) desarrollan metástasis cerebrales más tarde en la evolución de la enfermedad que las pacientes con recaída tras una enfermedad inicialmente localizada al diagnóstico. Por otra parte, el subtipo triple negativo se asocia a un periodo más corto al desarrollo de metástasis cerebrales y a una peor evolución que otros subtipos de cáncer de mama, según explica la doctora **López-Tarruella**.

Esta experta concluye que es fundamental conocer los patrones de recaída, tanto en el tiempo como la afinidad por diferentes órganos en función del subtipo de cáncer de mama, para establecer las pautas de manejo clínico de estos pacientes.

Pacientes con cáncer de mama avanzado HER2+

Otro análisis del **RegistEM** ha sido presentado como póster en esta edición del SABCS, el relativo a las pacientes con subtipo HER2+ incluidas en dicho estudio (el 18%). En este grupo, el cáncer de mama avanzado de inicio se presentó en el 50% de los casos. En estos, la enfermedad se asoció a una mejor supervivencia global en comparación con el cáncer de mama precoz recurrente, apunta la doctora **Isabel Álvarez**, de la Unidad de Gestión del Cáncer de Gipuzkoa, OSI Donostialdea-Onkologikoa – Osakidetza, en San Sebastián y miembro de la Junta Directiva de **GEICAM**.

Según la doctora **Álvarez**, los casos metastásicos al diagnóstico no han recibido ningún tratamiento previo, mientras que las pacientes que recaen sí que lo han recibido, motivo que explicaría que las que tienen metástasis de inicio comparado con las que presentan una recaída de la enfermedad tengan mejor evolución, porque las pacientes con recaída probablemente tienen un mayor grado de resistencia a los tratamientos. “Hay que tener en cuenta que los tumores HER2+ localizados responden muy bien al tratamiento en general, por lo que los casos

con recaídas suponen una selección de tumores con grados de resistencia. Comparar estas dos poblaciones puede ser muy útil para analizar los mecanismos de resistencia a los tratamientos”, subraya la doctora **Álvarez**.

Otro de los resultados de este análisis con pacientes HER2+ es que la edad más joven también se asoció a una mejor supervivencia global. Por otro lado, del estudio se desprende que el estado del receptor hormonal (RH) y el estado menstrual (pre- o posmenopausia) en el momento del diagnóstico del cáncer de mama precoz no fueron factores pronósticos de la supervivencia global.

Tal como resalta la doctora **Álvarez**, la importancia del estudio **RegistEM** recae en que informa de cómo se tratan a los pacientes en el día a día. “Lo relevante de este estudio observacional es que los datos son concordantes con los de los ensayos y que los resultados de la investigación clínica se están trasladando a la práctica habitual”, subraya, para añadir que este estudio indica que hay que seguir investigando para continuar con la mejora y optimización de los tratamientos.

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 880 expertos, que trabajan en 200 centros 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 cien estudios en los que han participado 65.000 mujeres y hombres.

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_.

Para más información:

Lucía Gallardo

Alabra

Tel. 670 255 129

lucia.gallardo@alabra.es

Roser Trilla

Responsable Comunicación GEICAM

Tel. 91 659 28 70

rtrilla@geicam.org

Irene Sanz

Alabra

Tel. 670 42 57 33

irene.sanz@alabra.es