

**GEICAM celebra en San Sebastián su Simposio Internacional, cita científica de referencia en investigación en cáncer de mama**

**TERAPIAS DIRIGIDAS Y CON MENOR TOXICIDAD MARCAN UNA MEJORA DEL PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA, CUYA MORTALIDAD DISMINUYE EN TORNO AL 1% CADA AÑO**

- Este tumor tiene un impacto social relevante por su frecuencia y prevalencia y por afectar en un porcentaje relevante a personas jóvenes
- La mortalidad por cáncer de mama disminuye en torno al 1% cada año, con una supervivencia media superior al 80% a los 5 años del diagnóstico
- La investigación independiente y académica española de esta patología goza de reputación internacional, aunque sería necesaria una mayor financiación y recursos estables para el desarrollo de los proyectos
- El conocimiento de la biología del tumor y los avances tecnológicos están permitiendo tratamientos más dirigidos y personalizados, para que cada paciente reciba solo la terapia que necesita
- En cáncer de mama metastásico, el objetivo actual es el control prolongado de la enfermedad y con la mejor calidad de vida posible

**Madrid, 28 de abril de 2022.**- El pronóstico de los pacientes con cáncer de mama<sup>1</sup> ha mejorado mucho en los últimos años gracias a diagnósticos más precoces, a la utilización de terapias dirigidas a tumores concretos, a la identificación de poblaciones de pacientes que no van a necesitar la quimioterapia, y a una menor toxicidad de los tratamientos. Estos avances van a ser analizados en el **14º Simposio Internacional** del **Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama**, cita científica de referencia de este tumor, que este año se celebra en el Centro Kursaal de San Sebastián, del 27 al 29 de abril.

Gracias a la investigación, la mortalidad asociada a este tumor disminuye aproximadamente un 1% cada año, con una supervivencia media superior al 80% a los 5 años del diagnóstico, según ha explicado el doctor **Ander Urruticoechea**, vicepresidente de **GEICAM**, coordinador científico del Simposio y oncólogo médico de la Unidad de Gestión del Cáncer de Gipuzkoa (OSI Donostialdea-Onkologikoa – Osakidetza). Sin embargo, hay mucho por avanzar en el abordaje de lo que se considera un problema social de gran magnitud, entre otros motivos, porque esta enfermedad genera muchos años potenciales de vida perdidos, al afectar a población más joven. *“Necesitamos mejorar los resultados en cáncer de mama e investigar cómo diagnosticar y tratar mejor a estos pacientes para disminuir la enorme carga social que supone”*, concluye el doctor Urruticoechea.

Los avances en su abordaje están siendo posibles gracias al trabajo de los investigadores. En este sentido, la investigación independiente de grupos cooperativos multidisciplinares como

---

<sup>1</sup> El cáncer de mama afecta a un hombre de cada 10 mujeres y representa cerca del 1% del total de diagnósticos de este tumor, con un aumento anual de la incidencia del 1,1%, según estudios epidemiológicos recientes.

**GEICAM** ha experimentado un impulso en su percepción social tras la crisis por la COVID-19, lo que repercute positivamente sobre el conocimiento que se dispone de la enfermedad y de los tratamientos. *“La investigación académica, que se encarga de realizar estudios clínicos y traslacionales con fármacos usualmente ya comercializados, complementa la información obtenida en los estudios realizados por la industria farmacéutica”*, explica el doctor **Miguel Martín**, presidente de **GEICAM**. En sus más de 25 años de trayectoria, esta entidad ha demostrado ser capaz de trabajar en una red de investigación *“con altruismo, dedicación y gran eficacia de resultados, lo que ha sido reconocido internacionalmente”*, aportando estudios y estableciendo un marco de colaboración investigadora transparente y participativa. Sin embargo, tal como remarca el doctor **Martín**, este tipo de grupos *“se enfrentan en España a la falta de reconocimiento oficial por parte de la Administración y a la dificultad para obtener recursos y financiación estable para sus estudios”*.

### **Mejora del pronóstico**

El pronóstico de esta enfermedad, entendido no solo como la supervivencia sino como el impacto en la vida de los pacientes (afectación de la funcionalidad, incorporación al mercado de trabajo, repercusión sobre la vida familiar y laboral...) ha mejorado mucho debido al diagnóstico precoz y a la incorporación de tratamientos dirigidos, expresa el doctor **Urruticoechea**. Esto ha sido posible gracias a la personalización e individualización de las terapias, el desarrollo de moléculas dirigidas a características específicas de los tumores y la disminución del porcentaje de pacientes con quimioterapia. Estos dos últimos avances han comportado además una reducción de las toxicidades.

Coincidiendo con el vicepresidente de **GEICAM**, otra de las coordinadoras del Simposio, la doctora **Isabel Álvarez López**, miembro de la Junta Directiva de GEICAM y oncóloga médico de la Unidad de Gestión del Cáncer de Gipuzkoa (OSI Donostialdea-Onkologikoa – Osakidetza), destaca los avances en cáncer de mama cuando la enfermedad está localizada (precoz) y cuando está avanzada (metastásica). En el primer caso, el objetivo fundamental es conseguir los mejores resultados para cada paciente minimizando al máximo las toxicidades. *“Queremos disminuir tratamientos en los grupos que menos lo necesitan y aumentarlos en los que más lo requieren, y para eso precisamos de herramientas que nos ayuden a personalizar y ser más precisos”*, señala esta especialista.

*“En cáncer de mama metastásico, el objetivo de la investigación es curar, algo que está lejos de nuestro alcance; sin embargo, estamos consiguiendo, en bastantes casos, cronificar la enfermedad, con unos índices de calidad de vida bastante buenos, aunque nos falte mucho camino por recorrer”*, apunta la doctora **Álvarez**. *“Poco a poco, tenemos que empezar a hablar de pronóstico a largo plazo en pacientes con enfermedad avanzada, un área donde hemos mejorado mucho”*, señala el doctor **Urruticoechea**.

El conocimiento de la biología del tumor está permitiendo diagnósticos más precisos y tratamientos más dirigidos y personalizados. Esto facilita por ejemplo el abordaje de los tumores asociados a mutaciones heredadas, como las de los genes BRCA1 y BRCA2. Los avances también están permitiendo conocer la evolución del tumor, en donde juegan un papel muy relevante los estudios moleculares y genéticos. En este sentido, también se está avanzando en las plataformas genómicas que ayudan no solo a conocer las mutaciones sino el pronóstico y a tomar decisiones en cuanto a algunos tratamientos.

### **Avances en enfermedad precoz**

Están siendo investigadas moléculas que suponen una nueva perspectiva en el abordaje del cáncer de mama precoz, como los inhibidores de ciclinas en el tratamiento adyuvante (después de la cirugía) de la enfermedad luminal de alto riesgo, con resultados positivos en algunos estudios, pero aún pendientes del impacto a más largo plazo, afirma la doctora **Álvarez**. Resalta que la enfermedad se está abordando de forma dinámica, especialmente en el subtipo HER2 positivo (HER2+), de modo que se tiene en cuenta la respuesta patológica al tratamiento para adecuar el tratamiento posterior.

También en enfermedad precoz, en el subtipo triple negativo, el más agresivo y con menos alternativas terapéuticas, la inmunoterapia asociada a quimioterapia en tratamiento neoadyuvante está suponiendo una esperanza para los pacientes. Esta experta también destaca los avances terapéuticos en torno a los tumores asociados a mutaciones en línea germinal BRCA 1 y BRCA 2, gracias a los inhibidores de PARP.

### **Novedades en enfermedad avanzada**

En cuanto al cáncer de mama metastásico, en el subtipo luminal se ha demostrado la utilidad y eficacia de los inhibidores de ciclinas combinados con hormonoterapia, tanto en primera como en segunda línea, demostrando un retraso de la progresión de la enfermedad y un aumento de la supervivencia. En lo que respecta al subtipo luminal HER2 negativo (HER2-), estudios han revelado la eficacia de un fármaco dirigido a aquellos tumores que además presentan mutaciones de PI3K.

Respecto al subtipo HER2 positivo (HER2+), uno de los tumores donde se han producido mayores avances en los últimos años, se han incorporado nuevos fármacos, entre ellos, un inhibidor de tirosina quinasa que ha demostrado eficacia en tercera línea y que ha presentado eficacia particularmente en pacientes con enfermedad en el sistema nervioso central. Una de las últimas novedades en este subtipo de tumor ha sido un nuevo fármaco inmunoconjugado que ha demostrado eficacia en segunda y en líneas posteriores. *“La incorporación de ambos medicamentos probablemente cambie la estrategia de cómo abordamos el tratamiento de estos pacientes en el futuro, así como muchos otros nuevos abordajes que estamos viendo y que están en investigación muy activa”*, subraya la doctora **Álvarez**.

La inmunoterapia en enfermedad metastásica destaca de nuevo en el subtipo triple negativo, sobre todo en aquellos pacientes que presentan el biomarcador de expresión de PD-L1 en las células tumorales e inmunitarias. *“La inmunoterapia es un campo muy activo y probablemente veremos nuevos avances en el futuro”*, señala esta experta. También en este subtipo de tumor se ha incorporado un nuevo inmunoconjugado que ha demostrado eficacia en líneas posteriores de la enfermedad, con impacto no solo en la supervivencia libre de progresión sino también en la supervivencia global.

### **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 más de 65.000 mujeres y hombres.

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:**

**Lucía Gallardo**  
**ALABRA**  
Tel. 670 255 129  
[lucia.gallardo@alabra.es](mailto:lucia.gallardo@alabra.es)

**Irene Sanz**  
**ALABRA**  
Tel. 670 42 57 33  
[irene.sanz@alabra.es](mailto:irene.sanz@alabra.es)

**Roser Trilla**  
**Responsable Comunicación GEICAM**  
Tel. 687 987 944  
[rtrilla@geicam.org](mailto:rtrilla@geicam.org)