

Según nuevos análisis del estudio RxPONDER, con destacada participación de GEICAM, presentados en la edición 45 del San Antonio Breast Cancer Symposium

Un nuevo análisis del estudio RxPONDER sugiere la importancia de considerar factores socioeconómicos y demográficos en la medicina genómica aplicada al tratamiento del cáncer de mama

- **Los datos plantean que las mujeres de raza negra podrían asociar peores resultados generales a igualdad de estadio y riesgo de recaída en comparación con las pacientes caucásicas.**
- **Según el mismo estudio, las pacientes que pueden evitar la quimioterapia en base a su riesgo genómico tienen mejor calidad de vida y sufren un menor deterioro cognitivo.**
- **Los resultados a 12 años del estudio TAILORx reafirman, con un seguimiento ampliado, que el 80% de las mujeres con el tipo de cáncer de mama de mayor incidencia (RH+ HER2) podrían evitar el uso de quimioterapia con seguridad.**

Madrid, 7 de diciembre. - Los resultados de un nuevo subanálisis del estudio RxPONDER, presentado ayer en la edición 45 del San Antonio Breast Cancer Symposium, que cuentan con la participación del **Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama**, ponen de relieve la potencial importancia de considerar factores socioeconómicos y demográficos en la medicina genómica personalizada aplicada al tratamiento del cáncer de mama. Los datos sugieren que las mujeres de raza negra podrían asociar peores resultados generales en comparación con las pacientes caucásicas, gracias a los datos generados en el estudio a partir del test predictivo de la compañía Exact Sciences, Oncotype DX Breast Recurrence Score® (distribuido en exclusividad en España por Palex Medical SA), que se realizó a una población de 4.000 pacientes, de las cuales 248 proporcionaron detalles de raza y etnia.

Si bien se trata de un estudio exploratorio, los resultados apuntan a la relevancia de considerar factores sociodemográficos a la hora de aplicar las tecnologías de medicina genómica. “Según señala este análisis, los tumores de mama en las mujeres negras tienen peor pronóstico a igualdad de estadio y riesgo de recaída, y probablemente la causa de esta diferencia sea algún factor biológico no conocido en la actualidad, por lo que no se puede descartar del todo una diferencia en el acceso a los servicios sanitarios”, explica el investigador principal del estudio en España, 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 Grupo GEICAM.

La quimioterapia impacta negativamente en la calidad de vida y se relaciona con un mayor deterioro cognitivo

Otro subanálisis preplanificado del estudio RxPONDER demuestra que el impacto negativo cognitivo es mayor en aquellas pacientes tratadas con quimioterapia como parte de su tratamiento frente a aquellas que solo reciben terapia hormonal. Específicamente, los

investigadores encontraron que las pacientes que únicamente habían sido tratadas con terapia hormonal habían recuperado la función cognitiva inicial, mientras que las que recibieron tanto terapia hormonal como quimioterapia no llegaron a recuperar los niveles en cuanto a capacidad cognitiva basales o de inicio.

En este sentido, el doctor **Alba** señala: “Esta toxicidad es una razón adicional para no utilizar la quimioterapia en las mujeres posmenopáusicas N1, RS 0-25, ya que las pacientes no obtienen beneficio pero sí les afecta la toxicidad”.

Este análisis, realizado a partir del uso del test Oncotype DX Breast Cancer Recurrence Score[®], remarca la necesidad de utilizar las herramientas adecuadas para guiar las decisiones de tratamiento, garantizando que solo las pacientes que se beneficiarán de la quimioterapia la reciban y evitando así efectos secundarios tanto a nivel físico como psicosocial asociados a este tratamiento.

El 80% de las mujeres con cáncer de mama RH+ HER2- pueden evitar la quimioterapia

Los resultados a 12 años del ensayo TAILORx confirman los históricos resultados publicados en *The New England Journal of Medicine* en el año 2018, según los cuales la quimioterapia puede ser evitada de manera segura en un 80% de los casos de pacientes con cáncer de mama RH+ HER2-.

Los ensayos clínicos TAILORx y RxPONDER han sido estudios que han cambiado el manejo del cáncer de mama luminal. No solo han permitido demostrar el masivo impacto de la genómica, sino que permiten ahora entender que los datos y el tratamiento debe estar enmarcado en un contexto más amplio, poniendo a los pacientes y su entorno en un lugar central de la discusión terapéutica.

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 950 expertos, que trabajan en más de 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 66.000 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_.

Sobre Palex Medical

Palex Medical es el proveedor de referencia de soluciones avanzadas para los profesionales de la salud en el ámbito hospitalario y en laboratorio e investigación. Fundada en 1955, con clara vocación innovadora, es líder en el suministro de equipamientos para el sector hospitalario en España y Portugal.

Con un equipo de más de 600 personas, Palex proporciona a los profesionales sanitarios las herramientas más vanguardistas e innovadoras del mercado, facilitando a los profesionales médicos y sus pacientes el acceso a las mejores intervenciones terapéuticas y diagnósticas.

Para más información, puedes visitar la página oficial www.palexmedical.com o seguirnos en Twitter @PalexMedical y en LinkedIn.

Para más información:

Lucía Gallardo

ALABRA

Tel. 670 255 129

lucia.gallardo@alabra.es

Roser Trilla

Responsable comunicación GEICAM

Tel. 687 987 944

rtrilla@geicam.org

Irene Sanz

ALABRA

Tel. 670 42 57 33

irene.sanz@alabra.es