

Médicos del Hospital del Mar publican los resultados en la revista *Senología y Patología Mamaria* coincidiendo con el Día Internacional del Cáncer de Mama

NUEVA PAUTA DE TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA PARA EL CÁNCER DE MAMA

Los resultados del estudio del tratamiento realizado en mujeres de edad avanzada serán presentados durante el 27º congreso de Senología y Patología Mamaria que tendrá lugar del 15 al 17 de octubre en Gijón.

Especialistas del Hospital del Mar-IMAS y sus centros vinculados, liderados por el Dr. Manel Algara, han publicado en la revista *Senología y Patología Mamaria* **una nueva forma de administración de la radioterapia para el cáncer de mama** en mujeres de edad avanzada. **Este estudio**, pionero en Cataluña y en España, **ha tenido como objetivo analizar los resultados del ‘tratamiento hipofraccionado semanal’.**

Esta nueva pauta de tratamiento consiste en realizar sesiones semanales -no diarias- de radioterapia durante 6 semanas. Respecto al tratamiento convencional, el cual consiste en irradiaciones diarias (de menor dosis por sesión que en el nuevo protocolo) durante 7 semanas, **esta nueva pauta de radioterapia incrementa la comodidad para la paciente puesto que evita los desplazamientos diarios y continuos al centro hospitalario.** Aún así, hace falta destacar que **“al aumentar la dosis por sesión también se aumenta la toxicidad de la radioterapia a largo plazo”**, como nos recuerda el Dr. Algara, **“por esta razón, el tratamiento se realiza en pacientes de edad avanzada, pues los efectos estéticos que pueda ocasionar esta toxicidad tendrán menos repercusión en estas pacientes”.** Por el tipo de efecto local que puede producir esta toxicidad, en una mujer joven puede ser evidente y visible, mientras que en el pecho de una paciente de edad avanzada, cambios en la piel pueden ser incluso inapreciables. **“Sea como sea, la decisión de aplicar una pauta de tratamiento u otra se valora de manera consensuada con las pacientes”**, nos aclara en Dr. Algara.

El tratamiento hipofraccionado semanal

El estudio ha evaluado a 262 pacientes con una edad media de 82 años a las cuales se les ha aplicado este nuevo tratamiento. Durante 6 semanas las pacientes recibieron una dosis media de 37.5 Gy a una fracción de 6.25 Gy/día, una vez por semana. Después de un seguimiento de aproximadamente 42 meses, se pudo concluir que la eficacia fue idéntica en todos los casos. Según el Dr. Manel Algara, **“el tratamiento del cáncer de mama en pacientes de edad avanzada con esquemas de radioterapia hipofraccionada, resulta una opción válida y cómoda con resultados similares en supervivencia, control local y niveles de toxicidad”.**

De momento, este grupo de especialistas sólo aplica este tratamiento a una franja de población de edad avanzada puesto que, como explica el Dr. Algara, **“primero se tiene que validar en tumores de tratamiento más fácil y después en mujeres más jóvenes, en las cuales los tratamientos acostumbra a ser más agresivos”.** Por contra, este tratamiento provoca un aumento de la toxicidad a largo plazo -más allá de tres años- puesto que las dosis recibidas de forma individual son más elevadas que en el tratamiento estándar. La consecuencia es una peor **“estética”** de la zona puesto que en la zona irradiada aumentan las lesiones en los tejidos debidas a la radioterapia y, por lo tanto, no se aplica este tratamiento en mujeres jóvenes a no ser que vivan lejos del centro hospitalario o padezcan otra enfermedad grave. Estos resultados

Para más información: www.hospitaldelmar.cat

Servei de comunicació | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 | Fax 93 248 32 54
Sra. Maribel Pérez, Directora de comunicació de l'IMAS (619 885 326), o bien Margarida Mas (626 523 034)

se presentaron en el último congreso de la ASTRO (American Society of Therapeutic Radiology Oncology), en Boston este pasado mes de Septiembre de 2008.

La Irradiación parcial

Este tratamiento, que ya se realiza en Estados Unidos y en Japón, recibe el nombre de **irradiación parcial acelerada de mama** y consiste en irradiar únicamente la zona afectada de la mama con dos fracciones diarias y durante una semana. La idea de este tratamiento consiste en poder aumentar la dosis por fracción y acortar el tiempo de tratamiento, sin que se altere la estética ni aumente la toxicidad. En el servicio de radioterapia del Hospital del Mar se realiza este tratamiento y se presentan los resultados preliminares de un estudio aleatorizado en este mismo congreso. Hasta el momento se ha aplicado esta pauta de tratamiento a 46 enfermas y no se ha observado ninguna recidiva. Los resultados estéticos y la toxicidad son muy similares al tratamiento estándar.

El cáncer de mama

El cáncer de mama es la proliferación acelerada, desordenada y no controlada de células de la glándula mamaria como resultado de mutaciones en sus genes, los cuales actúan normalmente suprimiendo o estimulando la continuidad del ciclo celular. **El Día Internacional del Cáncer de Mama**, el cual se celebra el 19 de octubre, tiene como objetivo sensibilizar a la población general sobre la importancia que tiene esta enfermedad en el mundo industrializado. La distribución de esta enfermedad, según las diferentes franjas de edad, habla de un incremento de acuerdo con la edad de las pacientes, es decir: el cáncer de mama es más frecuente en edades avanzadas. En general, el pronóstico del cáncer de mama guarda una relación inversa con la edad de las pacientes (el cáncer de mama tiene mejor pronóstico cuando la paciente tiene mayor edad). En cuanto a su tratamiento, es multidisciplinario, es decir, precisa la combinación de varias disciplinas terapéuticas para conseguir un control eficaz de la enfermedad. Las modalidades terapéuticas contra el cáncer de mama son la cirugía, la radioterapia, la quimioterapia, la hormonoterapia y la terapia molecular. Las dos primeras actúan a nivel local, es decir, sobre la enfermedad en la mama y en los ganglios linfáticos y constituyen el tratamiento de elección en la enfermedad localizada no metastásica. Las restantes actúan tanto a nivel local como general en todo el organismo y se denominan en su conjunto como tratamiento sistémico, y se utilizan de forma complementaria al tratamiento local con cirugía y/o radioterapia o como tratamiento de primera elección en la enfermedad metastásica o diseminada.

EL Hospital del Mar, un referente en el cáncer de mama

Detección precoz y diagnóstico del Cáncer de Mama: el Hospital del Mar fue pionero en el año 1996 al implantar el Programa de detección precoz del Cáncer de Mama que hoy, después de 12 años tras su inicio, ya ha cribado a más de 70.000 mujeres, gracias a más de 125.000 mamografías, con una tasa de detección de cáncer de mama de 4,4 por cada 1.000 mujeres y un porcentaje superior al 64% de detección de cáncer de mama en estadios muy iniciales. La supervivencia de estas pacientes está mejorando cada día, con una reducción de la mortalidad anual de un 2% y lográndose una supervivencia a los 5 años de un 85% en la población general y de un 90% si el diagnóstico se hace gracias al cribado, cifra más elevada que la media europea.

En este sentido, además de pioneros, el equipo del Programa de detección precoz del cáncer de mama son expertos referentes en el estudio y análisis de la efectividad y las repercusiones de los programas de cribado. Se acaba de publicar el Informe DESCRIC sobre el análisis del cáncer de mama en el Estado español, publicado por el Ministerio de Sanidad y Consumo y liderado por el equipo del hospital del Mar. Actualmente este grupo de expertos también lideran un estudio que evalúa el riesgo acumulado de un falso positivo en el cribado del cáncer de mama. Este estudio está evaluando los resultados preliminares correspondientes a las 10 rondas de

Para más información: www.hospitaldelmar.cat

Servei de comunicació | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 | Fax 93 248 32 54
Sra. Maribel Pérez, Directora de comunicació de l'IMAS (619 885 326), o bien Margarida Mas (626 523 034)

cribado de 1.600.000 mujeres. Según estos primeros resultados, una de cada tres mujeres a lo largo de todo el proceso de cribado -10 rondas- presentará un falso positivo y por lo tanto se tendrá que someter a más pruebas para verificar si existe o no un cáncer de mama y finalmente se constatará que no está afectada. Este riesgo del 30% aproximadamente es un riesgo acumulado, es decir, resultado de sumar los riesgos de cada una de las veces que se someterá al cribado (entre los 50 y los 69, unas 10 ocasiones).

Atención, tratamiento a las pacientes afectadas de cáncer de mama: el Hospital del Mar dispone de una **Unidad Funcional de Patología Mamaria**, multidisciplinaria y que tiene como objetivo la atención personalizada a las enfermas. Con respecto al tratamiento del cáncer de mama, el Hospital del Mar destaca los resultados de sus especialistas en el estudio del ganglio centinela durante la cirugía, la quimioterapia y la radioterapia.

Programa de investigación en cáncer del IMIM-Hospital del Mar: los investigadores del Programa de Investigación en Cáncer son referentes en la investigación básica, preclínica, clínica y orientada a la enfermedad. Han centrado su investigación en el estudio de los factores implicados en la resistencia a agentes quimioterapéuticos, con el objetivo de poder optimizar los tratamientos, a menudo con efectos secundarios que afectan mucho a la calidad de vida de los pacientes. En esta línea destacan, por ejemplo, el estudio de la inhibición de las vías metabólicas del factor NF-kB, que es un elemento de protección natural de la célula, de forma que conseguir su inactivación desprotege a la célula tumoral de sus mecanismos de defensa. Con este estudio, el equipo consolidó la línea de trabajo orientada a optimizar tratamientos y disminuir los efectos nocivos y en paralelo a la búsqueda de marcadores tumorales y nuevas dianas terapéuticas.