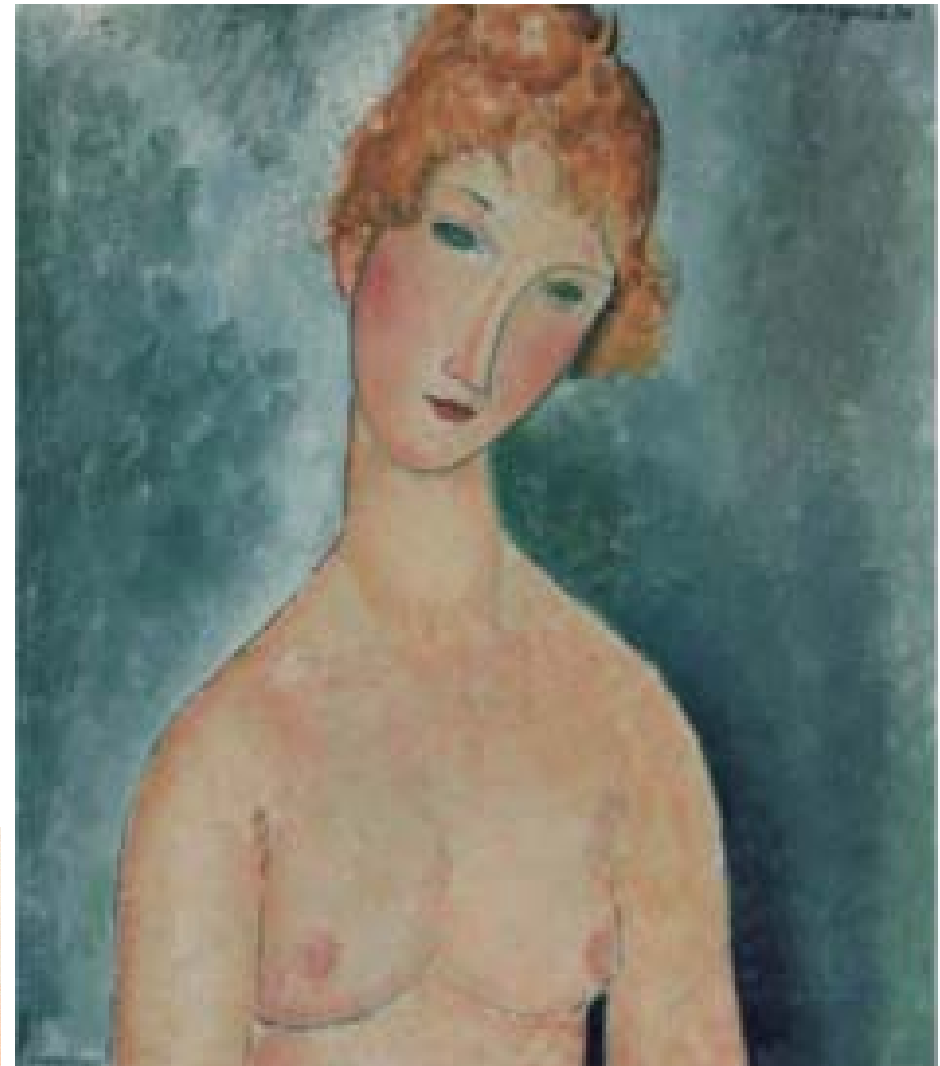
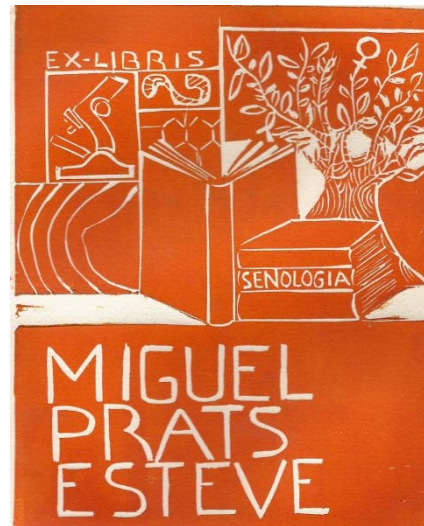


XVI JORNADA SOBRE EL CÁNCER DE MAMA: PERSONALITZACIÓ EN EL CÁNCER DE MAMA

Hospital del Mar
Divendres / *Viernes* 22/02/2013



INTRODUCCIÓN

UAB

Universitat Autònoma de Barcelona



UNIVERSITAT
POMPEU FABRA

Trata
perso
para

IMPRIMIR



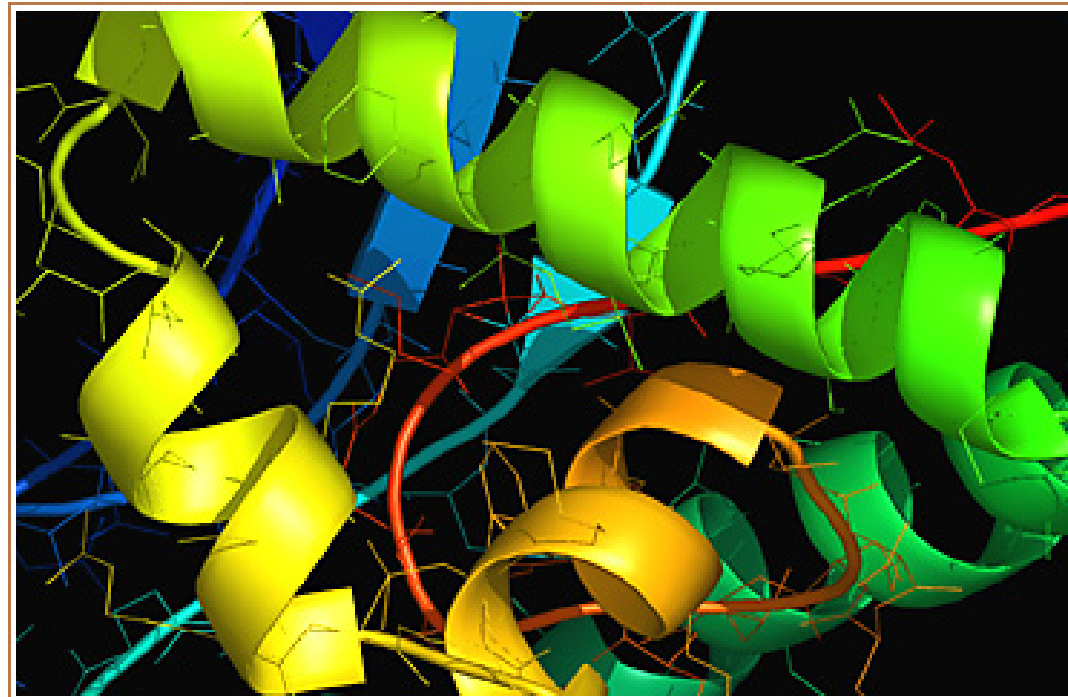
© iStock

Las p
trata
que e
TRAN

► 18/
Nue
trat

-

Diagnóstico Personalizado, tratamiento y control genético del cáncer



En cada cáncer, hay un genoma. Algunos cambios aquí y allá en el ADN de una célula pueden ser suficientes para convertir un crecimiento celular normal, en una célula que crece y se divide sin control. Aunque hemos recorrido un largo camino desde que un diagnóstico de cáncer se consideraba una sentencia de muerte, los tratamientos en la mayoría de los casos siguen siendo: cirugía o matar las células tumorales a la vez que las sanas.

¿QUÉ ES LA MEDICINA PERSONALIZADA?

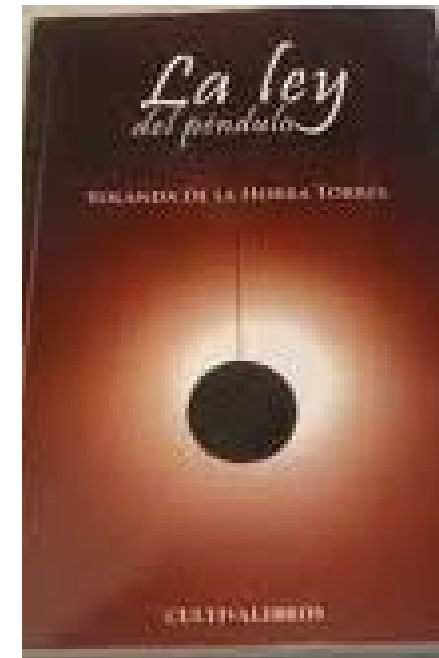
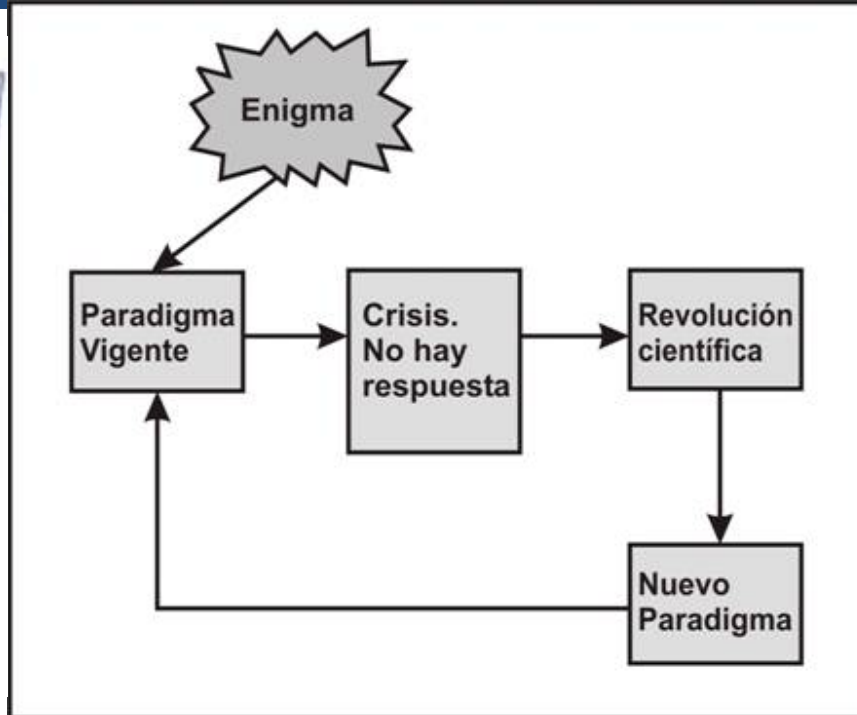


Este es uno de los principales ejemplos de lo que podría ser una **revolución** en la asistencia sanitaria: la "medicina personalizada".

LOS CAMBIOS DE PARADIGMA

CAMBIO vs. EVOLUCIÓN

El término **paradigma** significa «ejemplo» o «modelo». puede indicar el concepto de *esquema formal* de organización, y como sinónimo de *marco teórico* o *conjunto de teorías*.





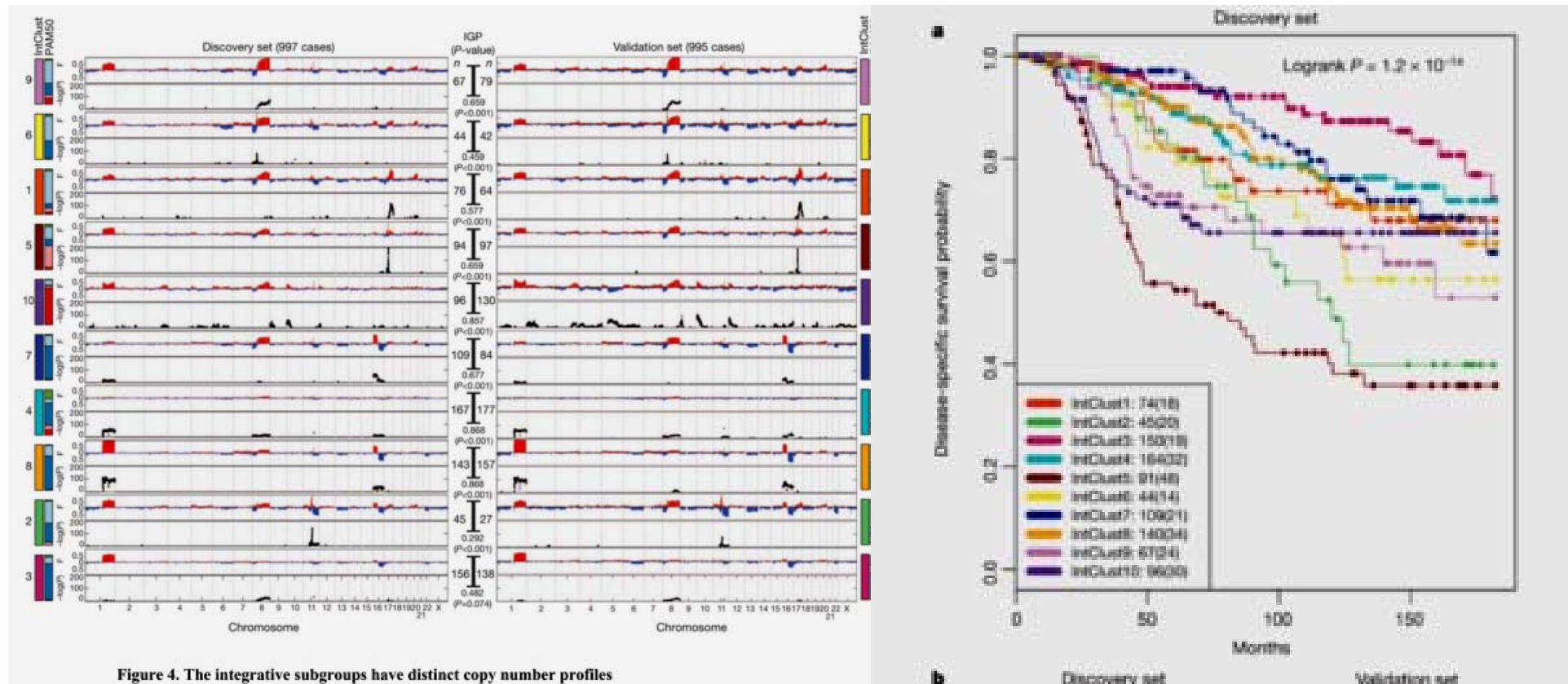
168 a.C. Galeno: Creía que era posible curar el cáncer en sus etapas tempranas, y que los tumores avanzados deberían de ser operados o cortando alrededor del área afectada, o por medio de la cauterización

400 a.C. Hipócrates creía que era mejor el dejar al cáncer quieto por que aquellos que recibían tratamiento no sobrevivían tanto como los que no lo recibían.

PERSONALIZACION EN EL CÁNCER DE MAMA/ EVOLUCIÓN

- HAAGENSEN C.D. *An exhibit of important books, papers and memorabilia illustrating the evolution of the knowledge of cancer* Am.J.Cancer, 18: 42-126, 1933
- EPOCA DEL EMPIRISMO (hasta 1761 d.C.)
Egipto no claro reconocimiento; Clásico descripción clínica y tratamiento local;
Arabe mejoría ;Occidental predominio teoría humoral hasta 1761
- EPOCA DE DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN (1761-1900) Pat macroscópica 1838 microscópica
- EPOCA DE LOS ESTUDIOS EXPERIMENTALES
- CELSO
- Carl Steinthal 1905 estadio I- II - III(inoperable)
- Clasificación Escandinava + AP
- 1928 Janet E. Lane-Claypon P o C
- Clasificación de Portmann IV
- Sistema de Manchester mejorado por Smithers
- 1943 Stout y Haagensen
- 1954 Pierre Denoix UICC SaoPaulo
TNM

10 ENFERMEDADES CARLOS CALDAS 2012



El cáncer de mama es "diez enfermedades distintas" Por el momento...

James Gallagher

BBC, Salud



Lo que actualmente llamamos cáncer de mama debería ser considerado como diez enfermedades completamente separadas, según un estudio internacional que ha sido llamado "un hito".

Las categorías podrían mejorar el tratamiento mediante la adaptación de medicamentos al tipo exacto de cáncer de mama que padece el paciente y ayudar a predecir la supervivencia con mayor precisión.



Las células de cáncer de mama podrían clasificadas en una de las diez enfermedades diferentes.

PERSONALIZACIÓN EN EL CANCER DE MAMA/ CAMBIO DE PARADIGMA

UNA ENFERMEDAD

- **ETIOLOGÍA UNICA**
- **DIAGNÓSTICO ÚNICO**
- **PRONÓSTICO/TRATAMIENTO ÚNICO**

MUCHAS ENFERMEDADES

- **DIFERENTES ETIOLOGÍAS?**
- **MÉTODOS DIAGNÓSTICOS PERSONALIZADOS**
- **TRATAMIENTOS/PRONÓSTICO/SEGUIMIENTO/SIGNIFICADO... DIFERENTES?**

ETIOLOGÍA vs. ETIOLOGÍAS

- **GRUPOS DE RIESGO**
- **MEDIDAS DE PREVENCIÓN**
- **SELECCIÓN PREVIA?**

DIAGNOSTICO PERSONALIZADO

- **SOLO MAMMOGRAFIA:** algunas micros...
- **SÓLO ECOGRAFÍA:** mama densa...
- **SÓLO RMM**
- **SOLO PET**
- **SÓLO CLINICA:** Paget,inflamatorio,lobulillar..
- **SÓLO AP IHQ**
- **NADA: T0N1**
- **FUTURO biológico**

ENFOQUE/MANEJO PERSONALIZADO

- **TRATAMIENTO MÉDICO/QUIRÚRGICO**
- **ESTRATEGIA NEOADYUVANTE**
- **SELECCIÓN ADYUVANTE**
- **SEGUIMIENTO**

XVI JORNADA SOBRE EL CÁNCER DE MAMA: PERSONALITZACIÓ EN EL CÁNCER DE MAMA

Hospital del Mar
Divendres / *Viernes* 22/02/2013



CONFERENCIA

Presentación a cargo del Dr. J M Corominas

Hacia la personalización en el tratamiento del cáncer de mama. ¿Qué aportan los biomarcadores en la actualidad?
Federico Rojo

MESA 1

**¿HACE FALTA PERSONALIZAR EL PROCESO
DIAGNÓSTICO EN EL CÁNCER DE MAMA?**

Moderador. Xavier Castells

1ª Ponencia: Enfoque futuro del cribado mamográfico
Solveig Hofvind

2ª Ponencia: Visión desde el diagnóstico por la imagen
Melcior Sentis

3ª Ponencia: Visión desde la medicina nuclear
Sergi Vidal

Pausa-Café

MESA 2

**¿CÓMO PERSONALIZAR EL TRATAMIENTO DEL
CÁNCER DE MAMA?**

Moderador. Maria del Mar Vernet

1ª Ponencia: Perspectiva quirúrgica
Benigno Acea Nebriil

2ª Ponencia: Perspectiva desde la atención de enfermería
Montserrat Calafell

3ª Ponencia: Punto de vista del oncólogo
Joan Albanell

4ª Ponencia: Punto de vista del radioterapeuta
Meritxell Arenas