



Salamanca acoge el Curso Bases Biológicas del Cáncer y Terapias Dirigidas que reúne a destacados expertos en oncología

HOY EN DÍA ES POSIBLE CURAR MÁS DEL 50% DE LOS CÁNCERES GRACIAS A LOS NUEVOS TRATAMIENTOS

- **El cáncer de mama constituye uno de los tumores que más beneficios ha obtenido con la llegada de las terapias dirigidas.**
- **Los avances en el tratamiento del cáncer han permitido controlar gran parte de los tumores, superando el 80% en el caso del cáncer de mama.**

Salamanca, 22 de mayo de 2009. Las perspectivas en el tratamiento del cáncer han experimentado una clara mejoría en los últimos años. Las terapias dirigidas son, en parte, responsables de esta evolución, que ha hecho posible que “actualmente más del 50% de los cánceres se curen”, afirma el Dr. Juan Jesús Cruz Hernández, director del curso **Bases Biológicas del Cáncer y Terapias Dirigidas**, que se está celebrando en Salamanca y que organiza la Cátedra y Servicio de Oncología del Hospital Universitario de Salamanca, el departamento de Medicina de la Universidad de Salamanca y el Centro de Investigación del Cáncer de Salamanca.

Tanto la percepción que tiene la sociedad como la manera de afrontar el cáncer ha cambiado radicalmente en la última década. Se trata de una enfermedad con un elevado índice de mortalidad, sin embargo “controlamos gran parte de los tumores y en algunos casos, como en el cáncer de mama superamos la curación del 80% de los casos”, matiza el Dr. Cruz Hernández. De esta manera, “esperamos progresar lo suficiente para que en los próximos veinte años, la mayoría de los tumores no sean enfermedades mortales”, asegura el director del curso.

La gran evolución en la última década en el tratamiento del cáncer radica en la personalización de los tratamientos. Los hallazgos que se produjeron en la década de los 80 y 90 han permitido que actualmente el cáncer tenga un referente de tratamiento en las terapias dirigidas. “Hemos logrado actuar contra alteraciones específicas en tumores concretos en pacientes determinados, de modo que personalizamos el

tratamiento de los tumores”, apunta el Dr. Cruz Hernández. “No sólo se tratan los cánceres por sus diferentes localizaciones sino por sus alteraciones moleculares concretas”, concluye.

Cambio en los esquemas de tratamiento

El cáncer de mama es uno de los tumores en los que la aplicación clínica de las terapias dirigidas ha tenido una mayor relevancia en lo que se refiere al impacto en los resultados clínicos de las pacientes. En concreto, en la última década este tipo de tumor ha mejorado sus tasas de supervivencia en base a tres pilares clave:

- El diagnóstico precoz.
- La mejoría en los tratamientos adyuvantes, que evitan recaídas tras la cirugía.
- Desarrollo de tratamientos a medida en pacientes con enfermedad avanzada, que permite incluso habiendo recaído supervivencias prolongadas con buena calidad de vida.

Uno de los tipos de tumores que más se han beneficiado de las terapias dirigidas ha sido el cáncer de mama ErbB2 positivo, que constituye una variedad especialmente agresiva y que “hasta la revolución que han supuesto las nuevas terapias dirigidas, tenía un pronóstico desfavorable”, afirma el Dr. César Rodríguez Sánchez, miembro del Comité científico del Curso y ponente del mismo.

Se ha producido un cambio en los esquemas de tratamiento con estas pacientes y en la evolución clínica de las mismas. Las tasas de supervivencia a corto-medio y largo plazo han cambiado de manera sensible, tanto en cáncer de mama avanzado como en estadios precoces.

“Hasta hace poco el tratamiento de este grupo de pacientes se basaba en un anticuerpo monoclonal (trastuzumab) muy eficaz en cáncer de mama metastático, que aumentaba la tasa de respuesta en combinación con quimioterapia y también en estadios precoces, mejorando la supervivencia y disminuyendo la recaída”, señala el Dr. Rodríguez Sánchez.

Sin embargo, “las pacientes con cáncer de mama metastático ErbB2 positivo que presentan resistencia a trastuzumab tienen, entre otras, una alternativa de tratamiento con lapatinib, un tratamiento que ya usamos de manera habitual en la práctica clínica”, apunta el Dr. Rodríguez Sánchez.

En definitiva, el grupo de pacientes con cáncer de mama que sobreexpresa el receptor ErbB+ son excelentes candidatas para recibir un tratamiento basado en las terapias dirigidas y actualmente el reto se basa en “identificar los mecanismos de resistencia para poder revertirlos”, concluye el Dr. Rodríguez Sánchez.

Para más información:

Almudena Timón. Telf. 923 29 47 20. Email atimon@usal.es

Maribel Otero/Clara Castaño

maribelotero@berbes.com claracastano@berbes.com

Tel. 91 563 23 00 / 610 02 03 29 / 678 546 177