



PORCENTAJE EN ALZA

El 86% de las enfermas de cáncer de mama sobreviven

COSAS DE LA VIDA

► Páginas 30 y 31



Día mundial de la lucha contra una dolencia

La supervivencia tras un cáncer de mama sube el 1,4% al año

Afecta a una de cada ocho mujeres y es la primera causa de muerte entre las féminas | El 86% de las enfermas sobreviven y las terapias son cada vez más precisas

BEATRIZ PÉREZ
BARCELONA



Una de cada ocho españolas padecerán un cáncer de mama en algún momento de su vida. En Catalunya se diagnostican al año más de 4.000 casos nuevos, y en España, más de 63.000. Hoy se celebra el Día Mundial del Cáncer de Mama, el tumor más frecuente en la mujer y, también, la primera causa de mortalidad en este colectivo. Bajo el lema *Contigo, damos la cara*, la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) ha puesto en marcha su nueva campaña de prevención y captación de fondos para la investigación.

En Catalunya mueren cada año unas mil mujeres por esta dolencia. Pero el 86% de las pacientes viven más allá de los cinco años y la supervivencia aumenta el 1,4% anualmente, según la AECC. Son porcentajes que invitan al optimismo: el promedio de supervivencia a cinco

años del cáncer en general es del 56%. «La incidencia de los nuevos casos de cáncer de mama permanece estabilizada desde 1994. La mortalidad disminuye cada año el 2,6%, gracias al cribaje, a las mejoras en el diagnóstico y a los nuevos tratamientos», explica Aleix Prat, jefe de Oncología del Hospital Clínic y vocal del Consell Provincial de la AECC. No descarta que los casos aumenten en un futuro porque la gente vive más tiempo, envejece y, por lo tanto, tiene más posibilidades de desarrollar esta enfermedad.

TIPOLOGÍA El cáncer de mama es uno de los que tienen una subclasificación biológica más avanzada, algo que permite aplicar una medicina mucho más personalizada y de precisión. Así, existen cuatro tipos de cáncer de mama. En primer lugar, los hormonossensibles o luminales (también llamados hormonodependientes), que son aquellos que dependen de las hormonas, especialmente de los estrógenos, y que supo-

nen el 70% de los cánceres de mama. Existen dos subtipos en los hormonossensibles: los de tipo A (con mejor pronóstico, pero poco sensibles a la quimioterapia) y los de tipo B (con un pronóstico algo peor, pero sensibles a la quimio).

En tercer lugar están los tumores HER2 positivo, que suponen entre el 15% y el 20%. Son aquellos que tienen la proteína HER2 muy elevada. Hay fármacos dirigidos específicamente contra ella. Y, por último, está el tumor triple negativo, que no encaja en ninguna de las anteriores clasificaciones y que también representa el 15% de los cánceres de mama. El triple negativo es un tumor muy agresivo que afecta sobre todo a mujeres jóvenes. De momento, no existen fármacos contra él, por lo que se combate solo con quimioterapia. Sin embargo, las recientes investigaciones apuntan a que la inmunoterapia podría ser efectiva en este tipo de cáncer de mama, como explica Joan Albanell, jefe de Oncología Médica del Hospital del Mar.

DATOS SOBRE EL CÁNCER DE MAMA

Franja de edad con mayor afectación
De 45 a 65 años

TUMOR
Crecimiento descontrolado de las células mamarias

La célula cancerígena puede viajar por el cuerpo a través del sistema linfático

TIPOLOGÍA

- **Hormonossensibles**
Dependen de las hormonas. Son el 70% de los cánceres de mama.
Tipo A Con mejor pronóstico. Menos sensibles a la quimio.
Tipo B Con peor pronóstico. Más sensibles a la quimio.
- **Tumorales HER2 positivo**
Tienen la proteína HER2 muy elevada.
- **Triple negativo**
Muy agresivo. Más en mujeres jóvenes. Se combate solo con quimioterapia. La inmunoterapia podría ser efectiva.

SECCIÓN ANATÓMICA DE LA MAMA

Vasos linfáticos
Músculo pectoral
Conductos lactíferos
Glándulas
Tejido graso
Costillas

Es uno de los tipos con una subclasificación biológica más avanzada y permite una medicina más personalizada

Albanell destaca algunos de los recientes avances consolidados en la práctica clínica. «En los tumores hormonodependientes se ha comprobado que alargar la terapia hormonal de cinco a 10 años después de la operación reduce el número de recaídas en pacientes con mayor riesgo», asegura. «En mujeres jóvenes con más riesgo de recaída se ha demostrado que es eficaz combinar las



DETECCIÓN PRECOZ
LA AUTOEXPLORACIÓN



Observar cambios en ...

- Aspecto
- Tacto del pecho
- Tamaño o bultos
- Secreciones por el pezón

Palpar los pechos en cuatro posiciones



- Brazos colgando
- Brazos en alto
- Brazos en jarra
- Inclined hacia delante

MAMOGRAFÍAS PERIÓDICAS

A partir de los 45-50 años

EN CATALUNYA (2017)

Nuevos casos diagnosticados

4.563

Descenso de la mortalidad desde 1994

-2,6%

Tasa de supervivencia en 5 años siguientes a la detección

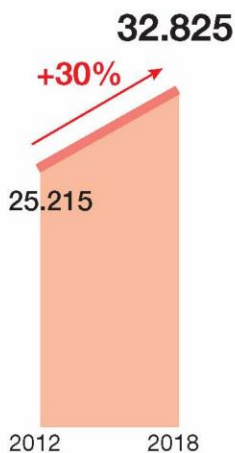
86,5%



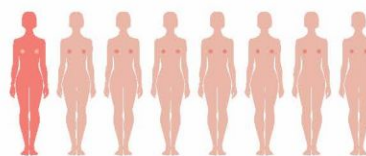
Gracias a la detección precoz y a la mejora de los tratamientos

EN ESPAÑA

Nuevos casos diagnosticados



Mujeres diagnosticadas de cáncer de mama por año según su situación laboral



Una mujer de cada 8 presentará esta enfermedad a lo largo de su vida

Fuente: AECC Catalunya contra el Càncer

FRANCINA CORTÉS

terapias hormonales con la supresión de la actividad ovárica». Señala, además, la importancia del estudio *Tailorx* en tumores hormonodependientes, que presenta un test genómico que permite seleccionar con una precisión sin precedentes a quién someter a quimioterapia.

Prat, por su parte, señala que pronto llegará al cáncer de mama la biopsia líquida (la que se les hace a

La biopsia líquida permitirá próximamente analizar el ADN y ver la carga tumoral y qué tipo de mutaciones hay

las embarazadas para saber el sexo del bebé), la cual permitirá analizar el ADN y ver la carga tumoral y qué tipo de mutaciones hay.

Los expertos recuerdan la necesidad de realizar controles ginecológicos anuales, participar en los cribajes poblacionales (es decir, hacerse mamografías cada dos años a partir de los 50) y autopalpase regularmente los pechos. ≡