



## NOTA DE PRENSA

# Cada año mueren unas 1.000 mujeres por cáncer de mama y 275 más por cáncer de ovario en Cataluña

- Un 85% de los casos de cáncer de mama, la enfermedad oncológica más frecuente entre mujeres, ya se curan. La supervivencia del cáncer de ovario se sitúa alrededor del 50%
- Una prueba genética permitiría más precisión en la prevención y la detección precoz
- Datos de diferentes países, entre ellos España, muestran que la vacuna del virus del papiloma humano reduce mucho las lesiones preneoplásicas y verrugas genitales
- Expertos mundiales en cáncer femenino se reúnen en CosmoCaixa el 16 y 17 de noviembre convocados por B·Debate, una iniciativa de Biocat y la Obra Social “la Caixa”

**Barcelona, 14 de noviembre 2017**–. En Cataluña cada año mueren unas 1.000 mujeres por cáncer de mama y 275 más por cáncer de ovario, según el [Registro de Cáncer de Cataluña](#). A pesar de los avances científicos a la hora de definir mejor los tumores y disponer de tratamientos cada vez más personalizados en función del paciente, las enfermedades oncológicas continúan siendo una de las principales causas de mortalidad de las sociedades avanzadas. En el caso de las mujeres, el cáncer las puede afectar durante sus años de fertilidad. Esto añade aún más consecuencias a la enfermedad.

El 16 y 17 de noviembre expertos internacional en cáncer femenino se reúnen en CosmoCaixa convocados por B·Debate, una iniciativa de Biocat y la Obra Social “la Caixa”. El Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge y el Instituto Catalán de Oncología, en colaboración con el Hospital Clínic y el Vall d’Hebron Instituto de Oncología, lideran este encuentro donde investigadores de referencia mundial discutirán sobre los avances en la mejora de la prevención y el diagnóstico precoz; la identificación de nuevas dianas terapéuticas y la curación del cáncer, en especial de los más agresivos; y de qué manera pueden sumar esfuerzos investigadores, pacientes y asociaciones.

El **cáncer de mama** es la enfermedad oncológica más frecuente entre las mujeres. Gracias a los programas de prevención que recomiendan hacerse una mamografía cada dos años a partir de los 50 años la prevalencia se ha reducido mucho. Además, los avances de las terapias ya hacen posible que un 85% de los casos se curen. En el caso del **cáncer de ovario** la supervivencia se sitúa alrededor del 50%: estos tumores se acostumbran a diagnosticar tarde y las terapias han avanzado hacia tratamientos dirigidos en base a alteraciones genéticas, sobre todo en los genes *BRCA1* y *BRCA2*.

La prevención y la detección precoz son herramientas clave para combatir el cáncer. Hasta ahora los programas de cribado han reducido mucho la mortalidad, pero en el futuro podría darse un cambio de paradigma. Por un lado, la evolución de las técnicas de secuenciación permite analizar varios genes simultáneamente. Esto ha permitido **estudiar un mayor grupo de genes en personas que tienen una sospecha clínica de predisposición genética**. El grupo de cáncer hereditario de la Red Oncológica de Cataluña ha estudiado unas 1.200 personas con historia profesional y/o familiar de cáncer con diferentes genes vinculados al cáncer y ha identificado un gran número de alteraciones, algunas de las cuales habrían pasado desapercibidas con las técnicas tradicionales.

Por otro lado, se ha desarrollado una **prueba genética** (*polygenic risk score*) que analiza una colección de genes asociados al riesgo de desarrollar cáncer. Ya se han identificado más de 200



Obra Social "la Caixa"

variantes genéticas relacionadas con la susceptibilidad al cáncer de mama y de ovario. Esta prueba, combinada con otros factores de riesgo conocidos, podría ayudar a seleccionar aquellas mujeres de la población general a quien se les tiene que hacer un seguimiento con mamografías y otras pruebas, y no a todas como hasta ahora. El Reino Unido ya han puesto en marcha una prueba piloto.

### **El paradigma del papiloma y el cáncer de cérvix**

Un ejemplo de prevención es la vacuna del **virus del papiloma humano (VPH)**, que ha disminuido drásticamente los nuevos casos de **cáncer de cuello de útero**, o de cérvix. Australia fue en 2016 el primer país en implementar la vacunación tetravalente con cuatro tipos de virus: dos para combatir el cáncer de cuello de útero y dos para las verrugas genitales, manifestación benigna habitual en las primeras relaciones sexuales. La prevalencia de estas verrugas ha pasado del 20% al 2%.

La prevención también ha reducido mucho las lesiones por preneoplasia, alteraciones en el cuello del útero previas al cáncer que ahora se detectan con la prueba de Papanicolaou y se pueden extirpar. En Dinamarca se han reducido hasta un 80% las lesiones preneoplásicas severas y el cáncer de cuello de útero. Más de 11 países han notificado disminución de verrugas genitales y lesiones preneoplásicas cervicales, incluido España. Si en mujeres no vacunadas se registran 133,5 nuevos casos anuales por cada 100.000 mujeres, la incidencia entre las mujeres vacunadas baja hasta 7,7 nuevos casos. En Cataluña y a Valencia se han detectado reducciones significativas de las verrugas genitales en las cohortes de chicas vacunadas.

### **La voz de los pacientes**

Los investigadores defienden un modelo de medicina e investigación más participativa que implique a la sociedad y permita que las pacientes puedan tomar decisiones informadas: por ejemplo, si se inclinan para hacerse una mastectomía para evitar un posible episodio de cáncer de mama en caso de tener un riesgo elevado o qué terapia escogen en función de la eficacia y la toxicidad. B·Debate propone el 17 de noviembre un debate abierto, donde participarán periodistas, expertos en bioética, especialistas en oncología y consejo genético, federaciones de pacientes, investigadores y otros.

### **Los siguientes científicos están disponibles para atender a medios, previa petición:**

- **Mina Bissell.** Pionera en el estudio del cáncer de mama y la importancia del *contexto* de la enfermedad, aún está activa, en el laboratorio de Lawrence Berkeley. Uno de los grandes nombres del estudio del cáncer de los últimos 50 años, que ha inspirado a muchas mujeres.
- **Antonis Antoniou.** Profesor en estimación del riesgo del cáncer en la Universidad de Cambridge (Reino Unido). Experto en epidemiología y modelos estadísticos, aplica los números para descifrar la susceptibilidad de sufrir un cáncer de mama u ovario.
- **Pacientes.** Diferentes mujeres, algunas también investigadoras, compartirán su experiencia con el cáncer en una mesa redonda abierta al público que se ha preparado para el próximo viernes 17 de noviembre por la tarde.

El programa de B·Debate "**Women's Cancer**" (Cáncer en mujeres) está disponible en [este enlace](#).

### **PARA MÁS INFORMACIÓN y ENTREVISTAS:**

**Núria Jar**  
Gabinete de prensa. B·Debate  
T. +34 696 79 25 37  
[premsa@bdebate.org](mailto:premsa@bdebate.org)

**Irene Roch**  
Departamento de Comunicación. Obra Social "la Caixa"  
T. 93 404 60 27 / 669 457 094  
[iroch@fundaciolacaixa.es](mailto:iroch@fundaciolacaixa.es)