



NOTA DE PRENSA

Mañana 19 de octubre, se celebra el Día Internacional de la Lucha contra el Cáncer de Mama

OCHO DE CADA DIEZ MUJERES DIAGNOSTICADAS CON CÁNCER DE MAMA EN ANDALUCÍA PODRÁN SUPERARLO Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA GRACIAS A LOS NUEVOS TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS Y LA MEJORA DE LA DETECCIÓN PRECOZ

Cerca de 6.000 mujeres en Andalucía serán diagnosticadas de cáncer de mama en 2022, y su prevalencia se situará en más de 23.000 mujeres al final de año.

Por provincias andaluzas se estima que en 2022 más de 1.300 mujeres sean diagnosticadas de cáncer de mama en Sevilla, más de 1.100 en Málaga, más de 800 en Cádiz, más de 600 en Granada, más de 500 en Córdoba, más de 400 en Jaén y Almería, y más de 350 en Huelva.

La Sociedad Andaluza de Oncología Médica (SAOM) destaca que más del 80% de las mujeres con cáncer de mama logrará superarlo y llevar una vida normal gracias a los últimos tratamientos, los programas de prevención precoz y a las técnicas de diagnóstico en cáncer hereditario, que han reducido la mortalidad y han mejorado la calidad de vida de las pacientes en los últimos años.

Entre las novedades en el tratamiento para este tipo de tumores hay que subrayar la aplicación de terapias cada vez más dirigidas y con menos toxicidad, como la inmunoterapia o la aplicación de anticuerpos monoclonales inmunoconjugados en la quimioterapia, en cáncer de mama HER2 positivo y HERlow (con Trastuzumab Deruxtecan) y en cáncer de mama triple negativo (con Sacituzumab Govitecan).

El cáncer de mama es uno de los tumores más frecuentes y el de mayor prevalencia entre los dos sexos. Además, representa el más prevalente entre las mujeres y también el de mayor incidencia.

18 de octubre de 2022.- Unas 6.000 mujeres serán diagnosticadas de cáncer de mama en este año 2022 en Andalucía, de los más de 34.000 nuevos casos que se detectarán en España, si bien ocho de cada diez andaluzas diagnosticadas con este tipo de cáncer este año lograrán superarlo y mejorar su calidad de vida gracias a los últimos avances y novedades en los tratamientos oncológicos, entre ellos nuevas terapias avanzadas como los anticuerpos conjugados, la inmunoterapia u otros nuevos fármacos; unido a las técnicas de detección

precoz y las nuevas técnicas de diagnóstico de tumores de mama de tipo hereditario o genético.

En cuanto a la prevalencia del cáncer de mama en la comunidad (a 5 años) se situará en más de 23.000 mujeres al final de este año, según estima la Sociedad Andaluza de Oncología Médica (SAOM) con los datos procedentes de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN) y el Globan Cancer Observatory (GLOBOCAN). Con motivo del Día Internacional de la Lucha contra el Cáncer de Mama, que se celebra mañana 19 de octubre, la SAOM ha querido informar de los últimos datos y la situación de este tipo de tumor en Andalucía.

Las cifras de este tumor sigue aumentando debido a diferentes factores y causas, como el aumento y envejecimiento de la población, factores de riesgo como tabaco, alcohol, obesidad, y sedentarismo; o el origen hereditario de diferentes subtipos de este cáncer, pero la buena noticia es que también es consecuencia de la mejora de la supervivencia gracias al aumento de la detección precoz con los programas de cribado, a las nuevas técnicas de diagnóstico, y a los últimos avances y novedades en los tratamientos oncológicos. Todo ello conlleva a una reducción de la mortalidad y permitirá que más del 80% de los casos diagnosticados de cáncer de mama este año en Andalucía logren superarse y mejorar la calidad de vida de las pacientes.

El cáncer de mama es uno de los tumores más frecuentes y el de mayor prevalencia en España y Andalucía, sumando hombres y mujeres, por delante del cáncer de próstata, colorrectal y de pulmón. De hecho, representa el tumor con mayor prevalencia entre las mujeres y también el de mayor incidencia (nuevos casos), por delante del cáncer de colon y recto, pulmón y cuerpo uterino.

Por provincias andaluzas se estima que en 2022 más de 1.300 mujeres sean diagnosticadas de cáncer de mama en Sevilla, más de 1.100 en Málaga, más de 800 en Cádiz, más de 600 en Granada, más de 500 en Córdoba, más de 400 en Jaén y Almería, y más de 350 en Huelva. Por su parte, las provincias con mayor **prevalencia** serán Sevilla, con más de 5.400 casos, Málaga con más de 4.700, y Cádiz con más de 3.400, seguida de Granada con 2.600 casos, Córdoba con más de 2.200, Jaén y Almería con más de 1.800, y Huelva, con unas 1.400 mujeres.

En cuanto a la mortalidad, se trata del cuarto cáncer con mayor tasa de fallecimientos en España y Andalucía, y el primero entre las mujeres. En Andalucía, más de 1.100 mujeres fallecieron por este tipo de tumor en 2021.

Para el Dr. Fernando Henao, secretario de la SAOM y coordinador del grupo de trabajo de Cáncer de Mama en dicha sociedad, oncólogo médico en el Hospital Universitario Virgen de Macarena de Sevilla, “lo más importante es que seguimos avanzando en el diagnóstico precoz y la aplicación de terapias y tratamientos innovadores que han permitido que la supervivencia de las mujeres con cáncer de mama se sitúe ya en un 85%, además de otros aspectos como una cirugía cada vez menos agresiva y tratamientos complementarios más efectivos y menos tóxicos”. “Además, estamos mejorando la detección de estos tumores con las unidades de cáncer genético, ya que el 5-10% de los casos de cáncer de mama son hereditarios”, añade Fernando Henao, que destaca el trabajo y el nivel de excelencia de las unidades de oncología médica en los hospitales andaluces, de las que muchas son una

referencia en el tratamiento del cáncer de mama, tanto en la aplicación de las terapias más avanzadas como en el desarrollo de ensayos clínicos.

Entre las novedades en el tratamiento para este tipo de tumores hay que subrayar la aplicación de terapias cada vez más dirigidas, con menos toxicidad, muchas de ellas por vía oral que previenen los efectos secundarios y evitan que las pacientes tengan que ir a los hospitales a someterse a tratamientos intravenosos. Entre los últimos avances en este ámbito oncológico, el Dr. Fernando Henao destaca los buenos resultados que se están obteniendo con los anticuerpos monoclonales inmunoconjugados en la quimioterapia, en concreto en cáncer de mama HER2 positivo y HERlow, a través de la incorporación de la combinación de fármacos como el Trastuzumab Deruxtecan; o en el caso del cáncer de mama triple negativo, la combinación de Sacituzumab Govitecan.

“También hemos asistido al desarrollo de nuevos tratamientos la enfermedad metastásica que no sólo prolongan la supervivencia de nuestras pacientes, sino que mejorarán su calidad de vida, permitiéndoles realizar una vida prácticamente normal mientras reciben su terapia, continuando con su trabajo diario, etc.”, explica el secretario de la SAOM, quien afirma que “si detectamos los casos en una etapa más precoz, podemos abordarlos antes, tratarlos mejor y aumentar las expectativas de supervivencia de las personas”.

El reto del presente y de futuro más cercano es continuar ahondando en la medicina de precisión y en la secuenciación masiva de ADN, que nos hacen entender mejor el cáncer de mama y seleccionar mejor los tratamientos de las pacientes. “Si bien hay que seguir apostando por la prevención y la participación en los programas de detección precoz que se realizan en Andalucía, en especial las mayores de 50 años, para que, si se detecta algún síntoma, se localice lo antes posible y se puede abordar con más eficacia”, asegura el Dr. Antonio Rueda, presidente de SAOM.

En Andalucía, como en el resto de España, las mujeres más afectadas por cáncer de mama son las mayores de 50 años, si bien el riesgo de desarrollarlo puede iniciarse a partir de los 40 años. El síntoma más frecuente de un cáncer de mama es la aparición de un nódulo palpable generalmente no doloroso, aunque también es frecuente la retracción del pezón o alteraciones de la piel de la mama. Ante la mínima sospecha, se recomienda acudir al médico de Atención Primaria para que su consulta y atención, y posterior derivación al especialista.

Los principales factores de riesgo del cáncer de mama son la edad, los antecedentes familiares, la historia personal de determinadas enfermedades benignas de la mama o haber padecido cáncer de mama invasivo, ser portadora de mutaciones en los genes BRCA 1 y 2 o en otros que aumentan el riesgo, tener una densidad mamaria elevada en las mamografías, factores reproductivos como la aparición temprana de la menstruación, la menopausia tardía o no haber estado embarazada nunca; el uso de terapia hormonal sustitutiva después de la menopausia, el consumo de alcohol y la obesidad.

Para más información: Gabinete de Comunicación de SAOM
Jesús Herrera 954 62 27 27/ 625 87 27 80