



*Sociedad Española
de Oncología Médica*



LA VIDA POR DELANTE

Charla Dr. Colomer

La Sociedad Española de Oncología Médica informa sobre el cáncer de mama y su manejo. Patrocina la compañía biomédica Pfizer.

Locutor: Con la colaboración de la Sociedad Española de Oncología Médica y la compañía biomédica Pfizer, vamos a facilitarles a partir de estos momentos nuevos conocimientos relativos a la prevención y al tratamiento de un cáncer de mama. Conocimientos, todos ellos, les adelanto, muy esperanzadores. Uno de los cánceres en los que se está consiguiendo grandes logros es en el tratamiento del tumor maligno de mama, tanto en estados iniciales como ya metastásicos, hasta el punto de conseguir altísimas tasas de supervivencia, cuando hace pocos años apenas existían.

Nosotros damos la bienvenida al doctor Ramón Colomer, presidente electo de la Sociedad Española de Oncología Médica.

Doctor Colomer, Don Ramón, muy buenas tardes.

Dr. Colomer: Buenas tardes.

Locutor: Y felicidades por esa presidencia electa de la Sociedad Española de Oncología Médica, Don Ramón.

Dr. Colomer: Muchas gracias.

Locutor: Verán, hoy ante un tumor maligno, por ejemplo en un pecho, en el que se comprueba que hay una afectación de algún ganglio y que puede haber riesgo, como decíamos, ya de metástasis, ¿qué puede hacerse, Dr. Colomer, para tratar ese cáncer de mama?

Dr. Colomer: El primer tratamiento normalmente que se suele aplicar en todos los países, incluyendo España, es el tratamiento de la cirugía. Existen distintas variantes o distintas posibilidades quirúrgicas, ante un tumor maligno de mama; el primero es una extirpación de toda la glándula mamaria, o sea, una mastectomía; el segundo es una extirpación exclusiva de la tumoración, que se complementa después con radioterapia, esto se llama cirugía conservadora; y existe una tercera opción que yo creo que cada vez está más disponible en los hospitales españoles que es la cirugía de cualquiera de los tipos anteriores complementada con cirugía plástica.

Locutor: Por ejemplo, Dr. Colomer, en el tratamiento que se le da a la mujer después de extirparle el tumor y conservar la mama, lo que se denomina en argot médico, la adyuvancia, ¿qué novedades se han planteado a efectos de conseguir una mejor supervivencia en estas pacientes?

Dr. Colomer: Estamos en estos momentos en un cruce muy importante de los caminos del tratamiento. Estamos viendo que muchos de los tratamientos se están cruzando y están todos ellos consiguiendo mejoras en la supervivencia.

El tratamiento posoperatorio, es decir, después de cualquier de los tipos de cirugía que le he dicho de cáncer de mama, en estos momentos, y en estos últimos meses además, y en los próximos todavía más, estamos viendo cómo aparecen nuevos tratamientos que están mejorando la supervivencia. Tenemos en estos momentos, hace unos pocos meses, se aprobaron tratamientos de quimioterapia nuevos, en esta indicación, que permiten que los enfermos que tienen una afectación axilar tengan una supervivencia mayor y también hemos visto cómo se ha aprobado la utilización de tratamientos hormonales mejores que también consiguen aumentos en la supervivencia. Hay toda una familia de medicamentos nuevos, que se llaman inhibidores de aromatasa, que es un título bastante poco comprensible para el público en general, que son un tipo nuevo de medicación que complementa a la que teníamos hasta ahora, que se llamaba tamoxifeno, y que está consiguiendo mejorías en la supervivencia que se añaden



*Sociedad Española
de Oncología Médica*



LA VIDA POR DELANTE

a las mejoras del tratamiento de quimioterapia, lo que significa que cada vez estamos curando más a las enfermas con cáncer de mama.

Locutor: ¿Qué me diría a la pregunta “qué condiciones deben presentarse para que la mujer se beneficie de avances como el tratamiento hormonal, como los medicamentos llamados inhibidores de la aromatasa”, doctor?

Dr. Colomer: Lo fundamental en esta medicación es su indicación en España, en Europa y en Estados Unidos, su indicación general está en mujeres que hayan tenido ya menopausia, es decir, mujeres posmenopáusicas y que hayan sido operadas de un cáncer de mama. Esta es la indicación. Este tipo de medicación está en estos momentos aprobado bien para su utilización en sustitución del tamoxifeno, bien como complemento del tamoxifeno después de 5 años o después de 2 ó 3 años. En cualquiera de estas indicaciones, las mujeres posmenopáusicas, que son la mayor parte... porque piense usted que aproximadamente el 80% de los casos de cáncer de mama ocurre en mujeres de más 50 años, que es la edad aproximada de la menopausia... como decía, la mayor parte de las mujeres con cáncer de mama pueden beneficiarse de este tipo de medicación, siempre que tengan otra característica adicional, que es que tengan los receptores de estrógenos positivos, que de nuevo las dos terceras partes de los casos tienen esta característica.

Locutor: ¿La quimioterapia después de la cirugía también puede ser útil, incluso en mujeres ya de edades avanzadas, Dr. Colomer, incluso a efectos de prevención de una posible recaída y estando aparentemente libres de tumor?

Dr. Colomer: La quimioterapia desde luego ha sido durante mucho tiempo el tratamiento puntal de las mujeres con cáncer de mama, además del tratamiento hormonal y, como le decía antes, existen innovaciones que tenemos disponibles desde hace unos meses y que hacen que la utilización de taxanos, que es una familia nueva también de medicamentos, dados juntos o después de la medicación que usábamos hasta ahora, provoquen mejoras también en la supervivencia. Esto, por supuesto, normalmente la quimioterapia se administra a mujeres de hasta 75 años, a partir de aquí, no todas las mujeres pueden recibir quimioterapia, porque siempre existe la posibilidad de complicaciones, o de que existan otras enfermedades que hagan un poco más complicado el tratamiento, pero en general puede administrarse a la mayoría de casos.

Locutor: Planteamos, Dr. Colomer, una posibilidad: ¿se puede dar la opción de dar un tratamiento a efectos de reducir el tamaño de un cáncer de mama en principio no operable y con metástasis y luego poder ser tributario de cirugía y curar a esa mujer?

Dr. Colomer: Por supuesto, ya hace años que conocemos que el tratamiento preoperatorio es el tratamiento más eficaz y, de hecho, el que está indicado en los casos de mujeres que tienen tumores de mama grandes o inoperables. Y tanto los tratamientos de quimioterapia como los de hormonoterapia dados antes de la cirugía permiten conseguir reducciones de tamaño que hacen posible la cirugía. Además, creo que poco a poco, cada vez más estamos viendo que este tratamiento preoperatorio, aplicado por tanto antes de la cirugía, hace que la cirugía posterior sea más fácil. Y no es infrecuente que, no todos, pero un número que ya no es pequeño de hospitales españoles y de todo el mundo están estudiando la utilización de quimioterapia u hormonoterapia antes de la operación en casos de cáncer de mama y de tumores que no sean necesariamente inoperables, de tumores de tamaños más pequeños. En general se acepta en estos momentos que tumores a partir de aproximadamente unos 3 cm puedan ser tributarios o puedan ser susceptibles de tratamiento preoperatorio, y hay bastantes hospitales españoles que sí lo hacen, no todos, pero es una práctica que yo creo que va a irse generalizando más, porque hace la cirugía más fácil y también permite hacer cirugía conservadora con mayor facilidad.



*Sociedad Española
de Oncología Médica*



LA VIDA POR DELANTE

Locutor: Pues Dr. Ramón Colomer, presidente electo de la Sociedad Española de Oncología Médica, por lo cual le volvemos a felicitar, un fuerte abrazo, Dr. Colomer y muchísimas gracias por todo.

Dr. Colomer: Muchas gracias.

Locutor: Ha sido una información facilitada en colaboración con la Sociedad Española de Oncología Médica y la compañía biomédica Pfizer. Seguiremos informando de nuevos temas relacionados con el cáncer de mama. Les adelanto que en un siguiente programa hablaremos de los avances en el tratamiento hormonal de este tipo de cáncer.

La mujer con cáncer de mama: prevención y tratamiento. Informa la Sociedad Española de Oncología Médica, sociedad científica, activa y comprometida en informar y formar en oncología. Patrocina la compañía biomédica Pfizer.