



Ajuntament d'Argentona

El càncer de mama

La mortalitat del càncer de mama baixa a Espanya malgrat l'augment dels casos



La **mortalitat del càncer de mama** a Espanya està **baixant** entre **un 2% i un 3% anual**, tendència que fa preveure que en 20 anys deixarà de ser una causa important de mort, encara que en aquests moments hi ha un **augment de casos entre dones embarassades**, a causa d'una maternitat tardana.

En aquests moments s'està treballant en la cronificació de la malaltia amb l'objectiu final de la curació. El primer repte que es persegueix és **millorar la qualitat de vida de les pacients**, amb tractaments menys agressius.

En aquest sentit, s'abordaran tractaments sobre com afrontar la fertilitat en el cas de dones joves amb càncer de mama i que volen tenir fills.

El càncer de mama, "**no és una sola malaltia, sinó múltiples**", que permet parlar d'una evolució cap a "tractaments a la carta", per al que prèviament s'ha de fer una biòpsia al tumor, que permetrà conèixer quines són les mutacions dominants en cada cas, i aplicar tractaments específics.

Actualment cada any es detecten **un milió de casos nous a tot el món**, d'ells **420.000 a Europa**, i **22.000 a Espanya**, que és el segon país, després dels EUA, que proporcionalment més inverteix en el finançament de ciències biomèdiques, amb **275 milions d'euros** durant l'any 2009.

Font: <http://www.lamalla.cat/dona>



L'embaràs no suposa un risc per a les dones que han patit càncer de mama



Les dones que han patit un càncer de mama no tenen per què tenir por de quedar embarassades. I no només això, sinó que l'embaràs podria, fins i tot, millorar la probabilitat de supervivència a més llarg termini.

Això és el que demostra l'estudi que un equip d'investigadors de l'Institut Jules Bordet de Brussel·les van presentar a **la 7a Conferència Europea de Càncer de Mama, que té lloc a Barcelona.**

Durant la jornada, també es va fer públic un altre treball, segons el qual **la quimioteràpia en dones embarassades i afectades de càncer de mama no danya el fetus.**

El primer treball és especialment significatiu perquè contradiu la creença segons la qual els canvis hormonals associats a l'embaràs poden provocar recaigudes o fer el càncer de mama més agressiu. Però, a més, és molt esperançador en un moment en què **cada cop es retarda més l'edat de la maternitat** i en què més dones superen la malaltia i volen tenir fills.

Els científics belgues van repassar les dades de 14 estudis realitzats entre 1970 i 2009. Van analitzar els casos de 1.417 dones embarassades amb un episodi anterior de càncer de mama i 18.059 dones que havien patit aquest càncer, però no havien tingut cap embaràs. La conclusió d'aquesta metaanàlisi ha estat clara: les dones que van quedar embarassades **van veure reduït el risc de mort fins a un 42%** en comparació amb l'altre grup.

Una possible causa que explicaria aquests resultats es troba -segons els investigadors- en la interacció dels diferents canvis hormonals que es produeixen durant l'embaràs i que exercirien un efecte protector. No obstant, els científics estudiaran més a fons altres variables, com ara l'edat de les dones o el moment en què van quedar embarassades per comprovar si influeixen en els resultats.

"És força habitual que les pacients de càncer de mama renunciïn a la maternitat, però treballs com aquest poden ajudar milions de dones joves que, després de la teràpia, volen ser mares", afirma el doctor Hatem A. Azim, responsable de la investigació.

L'altre estudi, presentat per **la professora de ginecologia de la Universitat de Frankfurt Sibylle Loibl**, demostra que les dones diagnosticades de càncer de mama durant l'embaràs poden rebre el tractament estàndard de quimioteràpia sense por de perjudicar la salut del fetus.

El treball de Loibl es basa en l'anàlisi de 235 casos registrats entre 2003 i 2009. La mitjana d'edat de les dones era de 33 anys i havien estat diagnosticades, de mitjana, a la setmana 23. Van donar a llum -també de mitjana- a la setmana 36 i l'única diferència entre els fills de les dones que havien rebut quimioteràpia i la resta va ser un pes lleugerament inferior en néixer: 2,636 quilos i 2,791 quilos, respectivament. La incidència de malalties congènites i d'infeccions va ser similar.

Font: <http://www.avui.cat/cat/notices/2010/03>