

Alrededor del 80% de las mujeres con cáncer de ovario recaerán en los 2 primeros años

- *PharmaMar organiza el VII Foro Cáncer de Ovario con oncólogos líderes para debatir sobre las principales novedades en cuanto al abordaje de las pacientes con esta patología y el futuro de la investigación en esta enfermedad.*
- *En España se diagnostican cada año más de 3.400 casos de cáncer de ovario, patología que supone el séptimo tipo de cáncer más frecuente en las mujeres.*

Córdoba, 16 de abril de 2018.- Expertos de reconocido prestigio en Oncología se han reunido en el marco de la séptima edición del Foro de Cáncer de Ovario celebrado en Córdoba para abordar los temas más actuales y controvertidos para el tratamiento de la recaída del cáncer de ovario. Durante esta jornada, que ha contado con la colaboración de PharmaMar, se han tratado las principales novedades en cuanto al abordaje de las pacientes con esta patología y el futuro en materia de nuevos tratamientos.

Según los últimos datos ofrecidos por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), en España se diagnostican cada año más de 3.400 casos lo que la posiciona como el séptimo tipo de cáncer más frecuente en las mujeres¹. En palabras de la **Dra. María Jesús Rubio**, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, *"en nuestro hospital se tratan unas 50 pacientes nuevas al año con diagnóstico de cáncer de ovario avanzado y de ellas entre un 70 y un 80% recaerán en los 2 primeros años; a partir de ahí, estas mujeres presentarán múltiples recaídas hasta la muerte por progresión de la enfermedad"*.

En cuanto a los avances en el tratamiento y la evolución del abordaje terapéutico de las pacientes de cáncer de ovario, esta experta en Oncología Ginecológica, ha destacado que *"existen importantes novedades en cuanto al cáncer de ovario. Hasta no hace mucho, los oncólogos pensábamos, de forma errónea, que el cáncer de ovario era una enfermedad única. Hoy en día, sabemos que existen al menos cuatro subtipos histológicos y que cada uno de éstos presentan diferentes alteraciones moleculares con diferentes comportamientos y diferentes respuestas a*

la quimioterapia". Además, la doctora Rubio añade que "conocer todo esto nos está permitiendo el empleo de nuevas dianas terapéuticas, que conducen a una mejor selección del tratamiento para cada una de nuestras pacientes".

Los oncólogos asistentes a la jornada han tenido la oportunidad de conversar sobre las diversas opciones terapéuticas disponibles en la actualidad para hacer frente al cáncer de ovario, subrayando los desafíos que suponen en especial los casos de pacientes sensibles a la terapia con platino. En este sentido, la doctora Rubio ha indicado que *"actualmente existen importantes novedades que están mejorando la supervivencia de estas pacientes, como son los iPARP para pacientes con un defecto de reparación del DNA e incluso para aquellas que no lo portan. Otros de los avances que está aún en investigación es la inmunoterapia".*

De acuerdo con los expertos, el carboplatino es el tratamiento estándar para pacientes con cáncer de ovario. Las reacciones de hipersensibilidad pueden alcanzar hasta un 40% a partir de la 3ª línea de tratamiento con carboplatino. *"Esto puede suponer un problema ya que es el fármaco principal para el tratamiento de estas pacientes. En las ocasiones en las que ocurre, se puede someter a la paciente a un protocolo de desensibilización, cambiar carboplatino por cisplatino o bien utilizar terapias sin platino, la única combinación no platino que ha demostrado supervivencias similares en estas pacientes es la combinación de trabectedina y doxorubicina liposomal pegilada",* concluye la doctora Rubio.

Debido a las limitaciones de eficacia y tolerabilidad, en un escenario en el que se observa recaída tras un ciclo de quimioterapia y progresión de la enfermedad antes de los 12 meses tras el tratamiento, se puede requerir que los profesionales sanitarios tomen una aproximación terapéutica diferente a la quimioterapia estándar a corto y medio plazo.

Según ha afirmado la Dra. Rubio, *"sabemos que la gran mayoría de pacientes con cáncer de ovario avanzado recaerán en los 2 primeros años. Cuando la recaída se produce tras un intervalo libre de tratamiento con platino mayor a 6 meses, los tratamientos aprobados son las combinaciones con platino y la combinación trabectedina + doxorubicina liposomal pegilada, la cual es activa y tiene un perfil de tolerabilidad adecuado como tratamiento para las pacientes que no son buenas candidatas a recibir una terapia basada en platino".*

Sobre PharmaMar

PharmaMar es una compañía biofarmacéutica con sede en Madrid, líder mundial en el descubrimiento, desarrollo y comercialización de nuevos antitumorales de origen marino. PharmaMar tiene una importante cartera preclínica de compuestos y un potente programa de I+D. La compañía desarrolla y comercializa YONDELIS® en Europa y dispone de otros tres compuestos en desarrollo clínico para tumores sólidos y hematológicos: plitidepsina, PM1183 y PM060184. PharmaMar es una compañía biofarmacéutica global con presencia en Alemania, Italia, Francia, Suiza, Reino Unido, Bélgica y EE.UU. PharmaMar también tiene la participación mayoritaria de otras compañías: GENOMICA, primera empresa española en el campo del diagnóstico molecular; Sylentis, dedicada a la investigación de las aplicaciones terapéuticas del silenciamiento génico (RNAi), y dos empresas del sector químico, Zelnova Zeltia y Xylazel. Para más información, visite nuestra web: www.pharmamar.com

Nota importante

Este documento no constituye ni forma parte de ninguna oferta o invitación a la venta o la solicitud de cualquier cuestión de la compra, la oferta o la suscripción de acciones de la Sociedad. Asimismo, este documento, ni su distribución, son o puede ser parte de la base para cualquier decisión de inversión o contrato y no constituye ningún tipo de recomendación en relación con las acciones de la Compañía.

Contacto con los medios de comunicación

Alfonso Ortín – Communications Director aortin@pharmamar.com Móvil: + 34609493127
Paula Fernández – Media Relations Manager pfalarcon@pharmamar.com Móvil: +34 638796215
Teléfono: +34 918466000



Contacto con los inversores

Teléfono: +34 914444500

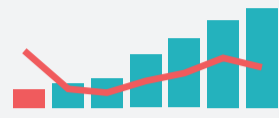
O visita nuestra página web www.pharmamar.com

Referencias:

¹ Cáncer de ovario: guía para pacientes - basada en la Guía de Práctica Clínica de la ESMO; Pág. 9
<http://www.esmo.org/content/download/10100/201901/file/ES-Cancer-de-Ovario-Guia-Para-Pacientes.pdf>

LAS CIFRAS DEL CÁNCER DE OVARIO

El cáncer de ovario es la **principal causa de muerte** por cáncer ginecológico

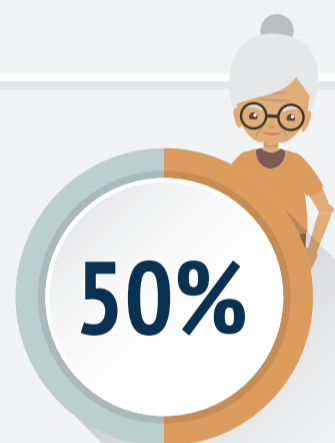


Es el **7º** tipo de cáncer más frecuente en las mujeres



de los casos se atribuyen a **factores genéticos heredados**

Las mujeres con la **mutación del gen BRCA1 o BRCA2** tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de ovario



de los diagnósticos de cáncer de ovario son en **mujeres de 60 años o más**

Las mujeres **que no tienen hijos** tienen el **doble de riesgo de padecer cáncer de ovario** que las que si los tienen



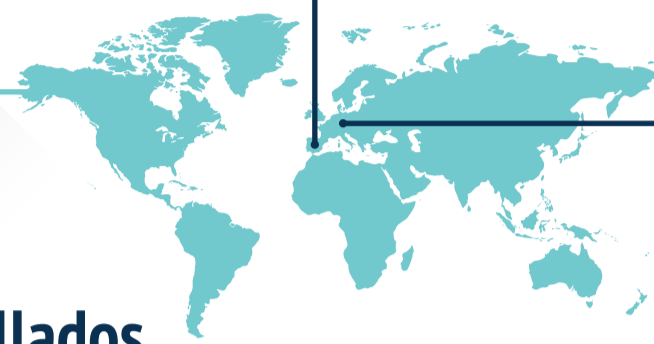
de los casos de cáncer de ovario juveniles se produce **antes de la pubertad**

En España se diagnostican más de

3.400 nuevos casos al año

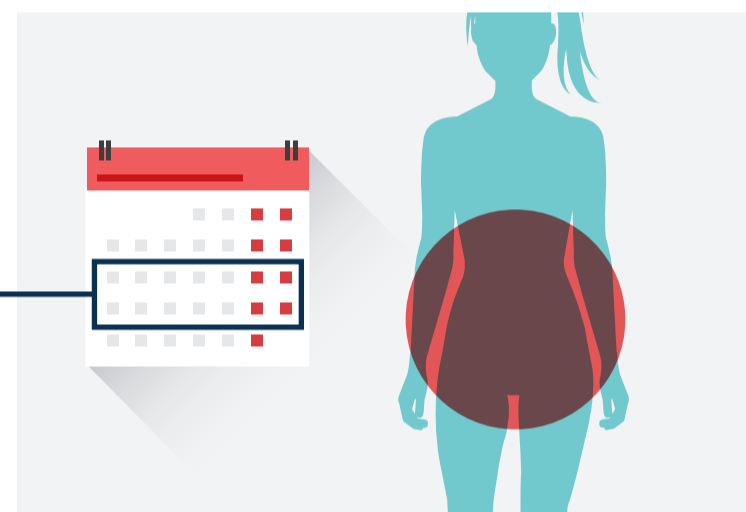


de los casos se concentran en los **países desarrollados**



es la probabilidad de las **mujeres europeas** de desarrollar **cáncer de ovario**

Síntomas



Hinchazón abdominal
Dolor pélvico o abdominal
Frecuente necesidad de orinar
Estreñimiento o diarrea
Falta de apetito
Saciedad
Cansancio excesivo

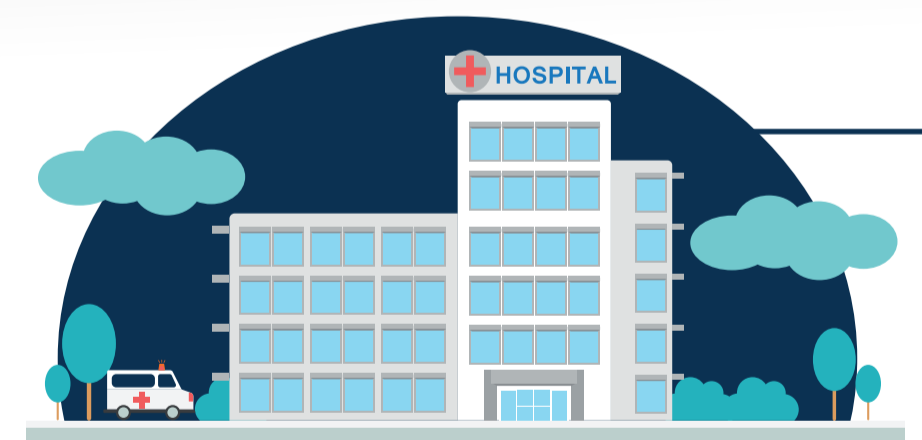
SI PERSISTEN DURANTE 2-3 SEMANAS ACUDE A TU MÉDICO

Diagnóstico precoz

Sólo el



20% de las pacientes se diagnostica en estadios iniciales de la enfermedad



Examen pélvico



Marcadores tumorales



Ecografía transvaginal