



ASPECTOS DE HORMONOTERAPIA

7º FORO DE CANCER DE MAMA

Dra R. González Mancha

H. U. Virgen del Rocío.

Sevilla 14 de octubre 2016

“La Hormonoterapia” o “Tratamiento Hormonal” , son los fármacos que, se utilizan en el cáncer de mama, para reducir los niveles de estrógenos en el organismo y evitar el crecimiento de las células cancerosas.

“Los Estrógenos”, hormonas femeninas por excelencia y presentes en todas las etapas de la vida de la mujer, desde la pubertad hasta la ancianidad, contribuyen al desarrollo y crecimiento de algunos cánceres de mama.

“Los Ovarios”: Son el principal origen de los estrógenos en las mujeres Premenopausicas y Perimenopausicas.

“Las Glándulas suprarrenales y la grasa corporal”: Son el principal origen de los estrógenos en la mujeres Postmenopausicas, necesitando de una enzima la aromatasa para su formación.

¿Se puede utilizar el tratamiento hormonal en todas las mujeres con cáncer de mama?

¡NO!

“La Hormonoterapia” en el cáncer de mama, está indicado en mujeres que expresen **“Receptores Hormonales”** en el tumor primario o en la enfermedad metastásica.

Receptor de Estrógeno: Positivo.

Receptor de Progesterona: Positivo.

Hasta un 70% de los cánceres de mama, de las mujeres de raza blanca, expresan Receptores Hormonales

SON HORMONODEPENDIENTAS

SE BENEFICIAN DE TRATAMIENTO HORMONAL

El Tratamiento hormonal es el primer tratamiento dirigido y personalizado en el tratamiento del cáncer de mama.

Su diana terapéutica: “ Receptor Hormonal”

Tratamientos Hormonales en Cáncer de Mama

- **Antiestrógeno: Tamoxifeno.**
- **Supresión función Ovárica:**
 - **Fármacos: Análogos de LH-RH: Zoladex,**
 - **Quirúrgica: ooforectomía**
 - **Radioterapia.**
- **Inhibidores de Aromatasa:**
 - **No Esteroides: Anastrozol, Letrozol.**
 - **Esteroides: Exemestano.**
- **Antiestrógeno Puro: Fulvestrant.**
- **Otros: Acetato de megestrol, Andrógenos,**

Sin embargo:

El cáncer de mama, puede desarrollar “Mecanismos de Resistencias” al tratamiento hormonal, bien de inicio o durante el tratamiento, y conlleva, pérdida de su efectividad.

Resistencias a Tratamientos Hormonales

- * mTOR: Everolimus
- * Ciclinas: Palbociclid.
- * Otras mas en estudio y desarrollo

CONCLUSIONES

- **El tratamiento hormonal en el cáncer de mama esta indicado exclusivamente en aquellas mujeres cuyos tumores son Receptores Hormonales positivos.**
- **La principal fuente de estrógenos en la mujer Pre y Perimenopausica son los ovarios y en la Postmenopausica las glandulas suprarrenales y la grasa corporal.**
- **Algunos cánceres de mama, desarrollan resistencias a tratamientos hormonales y disponemos de fármacos (algunos de ellos en ensayos clínicos) para vencerlas.**