

EN EL ACTO DE INAUGURACIÓN “CUADROS CON ESPERANZA” DE GILEAD

**PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO
METASTÁSICO MUESTRAN A TRAVÉS DE LA INTELIGENCIA
ARTIFICIAL EL IMPACTO DE SU ENFERMEDAD Y LA ESPERANZA
EN LA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN**

- La exposición “Cuadros con Esperanza” ha sido inaugurada esta mañana en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid y se podrá visitar en el Pabellón Oncológico hasta el próximo 30 de junio. Además, en las próximas semanas, ciudades como Barcelona o Valencia también acogerán esta exposición creada para concienciar sobre el cáncer de mama triple negativo metastásico a través del arte
- El acto ha contado con el cierre institucional del consejero de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, quien ha destacado la importancia de impulsar el diagnóstico precoz y trabajar en un mejor acceso a las innovaciones
- David Marín, senior BUD Oncología en Gilead, ha destacado que la investigación y las innovaciones de última generación son la principal esperanza para unas pacientes que tienen un pronóstico muy complicado

Madrid, martes 24 de mayo de 2022.- Cada año, se diagnostican en España 34.000 nuevos casos de cáncer de mama, y se estima que en torno al 10-15 por ciento de ellos son triple negativo. Dentro de estos, el cáncer de mama triple negativo metastásico (CMTNm), que afecta fundamentalmente a mujeres jóvenes y premenopáusicas, es el subtipo más agresivo y solo el 12 por ciento de las mujeres que lo padecen sobreviven a los cinco años. El CMTNm aún no tiene cura y las alternativas terapéuticas disponibles son limitadas. Ante el reto de dar solución a esta enfermedad, las pacientes con CMTNm reclaman una mayor entrada de la innovación y ven en la investigación su principal esperanza frente a esta patología de pronóstico tan terrible. Así se expresa en la iniciativa “*Cuadros con Esperanza*”, una innovadora experiencia artística promovida por **Gilead**, como parte de su compromiso con la investigación y las pacientes con CMTNm, y que cuenta con el aval de **SOLTI** y de la **Asociación de Cáncer de Mama Metastásico**.

A través de la Inteligencia Artificial (IA), en “*Cuadros con Esperanza*” se logra capturar y transformar en una serie de nueve cuadros las emociones de tres pacientes con cáncer de mama triple negativo. Gracias a esta tecnología de última generación se logran captar sus sentimientos y las variaciones en los mismos al dialogar sobre su enfermedad y al abordar temas como el diagnóstico, la aceptación o el futuro, destacando la importancia de la investigación e innovación, sinónimo de esperanza para estas pacientes. Toda esta información ha sido transformada en arte gracias a un novedoso proceso tecnológico robotizado.

A través del arte, “*Cuadros con Esperanza*” busca poner el foco en el impacto emocional que supone para las personas con cáncer de mama triple negativo metastásico saber que cuentan con opciones y cómo éstas les generan una esperanza que cambia la perspectiva sobre su enfermedad. Así lo ha destacado durante su intervención en el coloquio **David Marín, senior BUD Oncología en Gilead**, quien ha recordado que “*el cáncer de mama triple negativo metastásico es el de peor pronóstico de todos los tipos de cáncer de mama. Aquí no hay lazo rosa. Las pacientes son jóvenes, con una vida activa, con familia y trabajo; son mujeres*

que no pueden esperar, para las que cada día cuenta y para las que las opciones son muy limitadas. Por este motivo, en Gilead investigamos sin descanso para desarrollar innovaciones que nos permitan ofrecer soluciones y esperanza a estas mujeres, cambiar su pronóstico y colaborar con todos los agentes implicados. La innovación solo es útil si llega rápido a las pacientes”.

“El cáncer de mama triple negativo y metastásico es una patología olvidada dentro del discurso social del cáncer de mama” ha señalado, por su parte, **Pilar Fernández, presidenta de la Asociación Cáncer de Mama Metastásico**, quien, asimismo, ha insistido en que las pacientes de triple negativo metastásico reclaman, sin perder las ganas de seguir luchando, más investigación e innovaciones para sus vidas. Desde la Asociación inciden en recordar que el impacto del diagnóstico marca un antes y un después en sus vidas y que la investigación es el único camino hacia la solución. *“Lo que necesitamos es que la investigación avance porque la supervivencia y la calidad vida de estas pacientes de triple negativo dependen de los avances oncológicos, y que estos lleguen a todas las pacientes de forma equitativa”.*

Durante la presentación, el **Dr. Fernando Moreno, médico especialista en Oncología del Hospital Clínico San Carlos**, ha explicado que *“comparado con otros subtipos de cáncer de mama, en el triple negativo es más frecuente que el diagnóstico ya se realice en una etapa avanzada. Además, son tumores que tienen mayores riesgos de recaída y más precoz, comparados con otros subtipos. Sobre todo, se ve en los primeros años después del diagnóstico”.* En este sentido, teniendo en cuenta el pronóstico grave del triple negativo metastásico, el especialista ha incidido en *“la necesidad de mayor investigación, dado que las alternativas de tratamiento son más escasas y menos eficaces que en los demás. Pretendemos conocer mejor cuáles son las características biológicas de la enfermedad. Y desde el punto de vista del tratamiento, a corto plazo, nos gustaría incorporar con mayor facilidad y con mayor rapidez, los avances terapéuticos el uso en la práctica clínica. Tenemos que hacer un mayor esfuerzo para que el pronóstico, al menos, se equipare con otros subtipos de cáncer de mama”.*

El cierre del acto ha corrido a cargo del **consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero**, quien ha apoyado esta iniciativa y ha destacado la importancia de impulsar el diagnóstico precoz y trabajar en un mejor acceso a las innovaciones. Por otra parte, **José Soto, director general del Hospital Clínico San Carlos y presidente de SEDISA**, quien ha realizado la apertura institucional, además de confirmar su apoyo con esta campaña de sensibilización y con este colectivo de pacientes, ha puesto de relieve el trabajo que se realiza por los profesionales sanitarios para ayudarlas.

Mostrar el poder de la innovación en CMTNm a través del arte

La exposición *“Cuadros con Esperanza”* de Gilead ha sido inaugurada esta mañana en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid y se podrá visitar en el Pabellón Oncológico hasta el próximo lunes 30 de junio de 2022. Además, está previsto que, en las próximas semanas, hospitales y lugares emblemáticos de ciudades como Barcelona o Valencia acojan también esta exposición para concienciar sobre el cáncer de mama triple negativo metastásico.

Igualmente, en una segunda fase de esta iniciativa y frente a los cuadros realizados con Inteligencia Artificial, reconocidos artistas españoles se inspirarán en los testimonios de las tres pacientes protagonistas para interpretar y plasmar, con su propio estilo, las emociones y el efecto que ha provocado el cáncer de mama triple negativo metastásico en su vida.

Para promover el conocimiento sobre esta enfermedad, todas las obras serán expuestas en subasta pública y la recaudación irá destinada a financiar un proyecto de investigación sobre cáncer de mama triple negativo metastásico.

Puedes encontrar más información sobre la campaña en la página web:
www.todosobremicancerdemamatriplenegativo.com

**

Sobre el Cáncer de Mama Triple Negativo (CMTN):

El cáncer de mama triple negativo metastásico (CMTNm) es el tipo más agresivo de cáncer de mama y representa, aproximadamente, entre el 10 al 15% de todos los cánceres de mama¹. El CMTN se diagnostica con más frecuencia en mujeres jóvenes y premenopáusicas y es más frecuente en mujeres de raza negra e hispanas^{2,3}. Las células del CMTN no expresan receptores de estrógeno ni progesterona y expresan un HER2 limitado⁴. Debido a la naturaleza del CMTN, las opciones de tratamiento son extremadamente limitadas en comparación con otros tipos de cáncer de mama⁴. El CMTN tiene una mayor probabilidad de recidiva y metástasis que otros tipos de cáncer de mama⁴. El tiempo medio hasta la recidiva metastásica del CMTN es de aproximadamente 2,6 años, en comparación con los 5 años de otros cánceres de mama⁶, y la tasa de supervivencia relativa a los cinco años es mucho menor⁷. Entre las mujeres con CMTN metastásico, la tasa de supervivencia a cinco años es del 12%, en comparación con el 28% de las que padecen otros tipos de cáncer de mama metastásico^{4,5}.

Sobre Gilead Sciences

Gilead Sciences, Inc. es una empresa biofarmacéutica que lleva más de tres décadas persiguiendo y logrando avances en medicina, con el objetivo de crear un mundo más sano para todas las personas. La compañía está comprometida con el avance de medicamentos innovadores para prevenir y tratar enfermedades potencialmente mortales, como el VIH, la hepatitis viral y el cáncer. Gilead opera en más de 35 países de todo el mundo y tiene su sede en Foster City, California.

Para más información:
TINKLE COMMUNICATIONS
gilead@tinkle.com

1. Keegan, T, et al. Occurrence of breast cancer subtypes in adolescent and young adults women. *Breast Cancer*. 2012. Res 14, R55. <https://doi.org/10.1186/bcr3156>. Last accessed: October 2021.
2. Plasilova, ML, et al. Features of triple-negative breast cancer. *Medicine*. 2016. 95(35), e4614. <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000004614>. Last accessed: October 2021.
3. Cancer Org. Triple-negative breast cancer. Available [here](#). Last accessed: October 2021.
4. Cancer Org. Survival rates for breast cancer. Available [here](#). Last accessed: October 2021.
5. Metastatic Breast Cancer Alliance. Quality of life key findings. Available [here](#). Last accessed: October 2021.
6. Zaman S, Jadid H, Denson AC, Gray JE. Targeting Trop-2 in solid tumors: future prospects. *Onco Targets Ther*. 2019;12:1781-1790. <https://doi.org/10.2147/OTT.S162447>. Last accessed: October 2021.
7. Kassam, F, et al. Survival Outcomes for Patients with Metastatic Triple-Negative Breast Cancer: Implications for Clinical Practice and Trial Design. *Clinical Breast Cancer*. 2009. Vol. 9, No. 1, 29-33, 2009; <https://doi.org/10.3816/CBC.2009.n.005>. Last accessed: October 2021.