



NOTICIAS MOVEMBER

LA FUNDACIÓN

EL GLOBAL ACTION PLAN DE LA FUNDACIÓN MOVEMBER

“Nuestra misión es tener un impacto permanente en la salud de los hombres y es con este objetivo que hemos realizado el GAP. Creemos que una investigación de equipo efectuada a nivel global, con una fuerte actitud de colaboración y optimizando los recursos, aporta innovación y la posibilidad de compartir conocimientos. De este modo, se pueden conseguir más rápidamente unos resultados que benefician el diagnóstico y convivencia con el cáncer de próstata y testicular hoy en día.”

- PAUL VILLANTI, DIRECTOR EJECUTIVO DE PROGRAMAS DE LA FUNDACIÓN MOVEMBER

El Profesor Johan Swinnen, Jefe del Departamento de Oncología, Universidad Católica de Lovaina, Bélgica y miembro del equipo de Biomarcadores del GAPI comenta:

“El cáncer de próstata mata a demasiados hombres cada año. No tenemos que aceptarlo. Juntos podemos cambiar las cosas. La financiación de Movember a través del GAP ha reunido a varios investigadores de diversas partes del mundo con conocimientos complementarios en el campo de la investigación, fomentando el intercambio de ideas y protocolos que favorecen nuevos descubrimientos. Gracias a ello, se generan oportunidades inviables en laboratorios aislados y que permitirán la implementación de nuevos biomarcadores en la práctica clínica”.

LAS 5 GRANDES PREGUNTAS ABORDADAS POR LA FUNDACIÓN MOVEMBER:

1) ¿Cómo se puede prever la agresividad del cáncer de próstata? La severidad del cáncer varía entre los hombres. Se necesitan nuevas pruebas que ayuden a diferenciar entre bajo riesgo o agresividad del cáncer de próstata, para comprobar si hay alguna respuesta o resistencia a los tratamientos. La primera iniciativa del GAP en relación con los Biomarcadores juega un papel importante en este área al examinar varios marcadores biológicos en la sangre, tejidos y orina, para decidir su efectividad en los exámenes.

2) ¿Cómo se puede atacar el cáncer si no se puede detectar correctamente? La segunda iniciativa del GAP busca superar los límites de las imágenes del cáncer de próstata mediante tres ensayos clínicos globales. Uno de ellos examina un método no invasivo, mediante el marcador FDHT para obtener imágenes de las células cancerígenas. Los métodos restantes se esfuerzan por conseguir la aprobación reguladora para los marcadores Colina y PSMA, los cuales identifican la propagación del cáncer.

Esto ayudará a crear un consenso global sobre la selección y monitorización de hombres con bajo riesgo de cáncer de próstata y reducirá el número para la terapia activa y con suerte mejorará su calidad de vida.

4) ¿Juega el ejercicio físico un papel importante a la hora de mejorar la calidad de vida de hombres con cáncer de próstata en estado avanzado? Evidencias muestran que el ejercicio puede ser la clave para lograr una vida más saludable y feliz. La cuarta iniciativa del GAP financiará un ensayo clínico internacional para determinar los beneficios de la actividad física en hombres con un avanzado estado de cáncer de próstata e identificar un óptimo régimen de ejercicio para ellos.

5) El tratamiento de cáncer testicular tiene una alta tasa de éxito pero, ¿qué ocurre si el cáncer vuelve? El año pasado el Global Action Plan se amplió para incluir el cáncer testicular, el más común en hombres jóvenes entre los 20 y 30 años. La quinta iniciativa del GAP es un proyecto de investigación de cáncer testicular transnacional que responderá a cuestiones como por qué los hombres recaen y qué tratamientos están beneficiando a estos hombres.

¿POR QUÉ DEBEMOS ACTUAR?:

• El cáncer de próstata es el segundo tipo de cáncer más común entre los hombres de todo el mundo¹

• Dos terceras partes de los casos de cáncer de próstata son diagnosticados en las regiones más desarrolladas¹

• El cáncer de próstata es la quinta causa de muerte provocada por cáncer en hombres, con una estimación de 307.000 muertes en el año 2012 en todo el mundo¹

PROBLEMAS:

• Estudios han revelado que aproximadamente la mitad de los hombres diagnosticados de cáncer de próstata están recibiendo más tratamiento del necesario². Como consecuencia, los hombres podrían sufrir efectos secundarios que afectan su calidad de vida.

• Cuando se trata el cáncer de próstata el tiempo es crucial para prevenir su propagación.

Lamentablemente, existe una escasez de indicadores claros que ayuden a los médicos a decidir sobre el mejor ciclo de tratamiento que emplear en cada hombre.

Desde dejar crecer un bigote hasta la realización de acciones de colaboración de carácter global, la Fundación Movember ha adoptado un innovador sistema de financiación que revoluciona la investigación mundial de cáncer de próstata y cáncer testicular, creando un Global Action Plan (GAP).

La Fundación Movember goza de una posición única debido a su alcance en más de 21 países y ofrece una amplia visión referente a temas globales de salud masculina, que necesitan ser abordados de un modo innovador. En este sentido, cuanto más global sea la comunidad del bigote más grande será el equipo y esfuerzo dedicado a la investigación. El objetivo común es que llegue el día en que la investigación ayude a vencer el cáncer.

LIBRANDO UNA GRAN BATALLA CONTRA EL CÁNCER

3) Una vez que un hombre ha sido diagnosticado de cáncer de próstata, ¿qué opciones tiene? Los hombres a menudo reciben tratamiento en exceso y pueden sufrir efectos secundarios de la terapia, como por ejemplo disfunción eréctil e incontinencia. Una de las opciones tras la diagnosis inicial es la vigilancia activa, donde el cáncer de próstata es monitorizado mediante tests y biopsias, sin afectar al estilo de vida del paciente. La tercera iniciativa del GAP creará una base de datos central incluyendo alrededor del 40% de los pacientes en estricta vigilancia a nivel mundial.

Las iniciativas del Global Action Plan de la Fundación Movember tienen mucha importancia en la mejora de la calidad de vida de los hombres con cáncer de próstata y testicular y ayudarán a los médicos a identificar una mejor estrategia de tratamiento, ayudando a cambiar la cara a la salud de los hombres en todo el mundo.

Referencias
#1 Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, Parkin DM, Forman D, Bray F. GLOBOCAN 2012 v1.0. Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase, no. 11 [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2013. Available from: <http://globocan.iarc.fr>, accessed on 23rd May 2014. #2 Heijnsdijk EAM, de Koning HJ, Vermeulen PM, et al. Overdiagnosis, overtreatment and costs in prostate-specific antigen screening for prostate cancer. British Journal of Cancer 2009; 101: 1833-1838. #3 Shanmugalingam T, Soulati A, Chowdhury S et al. Incidencia global y el resultado del cáncer testicular. Epidemiología Clínica

Nota a pie de página
FDHT: [18F] fluro-2α-dihidrotestosterona es un biomarcador, un indicador medible de la enfermedad, usado para identificar las áreas de cáncer en un escáner PET/CT
Choline: [18F] La Fluorocolina es una imagen PET utilizada en la estadificación del cáncer de próstata. **PSMA:** El antígeno prostático específico de membrana se usa como imagen puesto que se presenta en todos los estadios de cáncer de próstata.

