



Raquel Bonilla. MADRID

La palabra cáncer trasciende la vida de más de 300.000 personas que se enfrentan cada año al diagnóstico de un tumor en nuestro país. Ese número esconde tras de sí el miedo y la incertidumbre que se apoderan de quienes conviven con la enfermedad, pues se trata de la primera causa de muerte a nivel nacional, siendo responsable de más de 115.000 fallecimientos anuales, según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE). Sin embargo, hay motivos para la esperanza, tal y como se ha demostrado esta semana durante la celebración del congreso anual de la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO), en Chicago.

«Estamos ante un cambio de paradigma en el abordaje del cáncer que ya se está consolidando a través de todas las formas de inmunoterapia, así como las terapias dirigidas, que tienen que ver con la selección molecular y genética de los tumores en diferentes subtipos. Ya no hablamos de un tratamiento para todos, sino de una medicina de precisión basada en las características moleculares de cada tumor. Eso está cambiando las reglas del juego y pronto empezará a ser una realidad en la práctica clínica», augura el doctor Javier de Castro, presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y jefe del Servicio de Oncología Médica en el Hospital La Paz de Madrid.

Hito en páncreas

Las grandes novedades presentadas en la última edición de ASCO ponen la mirada «en los inhibidores de RAS, las nuevas inmunoterapias biespecíficas, los fármacos GLP-1 y su posible papel preventivo y modificador de la progresión tumoral, los test de biopsia líquida capaces de detectar múltiples cánceres simultáneamente, los anticuerpos conjugados con fármacos y las terapias celulares, que siguen expandiendo su presencia en múltiples tumores», enumera el doctor Jesús García-Foncillas, presidente de la Fundación ECO y director del Comprehensive Cancer Center del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz de Madrid.

El cáncer de páncreas, uno de los más letales y difíciles de tratar hasta el momento, ha sido el gran protagonista de esta cita científica tras la presentación de los resultados de un prometedor estudio capaz de duplicar la supervivencia de pacientes con este tumor en fase metastásica previamente tratado frente a la quimio convencional.

PROMETEDORES AVANCES

ENSAYOS CLÍNICOS PROTAGONISTAS DE ASCO

- PROTEUS**: tratamiento perioperatorio aún más precoz en cáncer de próstata localizado de alto riesgo
- SARC041**: logra beneficios en un tipo de sarcoma raro y de difícil tratamiento
- LIBRETTO-432**: positivo para la supervivencia en cáncer de pulmón
- HARMONI-6**: mejora la respuesta antitumoral en cáncer de pulmón

Más de **7.000** abstracts

REVOLUCIÓN TERAPÉUTICA

- Medicina de precisión
- Oncología molecular
- Inmunoterapia bi-específicas
- Anticuerpos conjugados (ADCs)

NUEVAS HERRAMIENTAS DE DETECCIÓN PRECOZ

Biopsia líquida

- Identifica mutaciones
- Anticipa recaídas de forma precoz
- Mide la enfermedad mínima residual

ADN tumoral circulante

- Identifica mutaciones sin extraer tejido
- Detecta restos de cáncer antes de que aparezca en las pruebas de imagen

LIDERAZGO ESPAÑOL

- España, a la cabeza en ensayos clínicos
- Grupos de referencia: Geicam, Solti o GECP

Fuente: elaboración propia

►El nuevo paradigma de la Oncología pasa por tratar cada tumor con terapias biotecnológicas dirigidas contra mutaciones antes «inaccesibles» y cada vez en estadios más precoces, lo que aumenta la tasa de curación

La revolución molecular planta cara al cáncer

«El ensayo RASolute-302 podría representar uno de los avances más relevantes de la última década en oncología molecular. El secreto está en la mutación KRAS, presente en el 95% de los tumores de páncreas, ya que esta nueva terapia dirigida analizada es válida para todas ellas, de ahí que el porcentaje de pacientes potencialmente beneficiados sean todos. El hito está en que se trata de la primera alternativa con este nivel de éxito en páncreas, pues los datos son rotundos: el fármaco en experimentación redujo en torno a un 60% el riesgo de muerte y también mejoró la supervivencia libre de progresión, la tasa de respuesta tumoral, el control del dolor y la calidad de vida de los pacientes», confirma la doctora Rocío García, responsable de la unidad de tumores digestivos



RASOLUTE 302
duplicación de la supervivencia global mediana en cáncer de páncreas

NHS-GALLERI
primer y mayor ensayo prospectivo para evaluar la utilidad clínica de un test en sangre para la detección precoz de múltiples tumores

ASCENT-04/ASCENT-03
avance importante en cáncer de mama triple negativo

MÁS CALIDAD DE VIDA

- **Desescalada terapéutica**
busca reducir la intensidad, duración o toxicidad del tratamiento
- **Opinión del paciente**
incorporación de los resultados informados por los pacientes (PRO)
- **Inclusión del ejercicio físico**

FUTURO

- **Inmunoterapia in vivo**
reprograma las células del propio paciente sin necesidad de extraerlas
- **Diseño de programas nacionales de cribado multiorgánico**

rapia después de la cirugía aporta un beneficio real a los pacientes. Si los datos son positivos, podrían marcar un nuevo avance en el tratamiento de este tumor en fases iniciales, similar al que ya supuso el estudio Nadim en el tratamiento antes de la cirugía».

Se trata de un ejemplo más de lo que el presidente de la SEOM vislumbra a corto y medio plazo: «Es la consolidación del empleo de las nuevas terapias impulsadas por la biotecnología en la mayoría de los tumores y, lo que es más importante, su uso no solo en la enfermedad metastásica, donde ha demostrado aumentar la supervivencia, sino en fases iniciales, con tumores localizados, donde estos nuevos tratamientos pueden aumentar la curación de los pacientes, algo determinante».

Futuro esperanzador

La revolución oncológica actual parece imparable, lo que dispara los argumentos para ser optimistas: «Un punto importante viene determinado por la biología estructural computacional que está permitiendo desenmascarar proteínas que durante décadas se consideraron inaccesibles farmacológicamente. Así mismo, los nuevos anticuerpos bispecíficos representan la evolución de la inmunoterapia hacia estrategias de doble diana, con datos potencialmente disruptivos en múltiples tipos tumorales. Con ello, los anticuerpos conjugados con fármacos están desplazando a la quimioterapia convencional en escenarios cada vez más precoces y en más tipos tumorales», avanza el doctor García-Foncillas.

Una idea en la que también coincide el doctor Provencio, quien vaticina que «el futuro pasa por seguir personalizando cada vez más los tratamientos, identificar mejor qué pacientes se benefician de cada estrategia y utilizar herramientas como la biopsia líquida para tomar decisiones más precisas. Esto abre la puerta a un seguimiento mucho más preciso, permitiendo identificar antes a quienes tienen más riesgo de recaída y adaptar mejor los tratamientos».

Y es que, el empleo de test en sangre capaz de anticipar recaídas y detectar enfermedad mínima residual mucho antes de que sea visible en las pruebas de imagen está cambiando el panorama de la Oncología. «Se trata de una transformación silenciosa que poco a poco se está implementando en los hospitales de nuestro país. Ahora el futuro es ver si con menos tratamiento o reduciendo dosis o tiempos podemos mantener al paciente con buena calidad de vida», pronostica el doctor De Castro.

y neuroendocrinos del Servicio de Oncología del Hospital 12 de Octubre de Madrid, uno de los centros españoles que ha participado en este ensayo.

También en pulmón y próstata

Las buenas noticias no se ciñen solo a páncreas, pues también hay grandes avances en próstata y pulmón. En concreto, en el caso del cáncer de pulmón, «una de las novedades más importantes tiene que ver con un tratamiento dirigido a un grupo muy concreto de pacientes con una alteración genética llamada RET. Un estudio ha demostrado que administrar selipratinib después de la cirugía y la quimioterapia reduce de forma significativa el riesgo de que el tumor vuelva a aparecer», explica el doctor Mariano Provencio, presi-

dente del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GCEP) y jefe de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

Aunque este tipo de pacientes representa un porcentaje pequeño, «los resultados refuerzan una tendencia cada vez más clara: avanzar hacia tratamientos más personalizados y utilizar terapias dirigidas también en las fases más tempranas de la enfermedad», destaca el doctor Provencio.

En este sentido, tal y como avanza el presidente del GCEP, «una de las investigaciones que genera más expectación en cáncer de pulmón es Nadim Adjuvant. En los próximos meses conoceremos una actualización de sus resultados, que podrían ayudar a responder una pregunta muy importante: si combinar quimioterapia e inmunote-

La biotecnología está desplazando a la quimioterapia en escenarios cada vez más iniciales

La biopsia líquida permite tomar decisiones precisas, anticipar recaídas y adaptar las terapias