

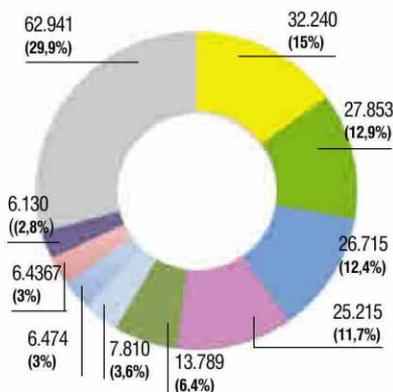


PERSONALIZACIÓN TERAPÉUTICA

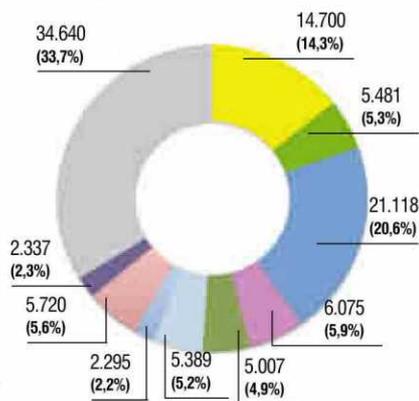
DATOS GLOBALES, PARA HOMBRES Y MUJERES

Pulmón y mama encabezan la lista de los cánceres de mayor incidencia, mortalidad y prevalencia en datos globales de ambos sexos, trasladables a los datos españoles.

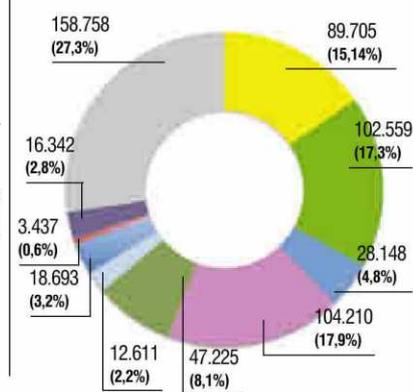
INCIDENCIA



MORTALIDAD



PREVALENCIA A 5 AÑOS



Fuente: SEOM

HETEROGENEIDAD TUMORAL, ENEMIGO A COMBATIR CON TERAPIA DE PRECISIÓN

Las nuevas terapias personalizadas desarrolladas y en investigación centran sus miras en poder llegar a la multitud de subtipos de cáncer con el objetivo de ser más efectivas y certeras

ALEJANDRO SEGALÁS
dmredaccion@diariomedico.com

Los últimos descubrimientos en el mundo del cáncer ponen de manifiesto que existe una heterogeneidad tumoral muy amplia que dificulta que los tratamientos sean todo lo efectivos que se quisiera. Contra ello, los especialistas consultados por DM coinciden en que hay que ampliar el abanico de opciones terapéuticas para poder darles solución, y una de estas vías es la oncología de precisión.

César Rodríguez, adjunto del servicio de Oncología Médica del Complejo Asistencial de Salamanca, destaca que en la personalización de terapias oncológicas "es importante tener en cuenta que en la mayoría de los casos las vías por las cuales un tumor sólido prolifera y disemina son múltiples y frecuentemente conectadas entre sí, lo que hace que el bloqueo de una de ellas sea a menudo insuficiente. En muchos casos, incluso con una adecuada respuesta inicial, estas vías alternativas son las responsables de la aparición de resistencias en plazos relativamente cortos", indica Rodríguez.

"De ahí que se produzca la búsqueda en determinados casos de combinaciones de varias drogas que aumenten la eficacia, como es el ejemplo de las combinaciones de terapia endocrina y pequeñas moléculas en cáncer de mama, o de los dobles en el tratamiento del melanoma avanzado", añade.

HUÉRFANOS DE DIANAS

Para Rogelio González Sarmiento, director del Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (Ibsal), el principal obstáculo es tener dianas específicas para cada tumor. "Se está avanzando mucho, pero aún que-

dan muchos tumores huérfanos de dianas y, por otra parte, hay veces en que las dianas cambian dentro del tumor dependiendo del estadio en que se encuentre", expone González Sarmiento, que pone como ejemplo de cambios el hecho de que una diana del tumor original puede cambiar en una metástasis.

"Estamos aprendiendo mucho sobre oncología de precisión en los últimos años con las terapias personalizadas, y al ver que existen muchos subtipos de tumores se está tendiendo a una oncología más compleja que proviene de los avances en las últimas décadas,

Se presta ya mucha atención a la necesidad de buscar compuestos que aumenten la precisión y reduzcan las tasas de toxicidad de los disponibles hasta ahora

de la investigación básica y que ya están adquiriendo protagonismo en las fases clínicas", reflexiona Dolores Isla, secretaria científica de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), que resalta además que la oncología de precisión ha avanzado mucho también gracias a los progresos tecnológicos que permiten un diagnóstico más preciso del cáncer:

La especialista afirma que el apoyo tecnológico se está centrando, por ejemplo, en cáncer de pulmón, en técnicas de imagen como escáneres y tomografía por emisión de positrones, y en técnicas endoscópicas, como es el caso de la ecobroncoscopia, que está siendo introducida.

La personalización y precisión de los tratamientos oncológicos es una de las claves en el futuro de la

lucha contra el cáncer para Atanasio Pandiella, investigador y subdirector del Centro de Investigación del Cáncer de Salamanca (CIC). "A nivel europeo ya se está prestando mucha más atención a la necesidad de buscar tratamientos más ciertos y menos tóxicos, y es que ahora tenemos constancia de que en un mismo tumor existen diferentes células tumorales, por lo que podemos tratar con éxito, por ejemplo un 80 por ciento, y sin embargo al resto no llegamos y se producen las recaídas", describe Pandiella.

ESPECIFICIDAD

Centrando los objetivos a corto y medio plazo, Rodríguez subraya que "conocer más en profundidad la biología del tumor en cada momento de su evolución permitirá tratar de manera más específica, pero, sin lugar a dudas, establecer biomarcadores para cada nueva terapia que permitan seleccionar los grupos de pacientes con verdadero beneficio y evitar el tratamiento para quienes no lo precisan, permitirá optimizar los recursos disponibles".

Mama, pulmón y melanoma

Hay consenso en que los tumores donde más ha avanzado la oncología de precisión son los de mama, pulmón y melanoma. "El tratamiento del cáncer de mama HER2 positivo supuso un antes y un después, pero los avances recientes en el abordaje terapéutico del melanoma; la selección del tratamiento en pacientes con cáncer no microcítico de pulmón en base a mutaciones en EGFR o ALK, entre otros, y la determinación de RAS en cáncer de colon encaminada a la selección terapéutica son otros ejemplos", señala César Rodríguez, oncólogo del Hospital de Salamanca.