



Nota de prensa
Barcelona, 10 de mayo del 2010

Las prestigiosas revistas The Lancet Oncology y Journal of Clinical Oncology publican las últimas novedades en cáncer genitourinario

INNOVADORAS TERAPIAS EN CÁNCER DE RIÑÓN METASTÁSICO QUE AUMENTAN LA SUPERVIVENCIA Y ABREN EL CAMINO A TRATAMIENTOS MÁS EFICACES

- *El equipo de investigadores en tumores genitourinarios del Hospital del Mar lidera la investigación en este campo*
- *Un innovador concepto sobre una nueva terapia combinada en cáncer de riñón metastásico: la combinación de tratamientos existentes más quimioterapia metronómica*
- *Nuevos protocolos quimioterápicos aumentan la supervivencia libre de enfermedad en pacientes con cáncer renal metastásico*
- *Por primera vez se identifican factores pronóstico para pacientes con cáncer de tracto urinario avanzado que permiten aplicar tratamientos alternativos*

Investigadores del Servicio de Oncología del Hospital del Mar y Programa de Cáncer del IMIM -el Instituto de Investigación del Hospital del Mar- han consolidado una línea de investigación en Cáncer genitourinario y se posicionan como expertos de referencia, en la materia, a nivel mundial. Recientemente, esta sección ha liderado múltiples estudios multicéntricos que aportan grandes novedades en el tratamiento de estos tumores -a menudo con pocas opciones terapéuticas- y, por lo tanto, grandes beneficios para los pacientes. Estos resultados se han traducido en numerosas publicaciones en las revistas más prestigiosas de la especialidad. ***“El Dr. Joaquim Bellmunt, Jefe de la sección de cáncer genitourinari del Servicio de Oncología y coordinador del grupo de expertos en este tipo de tumores (EORTC GU) se sitúa entre los oncólogos más expertos y reconocidos en este sector”***, destaca el Dr. Joan Albanell, Jefe de Servicio de Oncología de este Hospital y Director del Programa de Investigación en Cáncer del IMIM-Hospital del Mar. Uno de los retos de este grupo de investigación es buscar constantemente nuevas soluciones para aquellos pacientes que no responden a los tratamientos estándar -denominados de primera elección-, para aquéllos cuyo cáncer ha progresado o para los pacientes que no responden a ninguno de los tratamientos que se usan en los protocolos existentes. Es decir, están buscando soluciones para los casos graves. En este sentido, el Dr. Joaquim Bellmunt ha participado y liderado el diseño constante de nuevos protocolos.

Un innovador concepto sobre una nueva terapia combinada en cáncer de riñón metastásico

El equipo liderado por el Dr. Bellmunt ha descrito una nueva combinación de tratamientos multidiana con quimioterapia estándar y metronómica (dirigidos a atacar el tumor por diferentes frentes) con la que se han conseguido prometedores resultados en pacientes con cáncer de células renales metastásico. Esta enfermedad es la forma más frecuente de cáncer renal y causa, en todo el mundo, unas 102.000 muertes cada año. Actualmente, las opciones terapéuticas son escasas y con una limitada respuesta que se traduce en pocos meses de supervivencia. Es por este motivo que cualquier pequeño cambio y adelanto en este sentido supone una gran mejora para los pacientes y, sobre todo, abre camino a tratamientos futuros mucho más eficaces.

La combinación de dosis máximas de Gemcitabina con quimioterapia metronómica (dosis más bajas administradas con más frecuencia de Capecitabina) y añadiendo Sorafenib ha permitido aumentar, en este estudio pionero, el tiempo de supervivencia de estos enfermos casi 6 meses respecto al uso solo de terapia antiangiogénica. Además, el uso de esta nueva combinación ha sido exitoso no sólo en relación a los resultados sino también en relación al control de los efectos secundarios. ***“La combinación de Sorafenib con dosis máximas de Gemcitabina y con quimioterapia metronómica con Capecitabina ha demostrado tener claros beneficios clínicos en el 90% de los pacientes con unos niveles de toxicidad muy controlados, pues al utilizar dosis más bajas y más frecuentes los efectos secundarios son mucho más aceptables”***, explica el Dr. Bellmunt.

Para más información: www.parcshalutmar.cat

Servicio de comunicación | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07
Margarida Mas (626 523 034).



Nota de prensa
Barcelona, 10 de mayo del 2010

Todo ello apunta a que esta nueva combinación trabajada por el Dr. Bellmunt y su equipo podría convertirse en el tratamiento de primera elección en pacientes con cáncer renal metastásico y así lo recogió la revista The Lancet Oncology donde fue publicado este trabajo.

Fármacos que permiten aumentar la supervivencia de pacientes con tumores hasta hace poco intratables

Este mismo grupo ha trabajado en los resultados positivos de la fase III de un ensayo clínico de Bevacizumab, un anticuerpo monoclonal contra el cáncer de células renales. Los resultados demuestran que el fármaco es eficaz y que aumenta tanto la supervivencia como el tiempo libre de enfermedad de los pacientes. Estos datos, publicados también en la revista Journal of Clinical Oncology aportan suficiente evidencia científica para validar su uso en este tipo de tumores. De hecho, este fármaco ya había demostrado su eficacia en el tratamiento de otros tumores, como el de mama o pulmón, pero no en el de tumores renales.

El Bevacizumab es un anticuerpo monoclonal que se usa en quimioterapia y que actúa uniéndose al factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF), una proteína que permite el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos. La acción del Bevacizumab impide que se formen nuevos vasos sanguíneos en el tumor, así que éste deja de recibir nutrientes y de crecer. Este fármaco se usa en combinación con interferón alfa, una molécula que ayuda al sistema inmunitario.

Primum non nocere

Éste es el principio del Juramento Hipocrático pero, a menudo, se pierde de vista, no por mala práctica médica, sino porque debido a los avances científicos constantes, cada vez cuesta más aceptar que hay casos en los cuales los tratamientos médicos ya no pueden ayudar y se intenta la curación por todos los medios disponibles. Cuando un tumor avanza y el paciente deja de responder a los tratamientos es fundamental identificar qué pacientes, entre éstos, responderán a tratamientos denominados de segunda línea y cuáles, a pesar de ser sometidos a múltiples tratamientos de rescate, no responderán y, por lo tanto, es innecesario, en estos casos, administrar tratamientos agresivos con efectos secundarios pero sin ningún beneficio.

El Hospital del Mar ha liderado un estudio multicéntrico, recientemente también publicado en la revista Journal of Clinical Oncology, líder de la especialidad, en el cual ***“por primera vez se identifican factores pronóstico que pueden servir para tomar decisiones en estos difíciles casos”***, explica el Dr. Bellmunt. ***“Hay pacientes con cáncer de tracto urinario avanzado que no responden a los tratamientos de primera elección (fármacos derivados del platino). En estos casos, los pacientes se pueden incluir en un ensayo clínico y se les puede suministrar vinflunina como fármaco de segunda elección. El problema es que hay pacientes que no responderán pero sí sufrirán los efectos secundarios”***. Ahora se conocen cuáles son los factores que pueden orientar a decidir si aplicar o no este tratamiento: el estado de progresión de la enfermedad (índice de capacidad funcional), los niveles de hemoglobina y la presencia o ausencia de enfermedad en el hígado. ***“el uso de estos tres parámetros podrá ser usado como indicador de pronóstico en pacientes en los que se indique un tratamiento de segunda línea como la vinflunina”***, concreta el Dr. Bellmunt.

Los tumores del tracto Genitourinario

Los tumores genitourinarios incluyen los tumores de próstata, riñón, testículos, vejiga urinaria y todos aquellos tumores que se forman a partir de tejidos propios del aparato urinario y genital. En todos estos tumores las metástasis son frecuentes y, a menudo, no todos los pacientes responden a los tratamientos de primera línea, por eso hacen falta alternativas de rescate.

Cada año en España aparecen cerca de 12.000 nuevos casos de cáncer en el trato urinario. Es tres veces más frecuente en hombres que en mujeres y los principales factores de riesgo son el uso del tabaco o el contacto con sustancias cancerígenas, a pesar de que también los hay ligados a factores infecciosos y genéticos.

Para más información: www.parcshalutmar.cat

Servicio de comunicación | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07
Margarida Mas (626 523 034).