

# Los inhibidores CDK 4/6 dibujan un nuevo escenario en cáncer de mama metastásico

■ Realizar una mejor estrategia para secuenciar los nuevos fármacos es uno de los retos en esta patología

MARTA RIESGO  
Madrid

Los nuevos avances presentados en cáncer de mama presentan un futuro prometedor para esta patología. Así se puso de manifiesto en el XIII Encuentro para el Abordaje multidisciplinar del cáncer celebrado en Madrid. En concreto, durante el encuentro se han abordado las nuevas estrategias terapéuticas tanto actuales como futuras en el tratamiento del cáncer de mama metastásico RH+ y HER2 negativo. Aquí, Eva Ciruelos, oncóloga médica del Hospital Universitario 12 de octubre de Madrid, puso sobre la mesa los avances presentados por los nuevos inhibidores CDK4/6 que, dijo, han presentado prometedores datos. En concreto, Ciruelos, mencionó a los tres fármacos existentes: Palbociclib, de Pfizer, Ribociclib, de Novartis y Abemaciclib, de Lilly.

En este sentido, Ana Lluch, jefe del servicio de Oncología del Hospital Clínico de Valencia, aseguró que “estos nuevos inhibidores han demostrado que son capaces de duplicar el tiempo de progresión y permitir que el paciente no precise de un nuevo tratamiento, además sin efectos secundarios”. En este sentido, Lluch explicó que, “después de más de una década de sequía, ya disponemos de nuevos medicamentos que logran aumentar la supervivencia de los pacientes, al mismo tiempo que permiten controlar más tiempo la enfermedad sin quimioterapia”.



Ana Lluch, jefe del servicio de Oncología del Hospital Clínico de Valencia destacó los avances realizados en los últimos años en lo referente a cáncer de mama.

En cuanto a los desafíos actuales que se presentan en torno a esta patología, Sonia del Barco, oncóloga del Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, destacó la necesidad de poder ordenar y decidir la mejor estrategia para secuenciar los nuevos fármacos. “Hasta la fecha no disponemos de ningún biomarcador que nos diga qué secuencia de tratamiento tenemos que adoptar”. Una valoración compartida por Lluch, quien destacó la necesidad de seguir investigando para “conseguir establecer

biomarcadores que ayuden a determinar qué tratamiento administrar a cada paciente”.

Otro de los retos que se presenta en el abordaje de esta enfermedad, según Lluch, es el manejo de los pacientes que ya han sido tratados con estos nuevos medicamentos mencionados anteriormente. “En este momento existen estudios en marcha para determinar el camino que debemos seguir con los pacientes que ya han sido tratados con estos nuevos fármacos, porque son

pacientes que necesitan un muy buen control de la enfermedad a largo plazo”.

## Cáncer de piel y melanoma

En lo que respecta al cáncer de piel y melanoma, que ha aumentado su incidencia en España a 160 casos y 9,7 casos por cada 100.000 personas, respectivamente, el Dr. Juan Jesús Cruz, Catedrático y Jefe de Servicio de Oncología Médica en el Hospital Clínico Universitario de Salamanca, ha afirmado que “se ha conseguido aumentar notablemente la supervivencia y las tasas de curación en este tipo de tumores, aún en estadio metastásico, con la incorporación de inhibidores de PTCH y SMO en la vía de Hedgehog en los cánceres de piel, así como de terapias biológicas e inmunoterapia en el melanoma, a nuestro arsenal terapéutico”.

En definitiva, durante la décimo tercera edición del Simposio se ha revisado el estado del conocimiento de todos los tipos tumorales, proponiéndose como retos continuar con la búsqueda de biomarcadores para fármacos biológicos e inmunoterapia, fortaleciendo las bases de la necesaria medicina de precisión. “Queremos lograr una terapia personalizada con la inmunoterapia dependiendo del defecto inmunitario que sucede en cada tipo de tumor y en cada paciente”, aseguró Alfredo Carrato, director científico del encuentro, Catedrático y Jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid).

## Con la venia *Mejorar el acceso, una cuestión multidisciplinar*

Para los que no consiguen desconectar del todo durante estas mini-vacaciones de Semana Santa, les habría recomendado la lectura de la Resolución del Parlamento Europeo, de 2 de marzo de 2017, sobre las opciones de la Unión para mejorar el acceso a los medicamentos. Su valor jurídico es más bien limitado; pero se trata de un documento potente, que se presta a diversas consideraciones.

De entrada, destaca por ilustrar la necesidad de abordar las cuestiones relativas a la política del medicamento desde planteamiento transversales con múltiples ramificaciones. Tras la lectura, uno tiene la sensación de que el medicamento es como una neurona que recibe estímulos desde ámbitos muy diversos. En la primera parte de su Resolución, el Parlamento expone que a los efectos de redactarla ha tenido en cuenta, ha visto, más de 30 fuentes de información. Incluso en el terreno jurídico, que sólo es uno de los que impactan en el núcleo de la neurona en cuestión, encontramos referencias a la normativa sobre precios y evaluación de tecnologías sanitarias, sobre propiedad industrial y patentes, sobre defensa de la competencia, sobre comercio internacional; sobre derechos fundamentales. Además de las cuestiones jurídicas, ya se imaginan, la Resolución se apoya en consideraciones políticas, éticas, sociales,

económicas y científicas, todo un reto en una época donde los ilustrados en distintas disciplinas más bien escasean.

Estamos ante un entorno ciertamente complejo, en el cual se observan movimientos en varios frentes, avances a los que conviene estar atentos porque van a suponer cambios importantes en el sector farmacéutico europeo, con seguridad a medio plazo y puede que incluso antes de lo que uno piensa.

En este contexto, es especialmente importante que el Parlamento Europeo se felicite de que el Consejo, tras su reunión de 17 de junio de 2016, pida a la Comisión un análisis del impacto global de la propiedad intelectual en la innovación, así como en la accesibilidad a los medicamentos. Al hilo de esta idea, el Parlamento recuerda que, en una Europea afectada por la deslocalización industrial, el sector farmacéutico es un pilar industrial importante y un motor de la creación de empleo; y pide que se permita la producción de medicamentos genéricos y biosimilares en Europa con el fin de exportarlos a países sin patente. No está lejos el día en que la industria química y farmacéutica europea tenga que dejar de apoyarse en empresas de fuera de la Unión para poder llegar a los mercados regulados tan pronto como se lo permita la expiración de las patentes, algo que redundaría en

beneficio de todos.

Tampoco está lejos el día en que los pagadores pierdan interés en comprar medicamentos y estén atentos a las propuestas de soluciones integrales en salud; el día en que las soluciones relacionadas con la sanidad electrónica y móvil destaquen si consiguen ofrecer nuevos modelos de atención sanitaria seguros y fiables; ni por supuesto el día en que se armonicen criterios transparentes en materia de evaluación de tecnologías sanitarias y en que la sostenibilidad de los sistemas sanitarios se apoye en la colaboración voluntaria entre ellos en busca de eficiencias en las compras. También veremos, más pronto que tarde, avances en los derechos de los pacientes en la asistencia sanitaria transfronteriza dentro de la Unión Europea, medidas para garantizar reembolso de los costes de asistencia sanitaria transfronteriza, incluido el reembolso de los medicamentos. En fin, espero que hayan podido desconectar, que vienen curvas.

 @FausJordi

Jordi Faus  
Abogado y socio de Faus & Moliner

