



▶ 30 Marzo, 2015

Inhibidores pan-PI3K más hormonoterapia, prometedores frente al cáncer de mama

Geicam analiza la búsqueda de herramientas que mejoren la selección de terapias diana

En terapias antiangiogénicas, la selección de pacientes aún depende de factores subjetivos

CÓRDOBA
JUANA JIMÉNEZ ALCALÁ
 dmredaccion@diariomedico.com

Los expertos del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (Geicam) que se han reunido en Córdoba en su 10º Simposio Internacional han dedicado una sesión a analizar algunas de las terapias dirigidas contra dianas que están abriendo nuevas posibilidades. Joan Albanell, del Hospital del Mar, de Barcelona, abordó los tratamientos basados en el bloqueo de PI3K y aseguró que los inhibidores pan-PI3K asociados a terapia hormonal son prometedores en cáncer de mama con receptores de estrógenos (RE) positivos.

Este especialista reconoció los beneficios de los inhibidores de PI3K específicos "porque son más selectivos y menos tóxicos" y puso de manifiesto que los inhibidores isoforma-específicos de PI3K son activos en monoterapia y en combinación con hormonoterapia, sobre todo en presencia de mutaciones de PI3K.

El oncólogo también recordó que everolimus en cáncer de mama HER2 po-



César Rodríguez, Judith Balmaña, Joan Albanell y Manuel Ruiz Borrego.

sitivo mejora la eficacia de la terapia basada en trastuzumab, posiblemente más en RE negativo y en presencia de alteraciones vía PI3K. "El perfil de efectos adversos de las combinaciones estudiadas limita en parte el impacto potencial".

Por otra parte, parece claro que everolimus, asociado a exemestano, constata la eficacia clínica de la inhibición de mTOR en cáncer de mama RE positivo en todos los subgrupos clínicos. "Es-

tudios de biomarcadores sugieren mayor beneficio en pacientes con ausencia o mínimas alteraciones moleculares (PI3K/PTEN/FGFR/ciclinaD1)", precisó.

ANTIANGIOGÉNICOS

Sobre el tratamiento antiangiogénico, César Rodríguez, del Hospital Universitario de Salamanca, hizo hincapié en que la selección de los pacientes depende de "factores completamente subjetivos", relacionados con el

médico responsable de cada paciente. Rodríguez recordó que "el desarrollo de tratamientos dirigidos frente a estas dianas ha supuesto en los últimos años una de las áreas que ha generado mayor conocimiento y, a la vez, mayor controversia". Es bien conocido el papel del receptor del factor de crecimiento del endotelio vascular (VEGFR) y su ligando (VEGF) como eje central de este tratamiento que implica numerosas interacciones

entre el tumor, el estroma y la vasculatura, pero el reto es saber qué pacientes se benefician más.

Rodríguez se refirió a los datos de dos ensayos en fase III (*Imelda* y *Tania*) que han mostrado que las pacientes que son respondedoras iniciales son las mejores candidatas a continuar la terapia con segunda línea, asociándolo siempre a quimioterapia. "Esto implica que no solo es importante identificar pacientes que se benefician del tratamiento, sino también a aquellas que responden precozmente", indicó este experto, quien hizo un llamamiento para que se identifiquen marcadores clínicos o biológicos que permitan seleccionar las pacientes que se benefician de tratamiento antiangiogénico y son candidatas a combinaciones de bevacizumab.

Judith Balmaña, del Hospital Valle de Hebrón, de Barcelona, abordó los ensayos clínicos con inhibidores PARP, que pueden resultar especialmente en un subgrupo de pacientes con mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA 2.