

# Una combinació de fàrmacs innovadora millora el tractament del càncer colorectal

*La teràpia limita la capacitat dels tumors de tornar-se resistents als medicaments*

**JOSEP CORBELLA**  
Barcelona

Una combinació de fàrmacs dirigits contra una alteració genètica ha augmentat la supervivència de pacients amb tumors colorectals en un estudi internacional presentat ahir al congrés internacional de càncer gastrointestinal que va tenir lloc a Barcelona.

Els fàrmacs ataquen l'alteració genètica BRAF V600E, que és present en un 15% dels tumors colorectals. Els pacients amb aquesta mutació, que solen tenir mal pronòstic, són els que es beneficiaran del tractament.

Els intents fets fins ara per neutralitzar la mutació amb un únic fàrmac havien resultat decebedors perquè les cèl·lules tumorals es tornaven ràpidament resistents al tractament. Per abordar aquest problema, s'ha aplicat "una estratègia semblant a la que s'utilitza contra el virus de la sida combinant fàrmacs antiretrovirals per prevenir l'aparició de resistències", explica Josep Tabernero, cap d'oncologia de l'hospital Vall d'Hebron i investigador principal de l'estudi.

Segons els primers resultats de l'estudi Beacon presentats ahir, aquesta estratègia ha augmentat



Josep Tabernero, investigador principal de l'estudi, a Vall d'Hebron

un 67% la supervivència mitjana dels pacients amb la mutació. Alguns dels participants, que tenien una esperança de vida curta quan es van enrolar a l'estudi, sobreviuen més d'un any i mig després de començar el tractament.

Els fàrmacs avaluats formen part de les anomenades teràpies dirigides (o teràpies moleculars). Apunten directament les cèl·lules tumorals i són diferents de les quimioteràpies, que ataquen de manera no selectiva totes les cèl·lules que es divideixen.

A l'estudi hi han participat 665 pacients d'uns vint països. Aproximadament un terç va rebre una combinació de tres fàrmacs que ataquen tres molècules diferents alterades per la mutació BRAF V600E. Un altre terç va rebre una combinació de dos fàrmacs. El terç restant va rebre el tractament convencional, que consisteix a combinar una quimioteràpia amb un fàrmac contra BRAF V600E.

Tot i que l'estudi encara no s'ha acabat, els primers resultats ja han demostrat que les combinacions de dos i tres fàrmacs són millors que el tractament convencional. La conclusió és tan clara que s'ha ofert als pacients que estan rebent quimioteràpia dins de l'estudi la possibilitat de canviar el seu trac-

tament per una combinació de teràpies dirigides.

Tot i això, encara no hi ha proves per saber si és millor la combinació de dos fàrmacs (cetuximab i encorafenib) o la de tres (els mateixos més binimetinib).

Com és habitual en assajos de noves teràpies oncològiques, l'estudi s'ha limitat a pacients per a qui no hi havia més bones opcions de tractament. Eren pacients que ja havien estat tractats després de desenvolupar metàstasi i en els quals el càncer continuava progressant. Una vegada comprovada l'eficàcia de la combinació de fàrmacs en aquest col·lectiu, els investigadors tenen previst assajar la teràpia en fases no tan avançades de la malaltia, en les quals esperen obtenir resultats igualment positius.

**És l'avenç més important dels últims 15 anys en aquest tipus de tumor, assenyala el director de l'estudi**

"Per primera vegada tenim un tractament dirigit contra una alteració genòmica que fa progressar el càncer colorectal", destaca Josep Tabernero, per a qui és possiblement l'avenç més important davant d'aquest tipus de tumor des de l'aparició dels anticossos contra el receptor EGFR fa quinze anys. En un futur, assenyala, s'haurà de comprovar sistemàticament la presència de la mutació BRAF V600E en els pacients amb càncer colorectal per decidir el millor tractament en cada cas.●