

# Keith Flaherty

“Esperamos  
la aprobación de  
fármacos eficaces  
contra el  
melanoma  
en un año”



# El doctor **Keith Flaherty**, especialista en Oncología del Massachusetts General Hospital, insistió en la importancia de la detección precoz.

**CUN ■** Dos vías diferentes de investigación arrojan actualmente luz en la lucha contra el melanoma. Por un lado, los estudios sobre la aplicación de terapias basadas en inmunoterapia y, por otro, los ensayos sobre nuevos fármacos cuya actividad consigue bloquear los receptores de las células cancerosas. En esta última línea, la eficacia de un nuevo tratamiento -constatada en un ensayo clínico- ha saltado recientemente a las páginas de *The New York Times*. La nueva droga había demostrado, en pocas semanas, su capacidad en la reducción del tumor y en evitar su propagación, al menos, durante un período de tiempo limitado. “Aunque se trata de una terapia que se encuentra todavía en fase de investigación, esperamos que en el plazo aproximado de un año pueda ser aprobada ya la comercialización de estos nuevos fármacos, al menos, en Estados Unidos”, apunta el doctor Keith Flaherty, especialista del Departamento de Oncología Médica del Massachusetts General Hospital (Boston, EEUU) que participó recientemente en el VIII Curso de Avances en Cirugía Dermatológica y Melanoma, dirigido por especialistas de la Clínica.

Una vez conocida la eficacia de esta nueva droga, “que actúa sobre una molécula de la membrana de la célula cancerosa, bloqueando su función y consiguiendo un beneficio a corto plazo, ahora es necesario desarrollar nuevos programas e investigaciones que ayuden a entender y a descubrir cómo podemos prolongar ese efecto”, indica el experto.

En este sentido, el doctor Flaherty y el doctor Salvador Martín Algarra presidente del Grupo Español Multidisciplinar de Melanoma (GEM) y oncólogo del Clínica expusieron durante el curso los importantes avances en inmunoterapia del melanoma y la próxima introducción de otro fármaco que potencia la respuesta inmunológica y que, según se ha demostrado en estudios clínicos recientes, consigue prolongar la supervivencia durante un largo periodo de tiempo en algunos pacientes con enfermedad metastásica.

**Doctor Flaherty ¿de qué forma actúa el nuevo fármaco contra el melanoma, de cuya efectividad se han hecho eco los principales rotativos del mundo?**

Este tratamiento actúa sobre la molécula o proteína alterada. En los ensayos

## BIOGRAFÍA

El doctor Flaherty se graduó en Ciencias en la Universidad de Yale y posteriormente en Medicina en la Universidad John Hopkins. Tras realizar la especialidad de Medicina Interna en el prestigioso Brigham and Women's Hospital completó su formación en Oncología Médica en la Universidad de Pensilvania. En 2002 se incorporó a la Facultad de Medicina de este centro como Profesor de Medicina Interna en el Programa de desarrollo terapéutico del centro del Abramson Cancer Center. Desde 2009 trabaja en el Massachusetts General Hospital y en la Harvard Medical School como director de Desarrollo Terapéutico del Centro de Cáncer.

## SUS FRASES

**“Existen esperanzas fundadas para creer que en los próximos años va a mejorar el pronóstico de los pacientes con melanoma”**

**“El mejor mensaje contra el melanoma sería la importancia de la detección precoz, la protección ante el sol y evitar los rayos UVA para el bronceado”**

clínicos ha demostrado la capacidad de reducir el tamaño del tumor y de evitar que crezcan otros, al menos, durante un corto período de tiempo. Este efecto lo consigue pocas semanas o meses después de empezar el tratamiento. Ahora queda por saber durante cuánto tiempo se va a prolongar este resultado y si realmente va a impactar en la supervivencia a largo plazo. Este modo de actuar, bloqueando el funcionamiento de la molécula de la célula cancerígena se ha visto que resulta eficaz en otro tipo de tumores raros. Ahora que sabemos que hay un fármaco que actúa sobre uno de estos interruptores o bloqueadores y que consigue provocar un beneficio corto, hay que realizar nuevos programas e investigaciones que nos ayuden a entender y a descubrir cómo podemos prolongar este efecto.

**¿Sería posible una combinación de terapias diferentes?**

Podría tener interés combinar diferentes terapias dirigidas contra las moléculas de las células cancerosas o, incluso, combinar este tipo de terapias dirigidas con tratamientos basados en inmunoterapia.

**¿Y cuáles son los avances concretos en las dos vías de investigación de terapias contra el melanoma que ha señalado?**

Ahora hay una inmunoterapia que claramente parece que va un poco mejor y que beneficia a más largo tiempo. Funciona en pocos pacientes pero cuando va bien, puede prolongar sus beneficios durante mucho tiempo. Sin embargo, las terapias dirigidas, normalmente funcionan en un porcentaje muy amplio de pacientes aunque sea durante poco tiempo.

**¿Y no serían fácilmente combinables?**

Seguro que se desarrollarán ensayos en este sentido. Hacen falta nuevas investigaciones porque pueden interferir mecanismos intracelulares claves en los efectos que produzcan en los pacientes. Pueden interferir las actuaciones de una terapia con las de la otra y esto requiere estudios adicionales. No es tan fácil. Pero si no compiten, teóricamente, podrían añadir efectos benéficos una a otra y potenciar así sus beneficios

**En la práctica clínica actual, ¿qué terapias están resultando efectivas en el tratamiento del melanoma?**

Los tratamientos que hemos mencionado y que aportan esperanza en la lucha

PASA A LA PÁG. 18 >>



De izquierda a derecha, los doctores Jeffrey Gershenwald (Anderson Cancer Center), Agustín España (Clínica Universidad de Navarra), Flaherty (Massachusetts General Hospital), Salvador Martín Algarra y Pedro Redondo, ambos de la Clínica.

<<VIENE DE LA PÁG.17

contra el melanoma son terapias que todavía están en fase de investigación. Los pacientes que quieran recibir estos tratamientos deben dirigirse a los centros hospitalarios donde se desarrollan ensayos clínicos con estas nuevas terapias, centros especializados en el tratamiento del melanoma. Esperamos que en el plazo de un año pueda ser aprobada la comercialización de estos nuevos fármacos, al menos, en Estados Unidos.

**También ha habido novedades en el campo quirúrgico. Una nueva técnica de cirugía permite conocer el grado de extensión del melanoma mediante un análisis ganglionar.**

El ganglio es el primer sitio al que afecta la metástasis. Ahora la cirugía permite detectar la enfermedad precoz en el ganglio. Hay que subrayar que todos los pacientes que metastatizan han pasado por esa afectación ganglionar, por lo que es clave en todos los pacientes reconocerla de forma precoz. Además identifica pacientes que se pueden beneficiar de tratamientos post operatorios.

**En cuanto a la forma más efectiva de actuar contra el melanoma, ¿cuál sería su mensaje para la población general?**

El mensaje más importante sería la detección precoz, la protección ante la exposición solar, así como evitar la utili-

## EL MELANOMA



El melanoma es un tipo de cáncer cutáneo derivado de las células que producen el pigmento de la piel (melanocitos). Su aparición puede deberse principalmente a dos causas: una exposición excesiva a la radiación solar y factores genéticos. Por ello, tanto haber tomado mucho el sol como la presencia de antecedentes familiares por cánceres cutáneos son motivos para someterse a un chequeo. De esta manera, se podrán extirpar precozmente las lesiones premalignas o aquellos nevus que presenten alteraciones que sugieran una malignización incipiente.

zación de rayos UVA para el bronceado. En el uso de este tipo de lámparas, aunque lleven un control oficial, las autoridades todavía no aprecian de un modo adecuado el riesgo que suponen. Probablemente, las autoridades todavía no son conscientes de que el aumento en la incidencia del melanoma puede estar muy relacionado con estos hábitos.

**Y la exposición al sol ¿no sería tan peligrosa?**

En cierto sentido sí. Las personas que usan las lámparas de rayos UVA son las que, además, se exponen mucho al sol. Moderación en la exposición solar, particularmente en verano, es la mejor recomendación. Aunque se trata de un mensaje reiterado, todavía no hemos llegado a que se extienda lo suficiente y a que se traduzca en un cuidado adecuado. Además, se debe acudir al médico cuando se observe una mancha o lunar nuevo, así como si se detecta un lunar que cambia de apariencia o tamaño.

**¿Cómo describiría el futuro en la lucha contra el melanoma?**

En los últimos tiempos ha habido avances claros, tanto en el caso de la cirugía como en el de la terapia médica, por lo que existen esperanzas fundadas para creer que en los próximos años va a mejorar el pronóstico de los pacientes con melanoma.