

“La inmunoterapia está revolucionando el tratamiento del cáncer”

La Clínica, el CIMA y la Fundación Ramón Areces organizan un congreso internacional sobre nuevas técnicas en inmunoterapia contra el cáncer



De izquierda a derecha los coordinadores del Congreso Internacional de Inmunoterapia, los dosdoctores Juan José Lasarte (CIMA) e Ignacio Melero (CUN y CIMA).

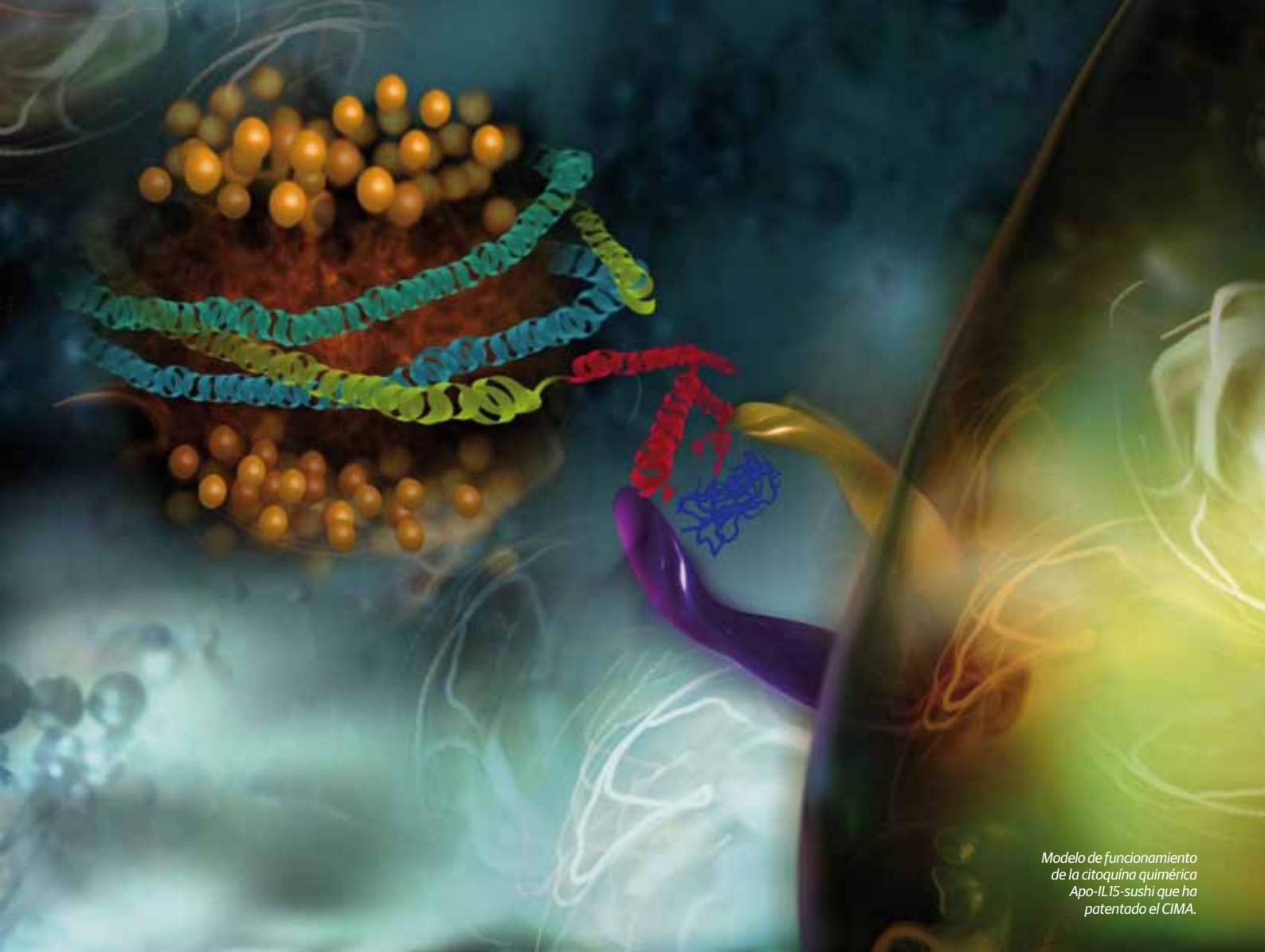
CUN ■ “La inmunoterapia está revolucionando el tratamiento del cáncer”, subraya el doctor Ignacio Melero, especialista en Inmunología e Inmunoterapia de la Clínica Universidad de Navarra y del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la misma institución universitaria, ambas entidades integradas en el Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA). Además, el CIMA forma parte de la Corporación Tecnológica ADITech).

El Dr. Melero es el coordinador del Simposio Internacional sobre Inmunoterapia: “Anticuerpos monoclonales inmunoestimulantes e inmunomodulación: recogiendo al fin la cosecha” celebrado re-

cientemente y que reunió a los máximos expertos científicos del mundo: 22 ponentes que analizaron y debatieron los últimos avances en esta línea de tratamiento contra el cáncer.

Junto al Dr. Melero, el Dr. Juan José Lasarte, director del Programa de Inmunología e Inmunoterapia del CIMA, ha coorganizado un simposio entre inmunólogos clínicos, oncólogos, hematólogos y otros especialistas en la investigación sobre el cáncer, máximos expertos a nivel internacional. El congreso contó con la colaboración y patrocinio de la Fundación Ramón Areces.

Al simposio, que se desarrolló en el Museo de la Universidad de Navarra, acudieron



Modelo de funcionamiento de la citoquina quimérica Apo-IL15-sushi que ha patentado el CIMA.

350 participantes venidos de un total de 8 países. “El uso de la inmunoterapia en la lucha contra el cáncer es uno de los eventos más importantes que han ocurrido en muchos años”, considera el especialista Ignacio Melero.

El doctor Melero apoya su rotunda afirmación en los últimos resultados obtenidos en ensayos clínicos desarrollados en la Clínica y el CIMA y otros centros internacionales, especialmente en pacientes con melanoma metastásico, enfermedad en la que la inmunoterapia ha obtenido a día de hoy sus mejores resultados. Según las últimas evidencias científicas –afirma el experto– “más del 50% de los pacientes con melanoma metastásico tratados con un determinado fármaco inmunoterápico (anticuerpo monoclonal) siguen vivos y sin empeoramiento de la

enfermedad dos años después del inicio del tratamiento”. Se trata de un avance de especial relevancia, ya que hasta ahora los pacientes con esta enfermedad no superaban los pocos meses de vida.

La inmunoterapia consiste en la utilización de tratamientos farmacológicos que estimulan el sistema inmunológico del paciente para que reconozca y destruya las células tumorales de un modo más eficaz.

3 LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN.

Existen ya otras tipologías de tumor en los que esta línea terapéutica está cosechando ya buenos resultados. “Tras el melanoma podemos destacar el cáncer de pulmón no microcítico que presenta entre un 15 y un 30% de supervivencia a los 18 meses de empezar la inmunoterapia”, detalla el Dr.

PASA A LA PÁG. 10 >>

LA CLÍNICA Y EL CIMA

Centros pioneros

La Clínica y el CIMA son centros de referencia en la investigación y manejo terapéutico de la inmunoterapia como tratamiento contra diferentes tipos de cáncer. De hecho, la Clínica, ha sido institución pionera en Europa desde que hace ya tres años participó en el primer ensayo clínico con un fármaco inmunoterápico contra el cáncer de riñón y poco después contra el melanoma metastásico. “Mucho de nuestro esfuerzo se concentra ahora en probar combinaciones de las inmunoterapias que funcionan. En modelos animales observamos efectos sinérgicos y estamos probando combinaciones en pacientes cuyos resultados parecen muy esperanzadores. De hecho, el organismo regulador en Estados Unidos (la FDA) acaba de aprobar la primera combinación de este tipo para melanoma metastásico. Tenemos la certeza de que en inmunoterapia del cáncer lo mejor está todavía por llegar”, asegura el Dr. Ignacio Melero. En la actualidad, equipos investigadores de la Clínica y el CIMA tienen en marcha un total de 24 ensayos clínicos con inmunoterapia para el tratamiento de distintas patologías oncológicas, melanoma metastásico y cáncer de pulmón, además de cáncer de vejiga, de riñón, de cabeza y cuello, hepático, estómago y cervix entre otros.

<<VIENE DE LA PÁG.9

José Luis Pérez Gracia, oncólogo y co director de la Unidad Central de Ensayos Clínicos de la Clínica Universidad de Navarra.

“Se sabe, –apunta el especialista– que la inmunoterapia mejora los resultados en diferentes tipos de cáncer”. Si bien todavía existen lagunas respecto a la razón por la cual funciona en unos pacientes pero no en otros. Y esta es una de las cuestiones que los expertos someterán a análisis y debate.

En esta línea, el Programa de Inmunología e Inmunoterapia del CIMA, lleva años trabajando en el desarrollo de varias líneas de investigación entorno

LA CIFRA

50%

Los especialistas revelan que más del 50% de las personas con melanoma metastásico tratadas con inmunoterápicos siguen vivos a los dos años del tratamiento.

a la inmunoterapia. “Nuestros laboratorios investigan en tres grandes líneas”, asegura el Dr. Juan José Lasarte del CIMA, “en el desarrollo de vacunas, la inmunomodulación y la terapia celular adoptiva”.

La investigación preclínica que se realiza en el CIMA desarrolla “moléculas que bloquean el freno del sistema inmunológico ante la presencia de una célula tumoral. El desarrollo y aplicación de estos compuestos puede despertar la respuesta inmune antitumoral en el paciente con cáncer”, asegura el especialista en inmunología, Dr. Juan José Lasarte.

EL CONGRESO. El Museo Universidad de Navarra fue la sede en la que 22 ponentes de España, Estados Unidos, Francia, Italia, Alemania, Países Bajos y Reino Unido expusieron el desarrollo científico de nuevas inmunoterapias. El objetivo del simposio se centró en potenciar la colaboración a nivel internacional y crear, así, una comunidad científica sólida en la lucha contra el cáncer con estas nuevas técnicas. Entre los ponentes más destacados figuraron Jim Allison (MD Anderson Cancer Center of Houston), Antoni Ribas (UCLA Medical Center. Los Ángeles), George Coukos, (Universidad del Centro Médico de Lausanne, en Suiza), Sergio Quezada, (UCL Cancer Institute de Londres), Caroline Robert (Instituto Goustave Roussy, Villejuif, Francia), Suzzane Topalian (Johns Hopkins Medical Institutions, Blatimore, Estados Unidos), Ronald Levy (Stanford University. Stanford, Estados Unidos), Paolo Ascierto (Fondazione Pascale Istituto Nazionale Tumori. Nápoles, Italia) y Pam Sharma (MD Anderson Cancer Center. Houston, Estados Unidos)

La inmunoterapia aplicada al cáncer está despegando en la práctica clínica, aunque por ahora solo se ha beneficiado de esta modalidad de tratamiento un bajo número de pacientes, principalmente en el contexto de ensayos clínicos. De ahí la necesidad de los investigadores de analizar con mayor precisión los elementos críticos que hacen de un tratamiento inmunoterapéutico una solución eficaz contra el tumor. Durante el simposio, los expertos también exploraron los efectos de nuevos agentes terapéuticos y las estrategias de tratamiento combinando agentes en ensayos clínicos.



El Simposio reunió a 350 participantes de todo el mundo.



El Dr. Mariano Barbacid durante su intervención en el Congreso.



Antoni Ribas (UCLA Medical Center), uno de los ponentes del Simposio.

17 ensayos clínicos de inmunoterapia contra diferentes tipos de cáncer

La Clínica y el CIMA son centros de referencia en esta modalidad de tratamiento

CUN ■ En la actualidad, equipos investigadores de la Clínica y del CIMA mantienen en marcha un total de 17 ensayos clínicos basados en inmunoterapia para el tratamiento de distintas patologías oncológicas. Las principales son el melanoma metastásico y el cáncer de pulmón, además de cáncer de vejiga, de riñón, de cabeza y cuello, hepático, estómago y cérvix entre otros.

La Clínica y el CIMA de la Universidad de Navarra, instituciones miembros del Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA), son centros de referencia europeos en materia de inmunoterapia para cáncer, en la que llevan años investigando. En concreto, desde que hace tres años desarrollasen el primer ensayo clínico de un fármaco inmunoterápico para el cáncer de riñón y otro para cáncer de hígado.

EN DIFERENTES TUMORES. Desde entonces, el éxito de la inmunoterapia, probado en la supervivencia de pacientes con diferentes tipos de cáncer, ha conseguido que esta nueva vía de tratamiento se extienda a numerosos centros de todo el mundo. Así quedó constatado en las tres jornadas científicas del Simposio Internacional de Inmunoterapia, organizado por la Clínica, el CIMA y la Fundación Ramón Areces en el Museo Universidad de Navarra. El congreso contó con la participación de 350 asistentes procedentes de ocho países.



El laboratorio de Inmunoterapia del Centro de Investigación Médica Aplicada de la Universidad de Navarra.

El Dr. Ignacio Melero, especialista en Inmunoterapia e Inmunología de la Clínica y del CIMA y coorganizador del evento científico junto al Dr. Juan José Lasarte, investigador del CIMA, subrayó la amplia experiencia de sus equipos en esta línea emergente de tratamientos inmunoterápicos. “A día de hoy, tenemos en marcha unos 17 ensayos clínicos diferentes. Pero lo más destacable es que una decena de ellos, son estudios en fase 1 o 2, que los estamos probando en pacientes por primera vez en el mundo”, destacó.

En concreto, el Dr. José Luis Pérez Gracia, coordinador médico de la Unidad Central de Ensayos Clínicos de la Clínica, destacó que en melanoma metastásico la inmunoterapia ha probado su eficacia con pacientes que han conseguido controlar el cáncer “sin empeoramiento de la enfermedad” a los dos años de su administración.

Además, reveló resultados positivos también en algunos subtipos de cáncer de pulmón, hepatocarcinoma, tumores de cabeza y cuello y vejiga, entre

otros. Las patologías oncológicas en las que mayor experiencia atesoran los equipos de investigación de la Clínica y el CIMA son el melanoma metastásico, cáncer de pulmón, tumores de cabeza y cuello, glioblastoma multiforme (tipo de tumor cerebral), cáncer de hígado y cáncer de colon metastásico. “Podemos decir —apuntó el Dr. Melero— que hemos obtenido resultados clínicos objetivos en estadios avanzados de la enfermedad que no se habían conseguido nunca”.

Al éxito de los fármacos, el especialista sumó “la mejora en la predicción de los pacientes que pueden resultar más beneficiados de los nuevos tratamientos de inmunología”, gracias a la medición de los parámetros en laboratorio y de las muestras de los pacientes.

COMBINACIÓN DE TERAPIAS. Entre los ponentes más relevantes que participaron en el Simposio, destaca el Dr. James Allison, profesor de Inmunología del MD Anderson Cancer Center (Universidad de Texas,

EE.UU.) quien coincidió en el éxito ya constatado de la inmunoterapia en algunos tipos de cáncer, especialmente en melanoma metastásico.

El experto anunció para un futuro próximo la aprobación de nuevos fármacos inmunoterápicos, especialmente en cánceres como el de riñón y otros tipos, “porque ya tenemos datos de ensayos clínicos que se están evaluando”. A corto plazo, avanzó, “vamos a ver más combinaciones de los dos medicamentos principales que actúan en diferentes tipos de cáncer, pero hay tres o cuatro medicamentos más en desarrollo que podremos tenerlos a medio plazo”.

Por un lado, apuntó, “tenemos la inmunoterapia que consigue respuestas duraderas, de décadas, en una cuarta parte de los pacientes, y por otro, hay terapias que obtienen respuestas positivas de unos meses en un gran número de pacientes”.

En la combinación de ambos tipos de enfoques terapéuticos el científico basó su confianza en que “vamos a empezar a curar muchos tipos de cáncer”.

ÉXITO EN UN 30%. El Dr. Antoni Ribas, especialista en Inmunología del UCLA Medical Center (Los Ángeles, EE.UU) indicó el éxito limitado de los tratamientos de inmunoterapia. “Este tipo de fármacos no consiguen que todos los pacientes vivan más, sino que un subgrupo, entre un 30 y un 40% obtengan todo el beneficio”.

El experto confía en que la inmunoterapia consiga respuestas duraderas “de modo que, en ese paciente concreto, el cáncer se encuentre bajo control y en remisión”.