

Una nueva esperanza: regorafenib en el cáncer colorrectal

– Bayer lanzó Stivarga®, un inhibidor multiquinasa para tratamiento del cáncer colorrectal –



- El Dr. Josep Tabernero del Hospital de Vall d'Hebrón de Barcelona pasó fugazmente por Montevideo para hablar del cáncer colorrectal y particularmente de Stivarga®, una nueva alternativa para su tratamiento.
- También desarrolló importantes conceptos sobre la relación médico paciente en la Oncología actual.

El Dr. Tabernero es el Jefe de Departamento del Servicio de Oncología del Hospital de Vall d'Hebrón de Barcelona.

Allí maneja un área importante de investigación en tumores digestivos. Desde su experiencia, se refirió al aporte que significa Stivarga como fármaco innovador.

“El Regorafenib –Stivarga– es un fármaco muy interesante, un fármaco oral, un fármaco que inhibe a la vez varias particulares propiedades del cáncer.

Se receta cuando han fracasado los terapias estándar anteriores que se le hicieron al paciente, tanto los sistemas de quimioterapia como los tratamientos médicos.

Lo innovador es en primer lugar un fármaco en la situación que no había nada y en segundo lugar su mecanismo de acción. Es un mecanismo de acción que actúa sobre varias propiedades del tumor y que es una monoterapia oral

Es un fármaco que ataca varias propiedades de la enfermedad

como el crecimiento de las células malignas, pero también el crecimiento de los vasos sanguíneos que alimentan la enfermedad. Este fármaco, actuando a varios niveles, ha demostrado que en esta situación que hablábamos donde no hay ninguna posibilidad terapéutica, hace que los tumores queden detenidos en la evolución durante un tiempo.

El estudio CORRECT comprobó que el fármaco aumenta la sobrevida global del paciente, con una calidad de vida aceptable,

una calidad de vida que no se ve menguada por los efectos del tratamiento.

Su toxicidad es manejable y no se ve en todos los pacientes. Alguna toxicidad cutánea, puede producir hipertensión que es manejable con el tratamiento médico y producir cansancio. Entonces esto tiene un buen manejo.”

El aporte de Regorafenib será de importancia en el manejo del cáncer de colon, una enfermedad de alta prevalencia en hombres y mujeres.

El cáncer de colon es un cáncer frecuente. Bastante asociado al envejecimiento, es una enfermedad de la edad adulta, unos 70 años, vinculado al envejecimiento del tubo digestivo, del intestino grueso, que es una víscera que trabaja mucho. Mirando la incidencia es el cáncer más frecuente que hay.

En el caso del cáncer del hombre es el tercero en frecuencia, en la mujer es el segundo después del cáncer de mama.

Es un tumor que se puede diagnosticar precozmente, se puede prevenir y estamos luchando muchísimo para implementar programas de screening que son efectivos, sangre oculta en heces, colonoscopia, porque se puede prevenir bien y se puede diagnosticar precozmente, entonces la curación es casi de un 100 por ciento.

Pero también estamos trabajando en el tratamiento de la enfermedad más avanzada, con nuevos fármacos. De hecho el Regorafenib que hemos presentado en Montevideo es un fármaco que aparece cuando se pensaba que no había más alternativa. Este fármaco ha demostrado un incremento de la sobrevida. Lamentablemente no cura pero

alarga la sobrevida con buena calidad de vida.

No hay que tenerle miedo al cáncer de colon, es una enfermedad que va a ser frecuente porque la población esta envejeciendo lo cual es bueno porque llegamos a viejos, pero entonces aparecen las enfermedades del desgaste del organismo. Y el cáncer en general es una enfermedad asociada al desgaste.

El Dr. Tabernero, además de referirse a Stivarga, aludió al cambio en el relacionamiento del paciente con cáncer.

“Antes la información era muy limitada porque las familias y el paciente no querían saber mucho porque pensaban que cáncer era sinónimo de muerte y además cáncer era sinónimo de un sesgo. Una enfermedad que se quería esconder. La gente tenía la noción de que las personas que tenían cáncer eran como una lacra o habían hecho un mal en la vida y eso les daba un efecto muy peyorativo”.

Según el Dr. Tabernero, también cambió mucho la conducta de los médicos.

“Cambió de la noche a la mañana. Ahora es impensable que el médico no le diga a un paciente que tiene una enfermedad maligna, explicarle los tratamientos que tiene. Hay una visión de la enfermedad más abierta, con más esperanza. La gente sabe que más de un 50% de los tumores se curan, los que no se curan tienen una supervivencia más prolongada. O sea que esto ha cambiado muchísimo. Los médicos hemos hecho un esfuerzo para tener más transparencia y ahora se puede hablar muy abiertamente. Antes era una enfermedad de no poder comunicar, de mirar al techo.”

No hay nada peor que morir solo e incomprendido. Que te digan “no tienes nada”, es peor y es lo que pasaba antes. “Todo el mundo dice que no tengo nada pero yo me siento cada día peor”. Y esto ha cambiado de la noche a la mañana.

Cuando yo empecé a ser oncólogo, me gustaba pero era una enfermedad de comunicación. Ahora la gente pregunta y el médico contesta, siempre la información que te pide. No le des más de lo que pide porque te estás haciendo un daño. Pero también favoreces a que la gente entienda las cosas, tome decisiones.

Me han pasado cosas curiosísimas como explicarle al enfermo con la familia la enfermedad y al cabo de unos días volver el enfermo solo y que me pida “bueno ahora dígame la verdad”. Lo contrario que pasaba antes que la familia decía “no le diga nada que mañana vengo yo y me dice usted la verdad”. En definitiva que esto ha cambiado muchísimo, pero para bien.

Stivarga® (Regorafenib) es el primer inhibidor multiquinasa por vía oral y en monoterapia que aumenta significativamente la sobrevida global y la sobrevida libre de progresión en pacientes con cáncer colorrectal avanzado, después que han progresado a las terapias estándar.

Regorafenib es un inhibidor multi-quinasa desarrollado por Bayer, para su uso en el tratamiento del cáncer colorrectal avanzado. Actúa mediante la inhibición de los tres procesos clave en el crecimiento del tumor y la progresión del cáncer, angiogénesis tumoral, oncogénesis e interacciones estromales.