

REVISIÓN DE 200 ARTÍCULOS DE LOS ÚLTIMOS 30 AÑOS

## La inmunoterapia recupera su potencial para tratar el cáncer de páncreas

El cáncer de páncreas es poco frecuente, pero tiene uno de los mayores índices de mortalidad y una de las tasas de supervivencia a cinco años más bajas, en torno al 15-20 %. Oncólogos españoles abordan cuestiones como la inmunoterapia o el posible origen sistémico de la enfermedad en un estudio que revisa 200 artículos científicos publicados durante los últimos 30 años. Los resultados podrían ayudar a orientar las estrategias del futuro.

CNIO

24/4/2015 10:00 CEST



El cáncer de páncreas es poco frecuente, pero tiene uno de los mayores índices de mortalidad. /  
Fotolia

Pese a que en la última década se ha avanzado en la comprensión de la biología de este tipo de tumor, hasta la fecha no se han encontrado dianas terapéuticas que puedan revertir en mejores tratamientos. Esta es una de las razones por las que sigue siendo uno de los cánceres con el índice de mortalidad más elevado.

Gracias a la revisión de casi 200 artículos científicos publicados en los últimos 30 años, oncólogos españoles apuntan a un cambio de rumbo: el posible potencial de la inmunoterapia. Este tratamiento, junto a otros que pueden aumentar la supervivencia de los pacientes de forma significativa, e incluso reconsiderar la naturaleza de esta enfermedad, podría ayudar a orientar las estrategias del futuro.

---

El hecho de que los estadios iniciales sean asintomáticos dificulta su diagnóstico temprano y, por lo tanto, la mejora de la supervivencia

El trabajo, publicado en *Nature Reviews Clinical Oncology*, señala dos cuestiones a tener en cuenta. Por un lado, actualmente todavía no existen métodos de cribado efectivos para detectar el cáncer de páncreas en sus fases iniciales. Por otro, pese a los avances que se han producido en los métodos quirúrgicos, la supervivencia a cinco años de los pacientes sometidos a cirugía sigue siendo tan baja como antes, situándose en torno al 15-20 %.

El hecho de que los estadios iniciales sean asintomáticos dificulta su diagnóstico temprano y, por lo tanto, la mejora de la supervivencia. Pero podría haber algo más: "Recientes investigaciones indican que se trata de una enfermedad sistémica incluso en sus inicios, es decir, que podría involucrar a otros órganos y no solo al páncreas", explica Manuel Hidalgo, director del Programa de Investigación Clínica del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO), coautor del estudio junto a Ignacio Garrido-Laguna, miembro del Programa de Terapias Experimentales del Huntsman Cancer Institute de la Universidad de Utah (EE UU).

"Si esta hipótesis se confirma, la supervivencia a cinco años solo podrá mejorar si se diseñan tratamientos adyuvantes sistémicos que superen y complementen soluciones locales como la cirugía. Otra implicación fundamental de esta hipótesis es que habría que implantar las técnicas de diagnóstico de forma muy precoz, ya que la enfermedad se estaría diseminando a otros órganos ya en las primeras fases", recalca el investigador.

## Inmunoterapia y tratamientos adyuvantes

---

Las vacunas GVAX, que contienen células tumorales, estimulan el sistema inmunitario del paciente

Algunas investigaciones derriban creencias del pasado. “Así ha ocurrido, por ejemplo, con la aplicación de la radioquimioterapia (tratamiento que combina la radioterapia con la quimioterapia), una estrategia cuyos beneficios han sido cuestionados para los tumores no metastásicos”, dice Hidalgo. “Aún así, se está estudiando la posibilidad de que los pacientes con el gen SMAD4 no mutado sean los más receptivos a este tipo de tratamientos, lo cual ayudaría a mejorar la toma de decisiones de los oncólogos”, añade.

Por otro lado, si en el pasado el cáncer de páncreas era considerado resistente a la inmunoterapia, recientes investigaciones en pacientes con metástasis han arrojado resultados positivos en esta dirección. Un ejemplo de ello son las vacunas GVAX, que contienen células tumorales que estimulan el sistema inmunitario del paciente.

Otras evidencias podrían aportar nuevos enfoques terapéuticos: algunos estudios apuntan, por ejemplo, al decisivo papel de los tejidos de sostén del páncreas (el estroma) en el desarrollo de este tipo tumoral. Además, se cree que los tratamientos neoadyuvantes podrían mejorar los efectos de la quimioterapia y la radioterapia y permitirían el tratamiento temprano del cáncer de páncreas metastásico.

Precisamente en cáncer metastásico se ha conseguido aumentar la supervivencia de los pacientes de forma estadísticamente significativa, con la administración de FOLFIRINOX y del tratamiento combinado de nab-paclitaxel con gemcitabine.

La Unidad de Investigación Clínica de Tumores Digestivos del CNIO, dirigida por Manuel Hidalgo, ha contribuido con varios trabajos científicos al desarrollo de este último. “Creemos que uno de los motivos por los que esta combinación de fármacos funciona es porque elimina de forma selectiva

elementos del estroma tumoral, pero se trata de una hipótesis de laboratorio que debemos estudiar con más detalle”, apunta el oncólogo.

---

En España se registran casi 4.000 nuevos casos anuales –un 53% de ellos en hombres y un 44% en mujeres–

### Un cáncer poco frecuente pero muy agresivo

El cáncer de páncreas es poco frecuente –representa el 2,1 % de todos los tumores–, pero su incidencia no ha dejado de aumentar desde mediados del siglo XX. Además, más del 80% de los pacientes experimentan una recidiva tras la cirugía (el 60% de ellos, dentro de los seis meses siguientes).

En España se registran casi 4.000 nuevos casos anuales –un 53% de ellos en hombres y un 44% en mujeres–, diagnosticados en su mayor parte entre los 65 y los 75 años. Cada año fallecen en nuestro país en torno a 2.400 hombres y 2.000 mujeres por esta enfermedad.

#### Referencia bibliográfica:

Ignacio Garrido-Laguna, Manuel Hidalgo. "Pancreatic cancer: from state-of-the-art treatments to promising novel therapies" *Nature Reviews Clinical Oncology* (2015). doi: 10.1038/nrclinonc.2015.53

Derechos: **Creative Commons**

TAGS

CÁNCER | PÁNCREAS | REVISIÓN | INMUNOTERAPIA |

Creative Commons 4.0

Puedes copiar, difundir y transformar los contenidos de SINC. [Lee las condiciones de nuestra licencia](#)

