

# España presentó el *Estudio Goal* en la Reunión de la Sociedad Americana de Oncología

Este trabajo ha supuesto un enorme reconocimiento para el Grupo Español de Cáncer de Pulmón

Por Rosario García Campelo\*

Como siempre, la Reunión de la Sociedad Americana de Oncología (ASCO 2018) no ha defraudado y ha concluido con importantes novedades para la oncología médica. Los profesionales hemos constatado como los avances en este campo están dando lugar a una auténtica revolución, no solo terapéutica, sino también, en el conocimiento molecular de una enfermedad altamente compleja desde el punto de vista genético. Este conocimiento está siendo la principal base para el desarrollo de nuevas y prometedoras estrategias terapéuticas.

Un año más, el cáncer de pulmón ha estado entre los principales avances presentados en Chicago con numerosos ensayos clínicos, que han confirmado el valor de dos estrategias terapéuticas fundamentales: la consolidación del concepto de medicina personalizada y los consistentes resultados con inmunoterapia -que ha llegado al tratamiento de este tipo de tumor para quedarse-, con un papel sólido para fármacos inhibidores de PD-1 y PD-L1, en estadios localmente avanzados.

Durante muchos años, el tratamiento convencional para el cáncer de pulmón ha sido la quimioterapia, pero, más recientemente, el mejor conocimiento molecular de la enfermedad nos ha llevado a una revolución te-



Rosario García Campelo, en su presentación

rapéutica sin precedentes. La identificación de mutaciones y alteraciones en genes conocidos como *driver* o conductores, ha permitido desarrollar el concepto de medicina personalizada en un número creciente de pacientes. El estudio de este tipo de medicina de precisión es una de las líneas claves de investigación del Grupo Español de Cáncer de Pulmón, que engloba a distintos hospitales y profesionales en todo el territorio nacional, convirtiéndolo en uno de los referentes europeos en investigación.

Uno de los paradigmas de la medicina personalizada en cáncer de pulmón ha sido el descubrimiento de las mutaciones en el receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR), que se detectan aproximadamente en un 10-15% de los pacientes con carcinoma no microcítico, más frecuentemente en muje-

**Los estudios moleculares serán claves para identificar subpoblaciones que puedan beneficiarse de estas estrategias combinatorias**

res y pacientes no fumadores. El tratamiento con inhibidores tirosina kinasa de EGFR, en este grupo de enfermos, incrementa de forma significativa la tasa de respuesta, la supervivencia libre de progresión, la tolerancia y la calidad de vida cuando se compara con la quimioterapia convencional. Hoy es un estándar de tratamiento en pacientes que presentan esta alteración genética.

Sin embargo, todos los pacientes tratados con inhibidores de

EGFR desarrollan mecanismos de resistencia a este tipo de fármacos, que conducen a la progresión de la enfermedad. Una de las estrategias más innovadoras de la investigación actual trata de identificar combinaciones de fármacos que retrasen el desarrollo de resistencias, el avance de la enfermedad y conlleven mejoras en los resultados actuales.

Este es el racional del *Estudio GOAL* (fase II randomizado), llevado a cabo en 182 pacientes con cáncer de pulmón avanzado portadores de mutaciones de EGFR, comparando un inhibidor tirosina quinasa de EGFR -Gefitinib, considerado un estándar-, con el mismo inhibidor combinado con Olaparib -un inhibidor de la enzima reparadora de DNA (PARP)-, que he tenido la oportunidad de presentar en el congreso de Chicago, en representación del Grupo Español de Cáncer de Pulmón.

Este estudio ha supuesto un enorme reconocimiento para la oncología española y para el Grupo Español de Cáncer de Pulmón, y refleja el interés y la relevancia de la investigación académica en oncología en nuestro país.

Aunque el objetivo principal no se alcanzó, confiamos en que los datos de estudios moleculares específicos pendientes de análisis, tanto en el tejido tumoral como en sangre periférica, serán claves para identificar subpoblaciones que puedan beneficiarse de estas estrategias combinatorias. Probablemente, el futuro pase por ofrecer tratamientos combinados personalizados en función de las características genéticas de cada paciente.

\*Rosario García Campelo es oncóloga del Chuac