



ONCOLOGÍA ESTUDIOS EUROPEOS DE LA EORTC ANALIZAN SU PAPEL EN MÁS TIPOS DE TUMORES

Los antiangiogénicos entran en el manejo del cáncer renal

→ Los antiangiogénicos han sido un importante avance, bien sustentado en la evidencia, para tratar el cáncer renal. Figuran en las oncogúías

para su manejo y ahora el reto es incorporarlos de forma racional a la práctica clínica, según expertos europeos reunidos en Barcelona.

■ **Patricia Morén** Barcelona
El tratamiento del cáncer renal ha experimentado tres años de avances que ahora deben incorporarse a la práctica clínica. Entre ellos destaca la instauración de un nuevo manejo estándar que se recoge en las últimas *Oncogúías de cáncer renal*, de la Organización Europea para la Investigación y el Tratamiento del Cáncer (Eortc), que se basa en las terapias dirigidas contra dianas, ha explicado Joaquim Bellmunt, jefe de Sección de Cáncer Genitourinario del Servicio de Oncología del Hospital del Mar-IMIM, de Barcelona, quien presentó las nuevas guías.

Los cuatro agentes antiangiogénicos recogidos en las *Oncogúías* para el manejo del cáncer de riñón metastásico son sunitinib y la combinación de bevacizumab e interferón como tratamientos de primera línea, así como temsirolimus en pacientes de alto riesgo; y, tras citocinas, sorafenib, en segunda línea. Bellmunt ha organizado en el Hospital del Mar la reunión del grupo de cáncer genitourinario de la Eortc (Eortc GU), que preside Theo De Reijke.

En el encuentro se han debatido diversas cuestiones controvertidas como el tipo de tratamiento neoadyuvante en el cáncer renal metastásico, que hasta ahora se ha basado en el uso de interfe-



Theo De Reijke, presidente del grupo Eortc GU, Cora Sternberg y Joaquim Bellmunt, en Barcelona.

Un gran estudio trata de averiguar si estos fármacos antiangiogénicos deben administrarse antes o después de la nefrectomía

rón. Se ha impulsado un estudio para averiguar cuál debe ser el papel de los fármacos antiangiogénicos en pacientes que se someten a nefrectomía por cáncer renal. El objetivo es comprobar si el tratamiento antiangiogénico debe administrarse antes o después de extirpar el riñón, ha explicado Cora Sternberg, jefa del Departamento de Oncología Médica del Hospital San Camillo Forlanini.

La Eortc también tiene abiertos otros estudios para

aclarar varias cuestiones controvertidas en otros cánceres como el de vejiga. El estudio prioritario es dilucidar cuál debe ser el tratamiento adyuvante en cáncer de vejiga, para el cual ya se ha reclutado a 277 pacientes con gran riesgo de metástasis tras cistectomía. Aclarar esta cuestión "es, de lejos, nuestra prioridad", ha dicho Sternberg. El objetivo es analizar si la quimioterapia debe administrarse inmediatamente después de la cirugía o más tarde.

En cáncer de vejiga avanzado va a iniciarse el estudio coordinado por Bellmunt y Sternberg que incorpora a los antiangiogénicos en el tratamiento. Analizará si sorafenib añadido al tratamiento estándar de quimioterapia para cáncer vesical metastásico mejora la tasa de respuestas y la supervivencia.

Asimismo, el grupo de la Eortc indaga en factores predictores de la respuesta terapéutica en enfermedad metastásica. El papel de ERCC1 en la predicción será evaluado para confirmar los hallazgos publicados por el Grupo español de Tumores Urológicos (Sogug) que preside Bellmunt.