En la última jornada de la 26 edición de Revisiones en Cáncer

El glioblastoma, y los TTFields añadido al tratamiento con quimioterapia genera un incremento de supervivencia en los pacientes con esta patología

- **Estudios sitúan a la vitamina D como posible elemento preventivo de cáncer o de mejora de la supervivencia en los pacientes oncológicos**

- **Expertos destacan los últimos años avances en Melanoma con incremento de supervivencia y control de enfermedad**

Madrid, 20 de febrero – Durante la última jornada de la XXVI edición de Revisiones en Cáncer se abordaron los cuidados continuos, cáncer de cabeza y cuello y cáncer de piel.

En la mesa dedicada al cáncer de cabeza y cuello, se hizo un análisis de los largos supervivientes. Un tema que se está viendo en los últimos años, sobre todo en la incorporación de la inmunoterapia y en la actualidad hay "alrededor de un 15-20% de pacientes oncológicos que reciben tratamiento con inmunoterapia puede llevar a una larga supervivencia. Un dato que, con relación a los datos vistos en otros tumores abre vía a la esperanza para los pacientes con este tipo de patología", manifestó del Dr. Pérez Segura.

El glioblastoma, y la incorporación de TTFields añadido al tratamiento con quimioterapia genera un incremento de supervivencia a los pacientes con glioblastoma y abre nuevas vías al diseño de estudios que combinen este tipo de dispositivos con otros tratamientos", afirmó el coordinador. Aunque es un dispositivo que conocemos ya desde hace 5-6 años, su incorporación en las guías de práctica clínica y su uso en nuestro país se está empezando a implementar con buenos resultados.

Se trata de la primera terapia que ha demostrado un impacto en supervivencia, incrementando en 4,9 meses. Debe mantenerse más allá de la primera progresión para su impacto en supervivencia. La eficacia se asocia a tiempo diario de uso, con buena tolerancia y sin diferencias en cuanto a la toxicidad, salvo en irritación cutánea", añadió.

Cuidados continuos: Vitamina D y Vacunación

En la mesa de cuidados continuos se trataron los aspectos de cada día en el manejo del paciente oncológico y sin embargo, poco conocidos o al menos no de práctica habitual. Así, se puso de manifiesto el papel de la vitamina D como posible elemento preventivo de cáncer o de mejora de la supervivencia en los pacientes oncológicos.

En la actualidad, hay estudios observacionales e investigaciones en curso sobre los mecanismos biológicos mediante las concentraciones de vitamina D y la suplementación y cómo influyen en el riesgo de cáncer y si los efectos beneficiosos de la vitamina D en cáncer son solo para quienes tienen ciertas variantes en los genes que metabolizan o transportan esta vitamina.

Aunque "hay muchas dudas de cómo incide esta vitamina en la prevención, un análisis reciente de una población estadounidense, se observó una mejora de la supervivencia del cáncer, sobre todo en las mujeres y los hombres que presentan una proteína transportadora de la vitamina D que puede mejorar sus expectativas de supervivencia", según afirmó el Dr. Pedro Pérez Segura, coordinador del simposio y jefe de servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Clínico San Carlos.

También los expertos destacaron la importancia de las vacunas "todos los pacientes que están en tratamiento de cáncer, incluso quienes reciben quimioterapia intensiva, se deben vacunar y recibir la vacuna de refuerzo sin demora. Los pacientes que acaban de recibir un trasplante de células madre o terapia de células T con CAR, que suelen recibir terapia inmunodepresora, se aconseja que esperen hasta al menos 3 meses después de completar el tratamiento, antes de vacunarse contra la COVID-19", agregaron.

Cabe destacar la reciente incorporación del herpes zoster y su administración en pacientes con tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia, "se recomienda que se administre la primera dosis al menos 10 días antes de iniciar el tratamiento antitumoral. Si esto no fuera posible se aconseja buscar periodos ventana de menor inmunodepresión y estabilidad de la patología para administrarla, buscando una respuesta inmunitaria más adecuada", aseguró.

Melanoma

Se han revisado los algoritmos terapéuticos en pacientes con melanoma, donde los oncólogos resaltan que ha habido grandes avances en los últimos años con incremento de supervivencia y control de enfermedad muy importantes en la patología con baja tasa de curación como es el melanoma avanzado.

"Estamos viviendo un momento histórico en el tratamiento del melanoma. El tratamiento adyuvante con inmunoterapia es a día de hoy el tratamiento estándar en pacientes en estadios II y IV recesados en cuanto a RFS es altamente relevante. En muchos pacientes, la toxicidad relacionada es aceptable y manejable con un mínimo o nulo impacto en calidad de vida.

Por otro lado, también se ha actualizado un subtipo de melanoma raro y dónde no existían tratamientos hasta la fecha, el melanoma uveal metastásico, donde la investigación sobre todo por parte del Grupo Español de Melanoma, está aportando

datos muy interesantes para la práctica asistencial y que no solo afecta a los pacientes de nuestro país, sino también de con estudios de impacto internacional.

"Es una enfermedad poco frecuente para lo que teníamos hasta ahora ningún tratamiento. A pesar de llamarse melanoma uveal es una enfermedad completamente diferente donde los tratamientos para melanoma cutáneo no han funcionado", aseguraron. Actualmente se ha demostrado eficacia con Tebentafusp, un fármaco que atrae los linfocitos al tumor, que puede ser útil en un subgrupo de pacientes con esta patología".

Los doctores **Eduardo Díaz-Rubio**, presidente de la Real Academia de Medicina, **Enrique Aranda Aguilar**, del Hospital Reina Sofía de Córdoba; **Enrique Grande Pulido,** del MD Anderson Cancer Center de Madrid; **Ana Lluch Hernández**, del Hospital Clínico de Valencia; **Pedro Pérez Segura**, del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, y **Mariano Provencio Pulla,** del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda de Madrid, coordinan este simposio.

Campaña #YoVoyARevisiones

El año pasado y con motivo del 25 aniversario del Simposio de Revisiones en Cáncer se puso en marcha la campaña **#YoVoyARevisiones**, una iniciativa que hace hincapié en la importancia de la prevención y de la promoción de la salud. Este aspecto está dirigido a la población general, a la que se anima a compartir en un vídeo este mensaje para dejar constancia de que someterse regularmente a revisiones de salud puede, literalmente, salvar vidas. Detectar precozmente cualquier tumor es el objetivo primordial de toda la comunidad científica.

Sobre el Simposio de Revisiones en Cáncer

Revisiones en Cáncer representa un hito único en la oncología médica y sirve de lugar de encuentro de los oncólogos una vez al año. Su nacimiento, en 1998, coincidió con el décimo aniversario de la revista *Revisiones en Cáncer* y continúa acogiendo cada año a los mejores expertos en oncología.

Información y gestión de entrevistas:
Marta Jiménez (**marta@grupoaran.com**)
Javier Rodríguez (**comunicacion@grupoaran.com**)