

'ZOMETA' PODRÍA EVITAR LA QUIMIOTERAPIA A PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA PRECOZ



Michael Gnant

Madrid 05/06/2008 **Dos médicos españoles, recién llegados de la reunión del American Society of Clinical Oncology (ASCO), han presentado un ensayo clínico en el que participaron durante tres años 1.803 mujeres premenopáusicas con cáncer de mama en Estadio I ó II y receptores de estrógenos positivos: según el estudio, añadir Zometa a la hormonoterapia reduce el riesgo de recurrencia del cáncer en un 36 por ciento.**

Los nuevos datos presentados el pasado sábado en la American Society of Clinical Oncology (ASCO) y que ayer dieron a conocer los doctores Eva López y Miguel Martín, en España, y por el doctor Michel Gnant, a nivel internacional por medio de Webcast, indican que Zometa (ácido zoledrónico) ejerce un efecto beneficioso antitumoral significativo en mujeres premenopáusicas con cáncer de mama precoz hormonosensible.

El estudio, que ha llegado a nuestro país de la mano de Novartis Oncology, pone de manifiesto que Zometa, cuando se añade a la hormonoterapia después de la cirugía, reduce significativamente el riesgo de recurrencia del cáncer o de muerte en un 36 por ciento, lo que según los doctores supone un valor superior al que se consigue con la hormonoterapia sola.

Esperanza para las pacientes con cáncer precoz

La Organización Mundial de la Salud ha señalado que 500.000 mujeres fallecen en todo el mundo debido a la recurrencia o la diseminación del cáncer de mama. En este sentido, el doctor Miguel Martín, presidente del Grupo Español de Investigación en cáncer de mama (Geicam), destacó que los resultados son muy esperanzadores para el grupo de pacientes premenopáusicas con cáncer de mama en Estadio I o II y receptores de estrógenos positivos con menos de diez ganglios linfáticos axilares afectados (en España son el 30-35 por ciento del total de las afectadas). No obstante, señaló que quizás el tratamiento con Zometa tenga también buenos resultados en otros grupos de pacientes, algo que por el momento no se conoce pues el estudio sólo abarcó a las primeras.

David Epstein, presidente y consejero delegado de Novartis Oncology, adelantó que la compañía todavía continúa explorando el efecto beneficioso antitumoral de Zometa "en un amplio programa clínico con cerca de 20.000 pacientes en 10 ensayos en todo el mundo", por lo que esperan tener más resultados durante los próximos dos o tres años.

El estudio ABCSG-12, en el que se reclutó a las pacientes que habían sido tratadas con cirugía curativa y con un tratamiento con goserelina para inhibición ovárica, demostró que la adición de Zometa a la hormonoterapia (tamoxifeno o anastrozol) prolongó significativamente la supervivencia libre de enfermedad y la supervivencia libre de recurrencia. Con Zometa, el riesgo de acontecimientos relativos a la supervivencia libre de enfermedad (que incluye la mortalidad por cualquier causa) disminuyó un 36 por ciento ($p = 0,01$), en comparación con la hormonoterapia sola. Además, el riesgo de acontecimientos relativos a la supervivencia libre de recurrencia disminuyó un 35 por ciento ($p = 0,015$) con Zometa, (también en comparación con la hormonoterapia sola).

Poca toxicidad y fácil administración

Según el doctor Michael Gnant, de la Facultad de Medicina de Viena e investigador principal del ensayo, este estudio es el primero a gran escala en el que se demuestra un efecto beneficioso antitumoral significativo de ácido zoledrónico, "por lo que los nuevos hallazgos permitirán a los oncólogos seguir mejorando el tratamiento estándar en mujeres premenopáusicas con cáncer de mama hormonosensible".

Por su parte, los doctores españoles explicaron que Zometa es un medicamento disponible desde hace años, pero que, hasta ahora no se conocían los beneficios que podía generar en el tratamientos de estas pacientes. Anteriormente era conocido como el principal tratamiento para prevenir o retrasar los eventos relacionados con el esqueleto en pacientes con neoplasias malignas avanzadas y compromiso óseo, en una gran variedad de tumores y, según estudios de laboratorio, también podría ayudar a proteger a los pacientes contra la diseminación del cáncer a otras zonas del organismo (metástasis a distancia).

Como expuso el doctor Martín, una de las ventajas de este tratamiento es que evita a las mujeres con cáncer de mama tener que pasar por la quimioterapia y por sus efectos secundarios (caída de pelo, vómitos y mareos, debilidad, etc.). "Por el contrario, Zometa cuenta con unos índices bastante bajos de toxicidad y ofrece a los pacientes, al personal de enfermería y a los médicos una aplicación cómoda en perfusión de 4 mg durante 15 minutos dos veces al año (cada seis meses)", concluyó.