

Detectar cáncer a través de la sangre, un avance prometedor pero incipiente

Rafael López advierte de la necesidad de mejorar el diagnóstico por imagen

TAMARA MONTERO

SANTIAGO / LA VOZ

«Es muy prometedor, llevamos mucho intentando acercarnos a esta situación y cada vez está más cerca». Rafael López, jefe del servicio de Oncología del CHUS y director del grupo Oncomet, en la vanguardia de la investigación en la biopsia líquida, un método de detección del cáncer no invasivo, llama, sin embargo, a poner los pies en la tierra ante PanSeer, un método preliminar desarrollado por científicos chinos y estadounidenses que es capaz de detectar la presencia de cinco tipos de cáncer comunes (estómago, esófago, colorrectal, pulmón e hígado) cuatro años antes de que aparezcan síntomas. Los pies en el suelo, porque aún quedan años de investigación para que estas pruebas pierden los sistemas sanitarios y porque «lo que hay que hacer es estudios de la utilidad clínica de estas técnicas». La utilidad práctica llegará si se demuestra un aumento de la supervivencia de los pacientes que se diagnostican. Y esos estudios aún están sin empezar.

La clave en este caso es la palabra diagnóstico. Rafael López subraya que hay que intentar acompañar los avances en las técnicas como la biopsia líquida y PanSeer con mejoras en los métodos de diagnóstico, que son todavía de-



Rafael López, jefe del servicio de oncología del CHUS y director del grupo Oncomet. SANDRA ALONSO

masiado «grosos». El desarrollo del tumor, en contra de lo que mucha gente piensa, no es de un día para otro y, de hecho, «hay hipótesis de que puede ser durante casi toda la vida, desde la adolescencia o después de la adolescencia hasta que desarrollas el cáncer cuando eres anciano». Un paciente fumador hasta los 35 se hace la prueba con 50 años y le da positivo para cáncer de pulmón. Se le hace entonces una radiografía de tórax pero no se detecta nada. Se le hace un TAC y tampoco. ¿De dónde se quita el

tumor entonces?

«Evidentemente, es un problema de números —explica López—. Las nuevas técnicas, sobre todo la medicina nuclear, afinan más y son capaces de detectar menos células que las del tumor clásico que se ve en una radiografía o un escáner, que es de un centímetro en términos normales». Pero en un centímetro de tejido «hay mil millones de células. Probablemente con estos análisis de sangre se está hablando de detectar en torno a mil células».

Hasta ahora, el diagnóstico

precoz está en el cáncer de mama, de cervix y de colon. «Está muy discutido en el de próstata y en el de pulmón, incluso algunos países empiezan a discutir el de mama», porque en los métodos actuales se ven imágenes con muchas células. «Si tuviésemos métodos con muchas menos, como la biopsia líquida, atajaríamos antes», explica el responsable de Oncomet, que también vaticina avances importantes en el tratamiento, que permitirá tratar tumores sin operar, solo con terapia farmacológica.

La investigación intenta recuperar la normalidad tras la parálisis por el covid

También la pandemia ha ralentizado la investigación sobre el cáncer. Aunque todavía no se ha cuantificado el impacto real del covid-19, Rafael López recuerda que los laboratorios de investigación se pararon durante dos meses y los ensayos clínicos «por lo menos un mes». También el diagnóstico del cáncer se ha ralentizado durante esta crisis. «Hay una repercusión global», dice. Y además es probable que, como se han destinado tantos esfuerzos y recursos a la investigación sobre el coronavirus, los presupuestos del próximo año se pueden resentir no solo en oncología, sino también en otras disciplinas, como neurología o cardiovascular.

En cáncer, el tiempo es vida

En los últimos veinte años, los avances científicos han puesto en el mercado nuevas terapias dirigidas, incluida la inmunoterapia, que han contribuido a aumentar el número de personas que sobreviven al cáncer y que no reciben tratamiento durante al menos cinco años desde su diagnóstico. Son los conocidos como largos supervivientes. Las campañas de detección precoz como las promovidas desde la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) contribuyen cada día a aumentar la supervivencia en cáncer. Sin embargo, una de las tareas pendientes sigue siendo el diagnóstico molecular para detectar un tumor en sus estadios más tempranos.

Un equipo internacional de investigadores liderado por el genetista chino Li Jin, de la Universidad Fudan, de Shanghái, en colaboración con varios centros de investigación en Suecia, China y Estados Unidos, ha empezado los trámites para comercializar los resultados obtenidos de un estudio que acaba de publicar en *Nature Communications*. El objetivo de este estudio es detectar una firma en el ADN que consiste en la metilación, o adición de un grupo metilo (-CH₃), a bases de citosina, adyacentes

a bases de guanina, en la molécula del ADN. Es la firma epigenética que conocemos como metilación de sitios CpG.

En este estudio, utilizando muestras de plasma de 123.115 personas que donaron sangre durante 10 años, han conseguido identificar pacientes con un tumor primario invisible a los métodos de detección actuales, anticipándose hasta cuatro años en su diagnóstico. Este análisis se basa en la detección de 10.613 sitios CpG en 477 regiones del ADN tumoral circulante en plasma. Hacer este test de detección requiere de personal investigador y especializado en el análisis de datos.

Los ámbitos de la genética y la bioinformática son los dos pilares de la medicina del futuro. Cuanto antes estén integrados en la sanidad pública, antes podremos beneficiarnos de las últimas tecnologías en diagnóstico y pronóstico de cualquier enfermedad a un coste aceptable. La detección temprana del cáncer permite mejorar la calidad de vida de los pacientes que son sometidos a terapias necesarias pero agresivas cuando el tumor se diagnostica en estadios avanzados. Adelantarnos cuatro años supondría una nueva batalla ganada al cáncer. La ciencia, como siempre, salva vidas y ahorra costes. Curar el cáncer está en nuestras manos.

La eutanasia para mayores sanos llega al Parlamento holandés

REDACCIÓN / LA VOZ

El Parlamento holandés ya tramita el polémico proyecto de ley por el que los progresistas D66, uno de los partidos del Gobierno de La Haya, quiere defender el «derecho» de los mayores de 75 años que, aun estando sanos, opten por solicitar la eutanasia al considerar que han vivido bastante. Según un estudio publicado en marzo, a petición del actual Ejecutivo, unos 10.000 holandeses mayores de 55 años, de los 21.000 encuestados, querían poder tener acceso legal a la eutanasia una vez alcanzan una edad determinada, tengan que lidiar con los achaques de la vejez y consideren que ya han cumplido su ciclo de vida. No está claro si este proyecto podría lograr el respaldo de una mayoría parlamentaria, aunque sí el respaldo de los liberales del primer ministro Mark Rutte.

A.M.A. renueva su club con nuevas ventajas para los profesionales sanitarios

REDACCIÓN / LA VOZ

La mutua de los profesionales sanitarios acaba de relanzar el Club A.M.A., que ofrece a todos sus mutualistas un portal de ventajas con el que podrán ahorrar en sus compras habituales y marcas favoritas.

Con el objetivo de estar más cerca de los profesionales sanitarios y ofrecer un servicio de calidad, la mutua de los profesionales sanitarios ha apostado por digitalizar el Club A.M.A., un servicio tradicionalmente muy valorado por sus mutualistas y que ahora lo ha reinventado para convertirlo en una plataforma ágil y funcional que provee de ofertas y servicios digitalizados de más de 400 marcas distribuidas en todo el territorio nacional.

El nuevo Club A.M.A. cuenta con una imagen moderna, renovada, con muchas novedades y ventajas exclusivas en importantes marcas de tecnología, viajes, ocio, alimentación, carburantes, etc., lo que permitirá al profesional sanitario un ahorro importante en sus compras habituales. Los mutualistas pueden acceder al nuevo club desde la web [amasguros.com/club-am.a](https://www.amasguros.com/club-am.a) y desde la propia app, disponible tanto para iOS como Android.