INVESTIGACIÓN PARA
OTRA OPORTUNIDAD

Ensayo CARE-1

Convocatoria Real-Life Trials in Oncology 2022

Investigadoras: Dra. Laurence Albiges, Dra. Cristina Suárez
Institución: Institute Gustave Roussy, París - Vall d´Hebron Institute of Oncology (VHIO), Barcelona

Introducción

El cáncer de células renales es el tipo más frecuente de tumores del riñón. En España afecta a más de 8000 personas al año, y pese a los avances en los tratamientos todavía fallecen más de 2100 personas anualmente en nuestro país. Esto se debe a que una vez se extiende más allá del riñón el tratamiento es mucho más complicado, y el riesgo para el paciente aumenta de manera importante.

Durante los últimos años la aparición de la inmunoterapia ha supuesto una nueva y esperanzadora puerta, especialmente para los pacientes con enfermedades de riesgo medio o alto. Generalmente a estos pacientes se les suele proporcionar una terapia combinada, que suele ser de dos tipos: Puede consistir en un tratamiento de inmunoterapia junto a un fármaco que apaga ciertos interruptores de las células tumorales. O puede consistir en dos tratamientos diferentes de inmunoterapia.

El problema es que todavía no hay un criterio claro que permita decidir cuándo debe darse una combinación u otra, a pesar de que hay pacientes que podrían beneficiarse más de una combinación que de la otra. Necesitamos definir unos criterios claros y determinantes que permitan al médico decidir cuál de las combinaciones es la más adecuada para cada paciente.

Última actualización: Junio 2026

INVESTIGACIÓN PARA
OTRA OPORTUNIDAD

El ensayo

Con la ayuda de CRIS las doctoras Laurence Albiges y Cristina Suarez llevarán a cabo un ensayo clínico en el que buscan demostrar que la presencia de una molécula PD-L1 en los tumores puede predecir qué pacientes se beneficiarían más de una combinación que de la otra. Si los pacientes presentan altos niveles de PD-L1 se les proporcionará dos tipos de inmunoterapia. Si no, se les dará la combinación de inmunoterapia con el fármaco que apaga los interruptores de las células tumorales.

Este tipo de proyectos son esenciales para poder guiar la decisión de los médicos, proporcionar la terapia más adecuada para cada paciente y, en definitiva, seguir avanzando hacia la personalización de las terapias.

Avances Recientes

El inicio del ensayo clínico CARE1 se retrasó durante los primeros años del proyecto por un motivo ajeno al equipo investigador: los tratamientos de inmunoterapia que se iban a comparar en el estudio todavía no estaban aprobados para su uso en pacientes con este tipo de cáncer en España, por lo que no podían administrarse dentro del ensayo. Gracias al trabajo constante de la Dra. Cristina Suárez y de las asociaciones de pacientes, a principios de 2026 se consiguió por fin esa aprobación, lo que ha permitido a VHIO poner en marcha sin demora los trámites necesarios para iniciar el estudio.

Este avance llega en un momento en que la pregunta que plantea CARE1 sigue totalmente vigente: a día de hoy no existe ningún otro estudio que busque determinar si la presencia de la molécula PD-L1 puede ayudar a elegir la combinación de tratamiento más adecuada para cada paciente. Con este obstáculo ya superado, el equipo investigador está en disposición de iniciar la fase clínica del estudio.

Última actualización: Junio 2026