



# Proyecto CRIS EORTC-RECIST de Evaluación de la Respuesta a Inmunoterapia

**Investigador:** Dr. Emiliano Calvo

**Centro:** Centro Integral Oncológico Clara Campal

## Introducción

La inmunoterapia contra el cáncer ha cambiado completamente nuestra manera de comprender el tratamiento de los tumores y cómo abordarlos. Desde su irrupción hace poco más de una década en el tratamiento del melanoma, su uso se ha extendido a un gran número de tumores.

Aunque en muchos tumores es eficaz, todavía queda mucho camino por delante para conseguir que funcione en todos los pacientes. Otro reto es conseguir predecir a qué pacientes les van a funcionar mejor estos tratamientos.

Para eso es muy importante desarrollar ensayos clínicos, en los que se estudien los nuevos tratamientos, qué pacientes responden, por qué lo hacen, etc. No obstante, hay una pregunta que parece obvia pero que es muy complicada de responder:

En estos estudios... ¿Cómo sabemos si los pacientes están respondiendo o no? Esta pregunta la hacemos desde el punto de vista de las terapias tradicionales: Si nuestro tratamiento está matando a las células tumorales, el tumor se reduce, y esto significa que nuestra terapia es efectiva. Si el tumor crece o si pasa mucho tiempo sin que el tumor se reduzca, es que nuestra terapia no está funcionando.

No obstante, en el caso de las terapias inmunológicas la cosa no es tan sencilla. La inmunoterapia, aunque puede tener unos potentes efectos anti-tumorales, puede tardar más en hacer efecto: Necesitamos movilizar a nuestro sistema inmunitario, que prepare la respuesta inmunitaria, y que esta tenga lugar. Por lo tanto, puede dar la sensación de que en un paciente la terapia no está funcionando, y que es necesario interrumpir el tratamiento de inmunoterapia; cuando en realidad lo que ocurre es que su sistema inmunitario se está movilizando.

En otras ocasiones, la respuesta inmunitaria hace que la zona del tumor se inflame, lo que puede dar la sensación de que el tumor está creciendo y que, nuevamente, es necesario interrumpir el tratamiento; y en realidad lo que está pasando es que las defensas están atacando el tumor.

Por lo tanto, no podemos evaluar la respuesta a la inmunoterapia como evaluaríamos la respuesta a radioterapia, quimioterapia u otros tratamientos dirigidos contra los tumores. Necesitamos unos nuevos criterios.

## El proyecto

Este proyecto, coordinado por la EORTC (European Organisation for Research and Treatment of Cancer) es una iniciativa internacional, en la que se pretende refinar los criterios de evaluación de la respuesta a la inmunoterapia. Tradicionalmente se utilizan unos criterios de respuesta a los tratamientos de cáncer, denominados RECIST



Hazte socio



(Response Evaluation Criteria in Solid Tumours), pero no se ajustan a las particularidades de la inmunoterapia. Desde hace algunos años se está trabajando en unos criterios más adecuados a estas terapias, denominados iRECIST (la "i" es por inmunoterapia).

Para refinar, mejorar y avanzar en estos criterios, este proyecto estudiará la respuesta a inmunoterapia de 515 pacientes de toda Europa, para desarrollar nuevas y mejores maneras de saber si los pacientes están respondiendo a los tratamientos inmunitarios.

Este proyecto tiene un gran impacto potencial, y sus resultados pueden tener una gran influencia en los futuros ensayos clínicos y la práctica clínica, ya que pueden ayudar enormemente a los médicos a determinar de manera temprana si es mejor mantener un tratamiento o retirarlo y buscar nuevas alternativas terapéuticas.