



ONCOLOGÍA LA COLABORACIÓN DE LAS FAMILIAS ES FUNDAMENTAL PARA CONCRETAR AVANCES

La biopsia, clave para estudiar el glioma de tronco cerebral

→ El glioma de tronco cerebral es el único tumor pediátrico que actualmente no tiene ninguna perspectiva de curación. La investigación en es-

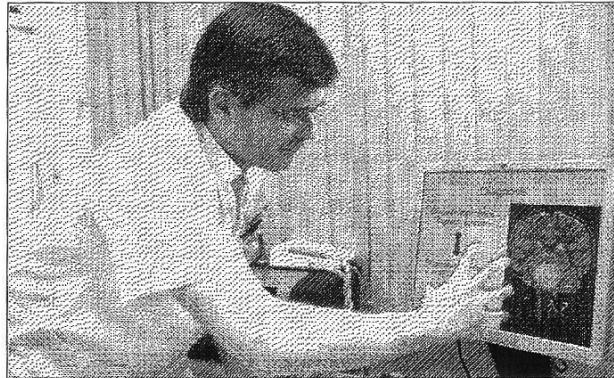
te campo prácticamente no ha avanzado en los últimos treinta años, debido a las grandes limitaciones que implica su estudio.

Karla Islas Pleck Barcelona
La investigación del glioma de tronco cerebral se ha visto muy limitada por la dificultad para obtener muestras en vivo; por este motivo, en los últimos treinta años los avances en el diagnóstico y tratamiento de esta patología no han sido significativos.

Durante una reunión internacional organizada por el Servicio de Oncología del Hospital San Juan de Dios, de Barcelona, se ha promovido la creación de un grupo de investigación europeo cuyo principal objetivo consiste en promover líneas de trabajo conjunto entre centros de excelencia en los que se puedan realizar biopsias de este tipo de tumores y que diseñen estudios que puedan aportar pistas sobre esta patología.

Este tumor intrínseco y difuso de tronco cerebral, que aparece en los niños entre los 6 y los 8 años, actualmente es incurable y la media de supervivencia de los pacientes es de un año tras la sospecha diagnóstica, según ha detallado Jaume Mora, jefe de Oncología y director del Laboratorio de Tumores del Desarrollo de este centro catalán.

Actualmente no existe un tratamiento eficaz contra este tipo de tumor, por lo que el consenso de los especialistas se basa en no indicar la toma de muestras para la biopsia. No obstante, se trata de un procedimiento fundamental para poder avan-



Jaume Mora, jefe de oncología del Hospital San Juan de Dios, de Barcelona.

La necesidad de realizar biopsias de estos tumores para investigación es una de las principales discusiones en este campo

zar en el conocimiento de esta enfermedad y es un paso esencial para poder diseñar nuevas estrategias terapéuticas.

La investigación que se realiza sobre glioma difuso del tronco cerebral se centra en las características biológicas de este tumor, así como en la estructura anatómica del tronco encefálico con el objetivo de determinar la causa del mal pronóstico de la enfermedad.

La necesidad de realizar

biopsias a los pacientes con fines de investigación fue una de las grandes discusiones de la reunión de trabajo y es una de las asignaturas pendientes que motivan la creación de la red internacional de investigación. Para concretar este objetivo es indispensable garantizar la seguridad de esta prueba invasiva y además convencer a los familiares de los pacientes de la utilidad que tiene dicha medida para la ciencia. Este debate se deberá trasladar a la Sociedad Española de Tumores Infantiles Pediátricos y a todos los centros que dispongan de un servicio de neurocirugía pediátrica: "Es una tarea que debemos tomarnos todos muy en serio".

Colaboración

La reunión científica se ha realizado en memoria de Alicia Pueyo, una paciente afectada de esta enfermedad que murió en el año 2007, y ha estado patrocinada por los laboratorios Roche, Esteve y Novartis, además de por la familia Pueyo, que ha impulsado una asociación mundial de familiares de pacientes con este tipo de patología con el objetivo de captar fondos para potenciar la investigación.

Mora ha explicado a DIARIO MEDICO que este tipo de colaboración es fundamental, principalmente para la obtención de muestras. "Es muy importante que familias como la de Alicia hayan entendido que esta vía es la única manera de cambiar

El grupo de investigación internacional buscará que cada centro se comprometa a aportar al menos una donación anual para los estudios

esta historia fatal, aunque su hijo no se beneficie, ya que sólo con el estudio de estas muestras algún día podremos avanzar".

En España la incidencia de la patología es de entre 15 y 20 casos al año, y el objetivo es que cada uno de los centros de referencia pueda aportar una donación anual para investigación.

"Cada vez podemos hacer las biopsias con mayor seguridad, pero el trabajo de los centros de excelencia es muy importante para garantizar que se podrá obtener un beneficio de esas muestras".

El tratamiento estándar para el glioma de tronco cerebral es la radioterapia, y aunque los beneficios con este tratamiento son muy pocos y el pronóstico muy malo, se ha conseguido aumentar un poco la supervivencia y mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Otros tratamientos, como la administración prolongada de corticosteroides, se han mostrado ineficaces, por lo que no están indicados. Según Mora, "debemos evitar la toxicidad innecesaria que no aporte un beneficio claro al paciente".

PROYECCIÓN INTERNACIONAL

La reunión de trabajo en memoria de Alicia Pueyo ha contado con ponentes de talla internacional como Darren Hargrave, del Hospital Royal Marsden, de Sutton, (Reino Unido); Sebastia Pons, del Instituto de Investigación Biomédica de Barcelona (IBB-CSIC-Idibaps); Joan Seoane, del Instituto de Investigación del Hospital Universitario del Valle de Hebrón; Mark Kieran, del Dana-Farber Cancer Institute y el Hospital infantil de Boston (Estados Unidos); Alberto Broniscer, de la División de Neurooncología del Centro de Investigación Pediátrica St. Jude, de Memphis (Estados Unidos); Sri Gururangan, del Preston Robert Tisch Brain Tumor Center, de la Universidad de Duke, de Carolina del Norte (Estados Unidos); Manuel Ramírez, del Hospital Universitario Niño Jesús, de Madrid; Viola Caretti y Dannis Van Vuurden, del Centro Médico de la Universidad de Vrije, en Amsterdam, y Ofelia Cruz y Ioannis Roussos, del San Juan de Dios, de Barcelona.