

# Estrategias de optimización para el tratamiento del cáncer colorrectal en la era de los biomarcadores



# Descargo de responsabilidad

- *El cuerpo docente puede analizar los productos no aprobados o los usos no aprobados de los productos aprobados; estas situaciones pueden reflejar el estado de aprobación en una o más jurisdicciones*
- *USF Health y TouchIME le han aconsejado al cuerpo docente que realiza la presentación que se asegure de divulgar cualquier referencia hecha a un uso no etiquetado o no aprobado*
- *USF Health y TouchIME no avalan ningún producto o uso no aprobado, ni lo implican al mencionar estos productos o usos en las actividades de USF Health y touchIME*
- *USF Health y touchIME no admiten responsabilidad por errores u omisiones*

# Panel de expertos



**Dr. Kei Muro**

Director del Departamento de Oncología Clínica y del Centro de Tratamiento Ambulatorio del Aichi Cancer Center Hospital, Nagoya, Japón



**Dra. Rachel Riechelmann**

Jefa del Departamento de Oncología Clínica, Centro Oncológico AC Camargo, Sao Paulo, Brasil



**Dra. Chiara Cremolini**

Profesora Asociada de Oncología Médica, Departamento de Investigación Traslacional y Nuevas Tecnologías en Medicina y Cirugía, Universidad de Pisa, Italia



# Temario

**Opciones de tratamiento de primera línea basadas en evidencia para pacientes con CCR**

**Implementación de pruebas de biomarcadores en la clínica: consideraciones prácticas**

**¿Los regímenes combinados serán el futuro del tratamiento para el CCR?**

# Opciones de tratamiento de primera línea basadas en evidencia para pacientes con CCR

## Dr. Kei Muro

Director del Departamento de Oncología Clínica y del Centro de Tratamiento Ambulatorio del Aichi Cancer Center Hospital, Nagoya, Japón



# Opciones establecidas y emergentes de tratamiento guiado por biomarcadores para CCRm

Biomarcador	Medicamentos dirigidos	Resistencia
RAS	Moléculas pequeñas dirigidas a la mutación G12C	Confiere resistencia a agentes anti-RFCE
BRAF	inhibidores de BRAF	Predictor de respuesta negativa a terapias anti-RFCE
Inestabilidad de microsatélites	Pembrolizumab, nivolumab (inhibidores de PD-1), ipilimumab (inhibidor de CTLA4)	
HER2	Trastuzumab, lapatinib, pertuzumab, trastuzumab deruxtecan	Predice resistencia a terapias anti-RFCE
NTRK	Entrectinib, larotrectinib	

BRAF, homólogo B del oncogén viral del sarcoma murino v-Raf; CCRm, cáncer colorrectal metastásico; CTLA4, proteína 4 asociada a linfocitos T citotóxicos; HER2, receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2; NTRK, receptor Neurotrófico Tirosina Quinasa; PD-1, proteína de muerte celular programada 1; RAS, virus sarcoma de rata; RFCE, receptor del factor de crecimiento epidérmico.  
Crutcher M, Waldman S. *Front Med.* 2022;9:1062423.

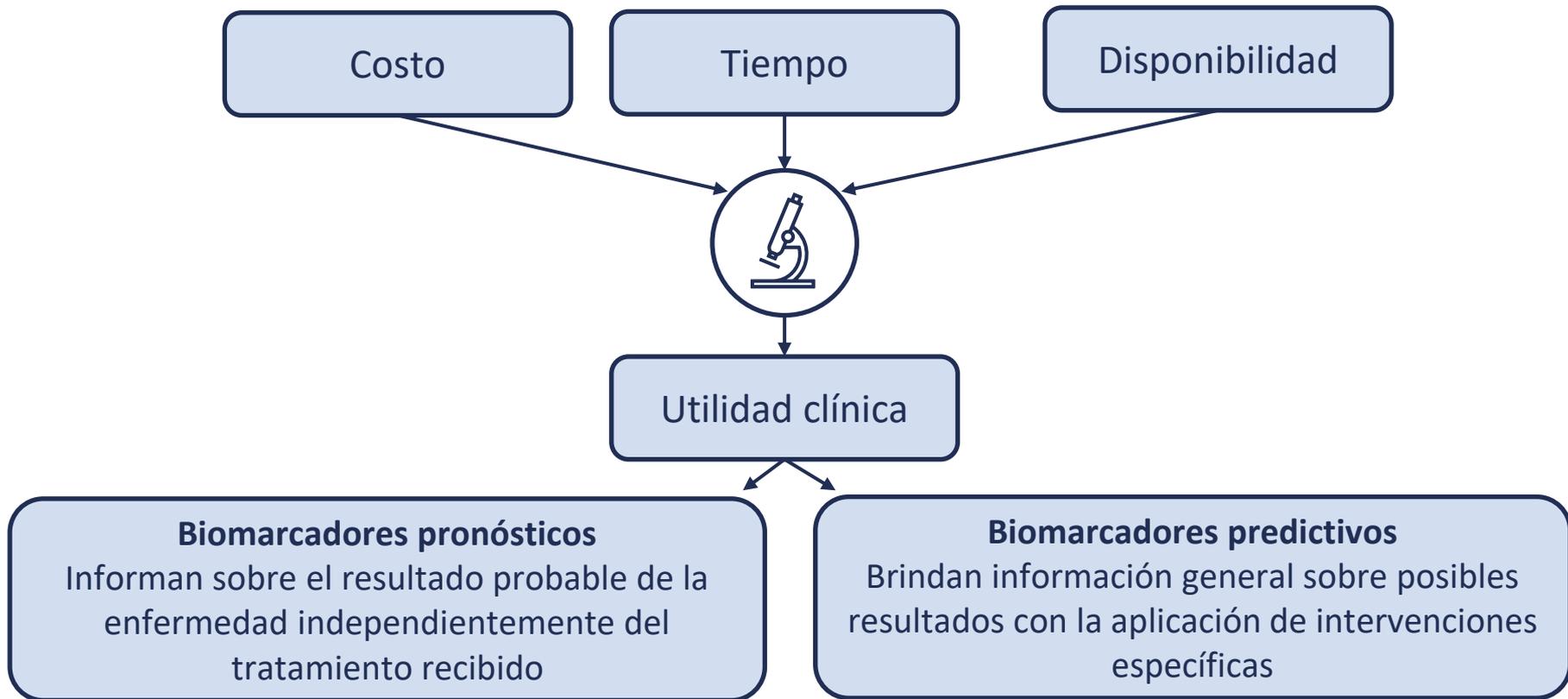
# Implementación de pruebas de biomarcadores en la clínica: consideraciones prácticas

## Dr. Kei Muro

Director del Departamento de Oncología Clínica y del Centro de Tratamiento Ambulatorio del Aichi Cancer Center Hospital, Nagoya, Japón



# Consideraciones prácticas para la prueba de biomarcadores



# ¿Los regímenes combinados serán el futuro del tratamiento para el CCR?

## Dr. Kei Muro

Director del Departamento de Oncología Clínica y del Centro de Tratamiento Ambulatorio del Aichi Cancer Center Hospital, Nagoya, Japón



# Terapias combinadas

Se están investigando muchas terapias combinadas para el CCR mediante diferentes análisis de biomarcadores que incluyen:

## Mutación en *KRAS* G12C

- Sotorasib + panitumumab (NCT04185883)
- Sotorasib + bevacizumab-awwb (NCT04185883)

## Mutación *BRAF* V600E

- Encorafenib + cetuximab ± binimetinib (NCT02928224)
- Encorafenib + binimetinib + cetuximab (NCT03693170)

## IMS-A/dMMR

- Atezolizumab + bevacizumab (NCT02997228)
- Nivolumab + ipilimumab (NCT02060188)

## HER2 positivo

- Trastuzumab emtansina + pertuzumab (NCT03225937)
- Trastuzumab + pyrotinib (NCT04380012)

BRAF, homólogo B del oncogén viral del sarcoma murino v-Raf; CCR, cáncer colorrectal; dMMR, reparación deficiente de desajustes; HER2, receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2; IMS-A, inestabilidad de microsatélites alta; KRAS, oncogén homólogo al virus Kirsten de sarcoma de rata.

ClinicalTrials.gov. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/> conforme al número de prueba específico (consultado el 26 de enero de 2023).