



Resultados del estudio académico internacional EPIC-OPC presentados en la Sesión Plenaria de SEOM2020

LA DETERMINACIÓN DE DOS BIOMARCADORES MEJORA EL DIAGNÓSTICO DEL CARCINOMA ESCAMOSO DE OROFARINGE ASOCIADO AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

- La determinación del biomarcador p16 por inmunohistoquímica y, en aquellos casos en que sea positivo, la confirmación posterior con la determinación del DNA del virus del papiloma humano, asegura que este virus es la causa etiológica que está produciendo este tumor.
- “En consecuencia, los pacientes en los que ambos biomarcadores sean positivos, tendrán mejor pronóstico que aquellos que sean p16-positivos pero HPV-negativos”, destaca la Dra. Miren Taberna, oncóloga médica del Hospital Duran i Reynals (ICO-Hospitalet), Barcelona.

Madrid, 22 de octubre de 2020.- Los resultados del ensayo internacional EPIC-OPC se han presentado en la Sesión Plenaria del Congreso SEOM2020, que se está celebrando en formato virtual. El trabajo ha demostrado que la determinación dual de los biomarcadores p16 y VPH-ADN confirma que realmente el virus del papiloma humano es la causa etiológica del carcinoma escamoso de este subgrupo de pacientes con cáncer de orofaringe. Por tanto, los pacientes con ambos biomarcadores positivos podrán ser catalogados y estadificados de una manera más adecuada.

“La investigación surge hace años, de un trabajo que fue parte de mi tesis doctoral. Entonces comprobamos que, en la población española, la expresión de p16 determinada por inmunohistoquímica, que se utilizaba de manera rutinaria para determinar la asociación al virus del papiloma en los pacientes con cáncer de orofaringe era insuficiente, explica la Dra. Miren Taberna, oncóloga médica del Hospital Duran i Reynals (ICO-Hospitalet), Barcelona”.

P 16 es un biomarcador subrogado del VPH, pero un biomarcador directo. Por este motivo, al determinar si realmente estaba presente el virus del papiloma humano, utilizando un biomarcador directo del virus (detección del ADN del VPH), se demostraba que en un porcentaje de pacientes existía una sobreexpresión de p16 sin estar asociados al virus, lo que conllevaba a una mala clasificación de los mismos

“Cuando constatamos este hecho, nos planteamos si los pacientes con p16 positiva -pero no relacionados con el virus, HPV-negativos- presentaban un pronóstico diferente de aquellos pacientes en los el tumor sí estaba relacionado etiológicamente con el virus (tenían ambos biomarcadores positivos)”, detalla la investigadora.

La investigación demostró que los pacientes con mejor pronóstico eran aquellos con que presentaban una positividad dual (p16 y DNA del virus positiva). Por su parte, los pacientes con p16 positivo pero negativos para el virus del papiloma humano “se comportaban más como los tumores no relacionados con el virus del papiloma humano”.



Estudio académico internacional

“En un congreso internacional junto al Dr H. Mehanna y la Dra L. Alemany surgió entonces la posibilidad de hacer un estudio académico multicohorte internacional. Pusimos en marcha el consorcio internacional EPIC-OPC Study, en el que se ha hecho este mismo trabajo pero se han incluido 13 instituciones diferentes de nueve países distintos. Estos 13 hospitales han aportado los datos desagregados de las cohortes de los pacientes en los que se había realizado la determinación tanto de p16 como la del virus del papiloma humano mediante DNA. En nuestro centro, hemos analizado todos los datos en conjunto”, detalla.

Como resume la Dra. Taberna, “en total, estudiamos datos de 7.700 pacientes y hemos confirmado que, para poder determinar la asociación de los pacientes de orofaringe al virus del papiloma humano, es más adecuado realizar una doble determinación de p16 y HPV-DNA que la determinación aislada del p16”.

El estudio ofrece además dos mensajes clave. El primero es que hay una gran variabilidad geográfica para el porcentaje de pacientes que tienen la determinación discordante, es decir p16 negativo y HPV-DNA positivo. “Así, en aquellos países con una mayor asociación entre cáncer de orofaringe y virus papiloma humano, el número de casos discordantes es menor. Este ejemplo ocurre en Canadá, donde el 70% de casos de cáncer de orofaringe se asocia al virus y el número de casos discordantes es del 3%. En cambio, en países como España donde en el momento del estudio alrededor del 10% de los cánceres de orofaringe estaban relacionados con el virus, el número de casos discordantes es mucho mayor, llegando a un 29%.

El motivo es que, en España, sigue habiendo factores etiológicos clásicos como el consumo de tabaco y alcohol, por lo que el número de tumores de orofaringe asociados con el virus del papiloma humano es menor.

Estadificados de manera errónea

En la actualidad, la clasificación TNM para el cáncer de orofaringe asociado al VPH, basa la asociación al virus sólo en la determinación del p16. “Además –como precisa la oncóloga– hay ensayos clínicos para pacientes afectados de este tipo de tumores que intentan disminuir la intensidad de dosis de los tratamientos, (debido al buen pronóstico que tienen los pacientes), y que basan la asociación al VPH en la determinación exclusiva del p16. Siguiendo los datos de nuestro estudio, podemos afirmar que determinando de manera exclusiva la p16, el 11% de los pacientes de manera global, están incluidos de manera errónea en los sistemas de estadificación (TNM) y en los estudios clínicos.

Por otro lado, la experta destaca que “en la serie de 7.700 pacientes se ha vuelto a confirmar que el pronóstico de los pacientes que tienen los dos biomarcadores positivos es mucho mayor tanto en supervivencia global, como en supervivencia libre de progresión. Además, el riesgo de morir por un tumor asociado al papiloma es mucho menor en los pacientes con p16 positivo y HPV-DNA positivo, en comparación con aquellos con los dos biomarcadores negativos.

Como resume, la Dra. Taberna, “el mensaje a la comunidad científica es que para determinar si realmente un paciente tiene un carcinoma escamoso de orofaringe asociado al virus del papiloma humano, el mejor algoritmo diagnóstico a la hora de buscar esta asociación es determinar la p16; y en aquellos casos que sean positivos, confirmarlo con la



determinación del DNA del virus del papiloma humano, para asegurarnos que esta es la causa etiológica que está produciendo este tumor. Y, como consecuencia, estos pacientes van a tener mucho mejor pronóstico que el resto de pacientes y se han de catalogar y estadificar con los sistemas adecuados”.

Acerca de SEOM

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) es una sociedad científica de ámbito nacional, sin ánimo de lucro, constituida por más de 2.800 profesionales del ámbito de la Oncología, con el objetivo de mejorar la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento del cáncer con un enfoque multidisciplinar. Para ello promueve estudios, actividades formativas y de investigación, divulgación e información dirigidos a sus socios, los pacientes y la sociedad en general.

SEOM es el referente de opinión sobre la Oncología en España y es garante de la defensa y promoción de la calidad, la equidad y el acceso a la atención del paciente oncológico. Los valores que la definen son: rigor científico, excelencia profesional, innovación, integridad, compromiso, independencia, colaboración y transparencia

Para saber más sobre la Sociedad Española de Oncología Médica, puede visitar su página oficial <http://www.seom.org> o seguirnos en nuestro canal de Twitter @_SEOM. Para tuitear: #SEOM20

Toda la información de SEOM2020 en: <https://congresoseom.org/2020/>

Para más información y gestión de entrevistas:

Departamento de Comunicación SEOM 915775281
Mayte Brea – maytebrea@seom.org 663 93 86 42
José García - josegarcia@seom.org 663 93 86 40