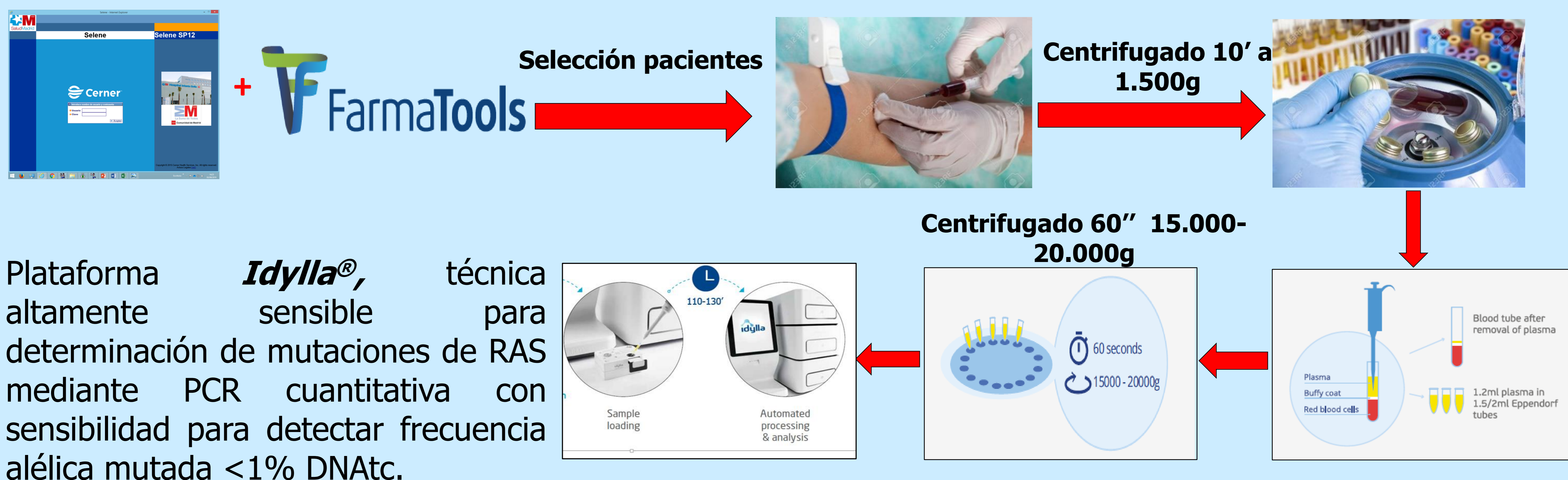


SEGUIMIENTO DEL GENOTIPO RAS MUTADO A TRAVÉS DE BIOPSIA LÍQUIDA EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO TRATADOS CON FÁRMACOS ANTIANGIOGÉNICOS

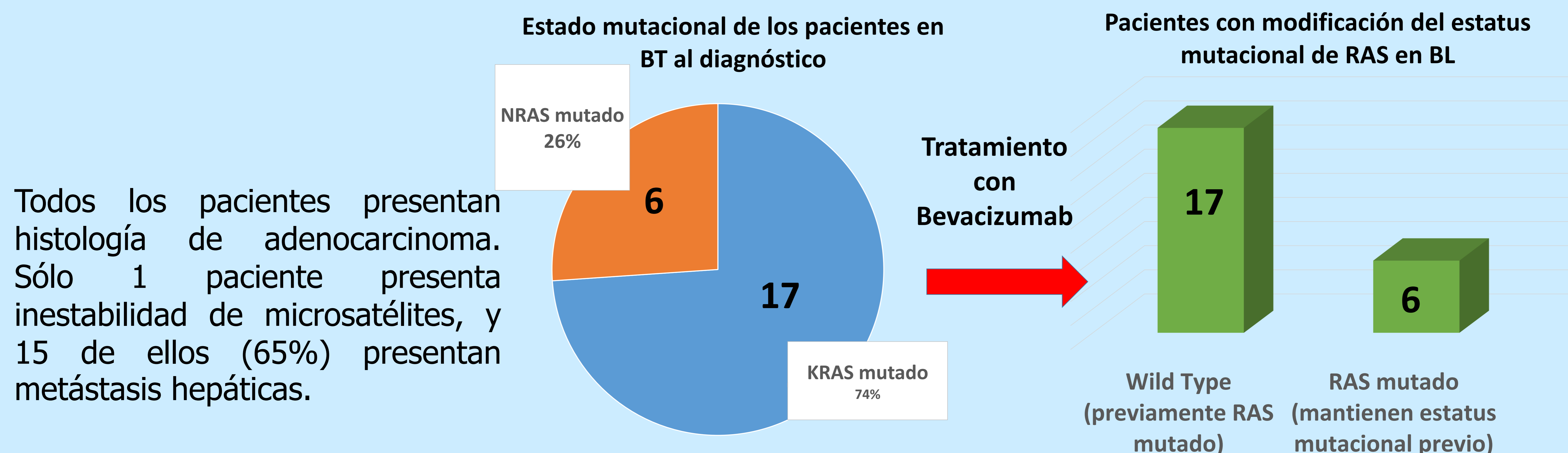
García De Santiago B¹, López Gómez M², Moreno-Rubio J³, López Aspiroz E¹, García-Martín E¹, Larrubia Marfil Y¹, Martínez Hernández A¹, Iglesias Peinado I⁴, Casado Sáenz E².
¹Servicio de Farmacia, ²Servicio de Oncología, ³Molecular Oncology and Nutritional Genomics of Cancer, IMDEA-Food Institute-CEI, ⁴Facultad de Farmacia, UCM. Hospital Universitario Infanta Sofía, Madrid.

OBJETIVO: Determinar el porcentaje de pacientes con diagnóstico de cáncer colorrectal metastásico (CCRm) que presenten alguna mutación en la vía RAS (KRAS, NRAS, BRAF) -RASm- y que hayan recibido tratamiento con fármacos antiangiogénicos (bevacizumab, aflibercept o regorafenib), que hayan experimentado una modificación del estatus mutacional -KRAS, NRAS o BRAF wild type- durante el tratamiento con fármacos antiangiogénicos.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio retrospectivo, multidisciplinar, en pacientes con diagnóstico de CCRm-RASm determinado en tejido tumoral (Biopsia Tejido, BT), en los que se han realizado determinaciones seriadas en biopsia líquida (BL) -detección de DNA tumoral circulante (DNAtc) en sangre periférica (SP)- de su estatus mutacional durante su tratamiento con fármacos antiangiogénicos. Simultáneamente se han recogido variables demográficas (sexo, edad al diagnóstico), histológicas (tipo diferenciación tumoral, codón mutado, presencia de inestabilidad de microsatélites) y clínicas (presencia de metástasis hepáticas).



RESULTADOS: N=23 pacientes, 15 hombres (65%), edad media al diagnóstico: 64,9 años (rango 45-81).



CONCLUSIONES: Un **74 %** de pacientes con diagnóstico de CCRm-RASm, **han modificado** su estatus mutacional en BL durante el tratamiento con fármacos antiangiogénicos.

Ventajas de la técnica en BL:

- Técnica poco invasiva
- Permite un seguimiento dinámico de la enfermedad

Inconvenientes de la técnica en BL:

No todos los tumores presentan la misma cantidad de DNAtc en SP, disminuyendo la sensibilidad de la técnica (especialmente en ausencia de metástasis hepáticas)

Son necesarios estudios prospectivos que validen esta técnica y permitan su universalización, lo que supondría que estos pacientes se beneficiasen de otras opciones terapéuticas en función de su fenotipo mutacional en cada etapa de la enfermedad.