

POSICIONAMIENTO DEL GRUPO TTD EN RELACIÓN AL ACCESO A LA INNOVACIÓN TERAPÉUTICA PARA PACIENTES CON TUMORES DIGESTIVOS DE PRONÓSTICO DESFAVORABLE

El Grupo de Tratamiento de los Tumores Digestivos (TTD)¹, una asociación científica independiente y sin fines de lucro con 37 años de trayectoria en investigación clínica y traslacional, busca mejorar la calidad de la atención médica y profundizar en el conocimiento científico de los tumores digestivos. Hoy, desea expresar públicamente su postura respecto al acceso a la innovación terapéutica para pacientes con tumores digestivos de pronóstico desfavorable.

Se estima que en 2023 se diagnosticarán 279.260 nuevos casos de cáncer en España, de los cuales 70.578 (25%) serán cánceres digestivos. En 2021, de los 113,662 fallecidos por cáncer en España, 36.900 (32%) murieron a causa de estos tumores². El pronóstico de los tumores digestivos continúa siendo desalentador, ya que cinco de los diez cánceres con menor supervivencia a cinco años pertenecen a esta categoría, incluyendo cánceres de estómago, vía biliar, esófago, hígado y páncreas, todos con tasas de supervivencia por debajo del 25%³. Si consideramos sólo los estadios avanzados, el panorama es aún más desolador.

El programa europeo “Europe’s Beating Cancer Plan” resalta en su punto 5.3. la importancia de asegurar el acceso a medicamentos esenciales e innovación, en los tumores más complejos y de peor pronóstico⁴. Durante el “*European Cancer Meeting*” de 2022, se establecieron 15 iniciativas prioritarias, siendo la segunda de ellas la de impulsar avances en tumores de mal pronóstico. Para estos tumores, se recomienda priorizar la investigación, promover la cooperación entre grupos y países, garantizar cuidados de calidad (tiempo hasta el diagnóstico, tiempo hasta el inicio del tratamiento), elaborar guías de manejo y facilitar un acceso ágil a medicamentos innovadores y nuevas técnicas quirúrgicas o radioterápicas” (iniciativa 6)⁵.

En estos tumores digestivos de pronóstico desfavorable, avanzar es especialmente difícil y no se debe negar a los pacientes el acceso a estos avances cuando finalmente se producen. Aunque las mejoras en la supervivencia puedan parecer limitadas en términos absolutos, suelen ser importantes en términos relativos o se logran supervivencias prolongadas en ciertos subgrupos de pacientes, lo cual es clínicamente relevante. La escala de magnitud de beneficio clínico ESMO-MCBS considera esta baremación especial en tumores de mal pronóstico⁶.

Por lo tanto, en consonancia con las recomendaciones de la Unión Europea, consideramos esencial que todos los involucrados (industria farmacéutica, administraciones y profesionales sanitarios) prioricen el acceso a los fármacos innovadores que hayan demostrado utilidad y hayan sido aprobados por la EMA para pacientes con tumores digestivos de pronóstico desfavorable, garantizando equidad, eficiencia, sostenibilidad y la menor demora posible.

Referencias:

- 1.- Grupo de Tratamiento de los Tumores Digestivos. <https://www.ttdgroup.org/>
- 2.- Las cifras del cáncer en España 2023. SEOM
- 3.- De Angelis R et al. EUROCORE-5. Lancet Oncol 2014; 15: 23–34
- 4.- Europe's Beating Cancer Plan. Communication from the commission to the European Parliament and the Council. https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-02/eu_cancer-plan_en_0.pdf.
- 5.- European Cancer Meeting 2022. Political declaration and list of actions against cancer recommended by a panel of European Stakeholders
- 6.-ESMO-Magnitude of Clinical Benefit Scale. <https://www.esmo.org/guidelines/esmo-mcbs>