

Melanoma

Research Alliance

Trametinib (Mekinist®)

Los especialistas han hallado nuevas formas de luchar contra el cáncer a través de fármacos que tratan ciertas moléculas anormales con células cancerosas. La terapia dirigida evita que los tumores del melanoma crezcan más y bloquea la actividad de las moléculas anormales.

Los fármacos son *sistémicos* porque llegan a muchas partes del cuerpo a través del torrente sanguíneo. En calidad de tratamiento sistémico, la terapia dirigida es efectiva para combatir al cáncer metastásico, es decir, que se ha diseminado a otras partes del cuerpo.

El trametinib (Mekinist®) reduce el tamaño de los tumores y prolonga la vida de los pacientes con melanoma avanzado.

¿Qué es el trametinib (Mekinist)?

El trametinib es un inhibidor de la MEK, que:

- Se usa en un tipo de terapia dirigida conocida por bloquear la transmisión de ADN.
- Impide que las células del melanoma se diseminen, detiene el crecimiento o hace que el proceso sea más lento.

¿Cómo funciona el trametinib (Mekinist)?

El trametinib bloquea la actividad de una proteína llamada MEK, una molécula que ayuda a regular el crecimiento celular. La MEK es parte de una vía de señalización que incluye BRAF, otra proteína. Una mutación en la BRAF le indica a las células, a través de la MEK, que se desarrollen anormalmente, se dividan y se descontroren. Luego, estas células se convierten en melanomas.

Cerca de la mitad de los melanomas tienen una mutación en la BRAF. El trametinib actúa en los melanomas que tienen mutaciones V600K o V600E, en la proteína BRAF. La droga interfiere con las señales anormales de la BRAF para que detenga el crecimiento descontrolado de la célula o haga que este proceso sea más lento.

¿Cuáles pacientes pueden beneficiarse con el trametinib (Mekinist)?

En 2013, la Dirección Federal de Fármacos y Alimentos (FDA), aprobó el uso del trametinib para tratar pacientes con melanoma en etapas avanzadas, como por ejemplo:

- En etapa III, cuando el melanoma no puede extirparse completamente con cirugía.
- En etapa IV, también conocido como cáncer metastásico, cuando las células del melanoma se han diseminado hacia otros órganos y otras partes del cuerpo.

Si tiene melanoma avanzado, su médico debe hacerle un examen al melanoma para ver si presenta mutaciones genéticas específicas antes de prescribirle trametinib. El médico enviará una biopsia, que es una muestra del tejido canceroso extraído del cuerpo, para ser analizada en un laboratorio especial. El trametinib:

- Solo funciona en pacientes que han resultados positivos con la mutación V600K o V600E de la proteína BRAF.
- No puede ser usada para tratar pacientes que ya han probado otro inhibidor de BRAF.

¿Cómo es administrado el trametinib (Mekinist)?

Los pacientes toman el trametinib vía oral, es decir por la boca.

- La dosis recomendada es de 2 mg, una vez al día, en tabletas de 0,5, 1 o 2 mg.
- El médico puede ajustar la dosis, dependiendo de cómo responda al tratamiento.
- Por lo general, los pacientes siguen tomando trametinib hasta que el melanoma empeora o hasta que experimentan efectos colaterales inaceptables.

¿Cuáles son los objetivos del trametinib?

Entre los objetivos al usar trametinib, se encuentran:

- Ralentizar el crecimiento del melanoma crezca o evitar que se disemine.
- Reducir el tamaño de los tumores del melanoma.
- Prolongar la vida de los pacientes.

Los resultados de un gran estudio clínico en fase III han demostrado que el trametinib arrojó mejores resultados que los pacientes a los que se les realizó quimioterapia. Sin embargo, los expertos en melanomas consideran que el trametinib es menos efectivo por sí solo que cualquier otro inhibidor de BRAF (como el vemurafenib o el dabrafenib).

Los tratamientos de melanoma, como el trametinib, tienen efectos colaterales que algunas veces pueden resultar graves. Los pacientes deberían hablar con los médicos para aprender más sobre los efectos colaterales del trametinib y otros tratamientos alternos para el melanoma.

¿Qué debería preguntarle a mi médico sobre el trametinib (Mekinist)?

Es importante recordar que no todos los tratamientos funcionan para todos los pacientes. Si está interesado en aprender más sobre el trametinib, a continuación aparece una serie de preguntas que debería hacerle a sus médicos:

- ¿Me harán exámenes para ver si presento mutaciones genéticas de la BRAF?
- ¿Soy candidato para recibir trametinib?
- ¿Qué experiencia tiene con el trametinib?
- ¿El trametinib es una buena opción para tratarme el melanoma?
- ¿Existe una opción alterna al trametinib para mí?
- ¿Cuán exitoso ha sido el trametinib en pacientes como yo?

- ¿Cuáles son los efectos colaterales del trametinib?
- ¿Existen algunos estudios clínicos sobre el trametinib que deba considerar?
- ¿Cuáles otros tratamientos ha aprobado la FDA para tratar melanomas avanzados?
- ¿Cuáles son los riesgos y los beneficios de las opciones alternas de tratamientos disponibles?
- ¿Cuáles son los objetivos de mi tratamiento?

Tratamientos más recientes para los melanomas avanzados

Desde 2011, la FDA ha aprobado varios tratamientos efectivos para pacientes que tienen melanoma avanzado. Conozca más acerca de:

- Otros tipos de targeted therapy, donde se incluyen:
 - Vemurafenib (Zelboraf)
 - Dabrafenib (Tafinlar)
- Immunotherapy
- Combination therapy

Investigación sobre el melanoma

Desde su fundación en 2007, la Alianza para la Investigación sobre el Melanoma ha destinado más de 67 millones de dólares para investigar sobre el diagnóstico, el tratamiento y la prevención del melanoma. Consulte más sobre la fundación, ingresando en <http://cure.melanoma.org/research/research-overview>.