



Un test de ADN en sangre permite identificar las recaídas de los pacientes con cáncer colorrectal hasta dieciséis meses antes que las herramientas actuales

- **La prueba, que es la que cuenta con más evidencia a nivel internacional, también permite evitar tratamientos innecesarios con quimioterapia a una mayoría de pacientes.**
- **Signatera ya está disponible en España a través de Palex Medical.**

Sant Cugat del Vallès, 22 de junio de 2023

Cada cáncer es único, como la huella dactilar del paciente que lo padece. Los avances en medicina personalizada ofrecen nuevas esperanzas para las personas con enfermedades como el cáncer de colon o recto.

Palex Medical y Natera Inc, compañía estadounidense líder en pruebas de detección de ADN tumoral en sangre, comercializan en España una nueva prueba (Signatera ®), la cual permite determinar el riesgo de recurrencia en pacientes previamente diagnosticados con cáncer colorrectal, así como identificar la recaída de estos pacientes hasta dieciséis meses antes que las herramientas actuales.

Signatera es una prueba personalizada basada en la detección de enfermedad mínima residual (MRD). La prueba detecta niveles mínimos de ADN tumoral circulante (ctDNA), diseñándose de manera específica para cada paciente. Asimismo, Signatera ayuda a identificar si un paciente necesita quimioterapia o no y si está respondiendo al tratamiento.

"Para Palex es muy importante proporcionar soluciones avanzadas que permitan a los oncólogos y cirujanos tomar decisiones clínicas precisas y personalizadas respecto a cuál es el mejor abordaje para cada paciente", afirma Xavier Carbonell, CEO de Palex Medical.

Signatera es una herramienta de gran utilidad para oncólogos y pacientes durante fases cruciales de la enfermedad, como son el tratamiento temprano y el seguimiento. En el caso del tratamiento, Signatera ayuda a identificar a los pacientes que se beneficiarán de la quimioterapia respecto a la mayoría que presenta un riesgo mínimo de recaída y puede prescindir de ella. Durante el seguimiento, permite detectar las recaídas con notable mayor antelación que las herramientas actuales, lo que a su vez permite anticiparse terapéuticamente a la recurrencia del tumor.

En esta misma línea, Carlos Hagen, director médico de Palex Medical, asegura que "Signatera puede cambiar por completo el abordaje del cáncer colorrectal, reduciendo en más de un 50 % el uso de quimioterapia, al mismo tiempo que se optimiza en tiempo real el manejo terapéutico de los pacientes".

Por su parte, el doctor Antonio Cubillo, director del HM CIOCC y Jefe de Servicio de Oncología Médica, destaca el avance que supone disponer de tests moleculares de última generación que permitan detectar la mínima enfermedad residual a nivel molecular: "Ya existe evidencia para utilizar la presencia o ausencia de ADN tumoral circulante en sangre como marcador para decidir la conveniencia o no de un tratamiento de quimioterapia adyuvante en un paciente que acude tras la extirpación quirúrgica de un tumor colorrectal. Además, hemos conseguido demostrar que decidiendo de esta manera evitamos un buen número de tratamientos de quimioterapia innecesarios con respecto a la decisión clásica basada únicamente en los criterios derivados de la anatomía patológica de la pieza quirúrgica".

Hasta ahora, para tratar de determinar si un paciente está curado de su enfermedad, se usaban solo pruebas radiológicas que permiten detectar lesiones tumorales a partir de 3-4 milímetros de tamaño. Las nuevas pruebas moleculares de mínima enfermedad residual, que se añaden a las mejores pruebas radiológicas, representan un salto de magnitud, de lo macroscópico a lo microscópico, como en su momento lo fue el pasar de la exploración física al uso de técnicas de diagnóstico por la imagen.

"Si una persona tiene ADN circulante tumoral positivo después de terminar el tratamiento, consideramos que aún presenta enfermedad y ponemos en marcha procedimientos terapéuticos adicionales, como la inclusión en un ensayo clínico. En cambio, si el resultado del test de mínima enfermedad residual es negativo, es decir, no se detecta ADN circulante tumoral, la probabilidad de que el paciente esté completamente curado es muy alta. Si realizamos un seguimiento longitudinal, varias muestras separadas a lo largo del tiempo, podemos llegar a alcanzar una precisión del 97 % en cuanto a poder asegurar al paciente que está curado de su enfermedad",

explica el doctor Cubillo, que dirige la primera Unidad de Prevención y Diagnóstico Hipertemprano Oncológico de Europa.

Sobre Palex

Palex Medical es el proveedor de referencia de soluciones avanzadas para los profesionales de la salud en el ámbito hospitalario, así como en laboratorio e investigación. Fundada en 1955, con clara vocación innovadora, es líder en el suministro de equipamientos para el sector hospitalario en España y Portugal.

Con un equipo de más de 800 personas, Palex proporciona a los profesionales sanitarios las herramientas más vanguardistas e innovadoras del mercado para que puedan hacer su trabajo lo mejor posible y proporcionar así a los pacientes el mejor diagnóstico y el mejor tratamiento.

Para más información, puedes visitar la página www.palexmedical.com o seguirnos en Twitter @PalexMedical y en LinkedIn.

Sobre Natera

Natera™ es líder mundial en pruebas de ADN libre de células, dedicado a la oncología, la salud de la mujer y la salud de los órganos. El objetivo es hacer que las pruebas y los diagnósticos genéticos personalizados formen parte del estándar de atención, permitiendo intervenciones más tempranas y específicas que ayuden a lograr una vida más larga y saludable.

Las pruebas de Natera están validadas por más de 100 publicaciones que demuestran una alta precisión. Natera opera a través de laboratorios certificados por la ISO 13485 y CAP, acreditados bajo las Enmiendas de Mejora de Laboratorio Clínico (CLIA) en Austin, Texas y San Carlos, California. Más información en www.natera.com.