

Inhibidores de MEK

Información para pacientes

Este documento ofrece información general para las personas que estén considerando la posibilidad de utilizar inhibidores de MEK para tratar los tumores asociados con la Neurofibromatosis tipo 1 (NF1).

La utilización de inhibidores de MEK para la NF1: datos básicos

Los inhibidores de MEK son una clase (o grupo) de medicamentos que han sido utilizados con mayor frecuencia contra el melanoma (cáncer de la piel) y otros tipos de tumores. Aún se está estudiando su uso en los tumores asociados con la NF1. En los estudios que se han completado hasta ahora, se ha demostrado que los inhibidores de MEK reducen (pero no eliminan) los tumores en la mayoría de las personas que los utilizan. En los pacientes con NF1 que toman inhibidores de MEK, por lo general los cambios en el tumor comienzan después de varios meses de uso del medicamento. Se considera que los inhibidores de MEK son un tipo de quimioterapia que se toma por vía oral.

¿Por qué utilizar los inhibidores de MEK para tratar la NF1?

En las personas que nacen con NF1, existe una vía de señalización hiperactiva. La MEK es uno de los componentes de esta vía de señalización. Es la pérdida de función del gen *NF1* y la actividad de esta vía que se asocian con el crecimiento de tumores. El objetivo de los inhibidores de MEK es bloquear la señalización MEK, y por consiguiente bloquear la vía. En los ensayos clínicos efectuados en dos tipos de tumores asociados con la NF1, los neurofibromas plexiformes y los gliomas de bajo grado (tumores benignos en el cerebro), los tumores se redujeron en la mayoría de los pacientes que estaban tomando inhibidores de MEK. Actualmente se están llevando a cabo estudios sobre el uso de inhibidores de MEK en otros tumores asociados con la NF1.

Tipos de inhibidores de MEK utilizados para tratar la NF1

Existen diversos inhibidores de MEK. Cada uno de ellos es manufacturado por una empresa farmacéutica diferente y tiene propiedades químicas ligeramente diferentes. Los primeros inhibidores de MEK utilizados en pacientes con NF1 que presentaban tumores fueron el mirdametinib y el selumetinib, seguidos del binimetinib y el trametinib. Aún no se han realizado ensayos clínicos para comparar los efectos de los distintos inhibidores de MEK en pacientes con NF1. Todos los inhibidores de MEK producen efectos secundarios similares, pero la frecuencia de cada uno de esos efectos es ligeramente diferente para los distintos inhibidores de MEK.

Información importante de seguridad para el uso de inhibidores de MEK

Pida a su proveedor médico que le proporcione información de seguridad acerca del inhibidor de MEK específico que piensa utilizar.

Los efectos secundarios más frecuentes de los inhibidores de MEK incluyen:

Los efectos secundarios comunes (los que afectan a > 20 % de los pacientes) incluyen:

- Cansancio,
- Erupciones de la piel, incluyendo erupciones similares al acné,
- Infecciones en las uñas (paroniquia)
- Diarrea,
- Dolor abdominal o náusea, y
- Edema periférico (hinchazón)

Efectos secundarios poco frecuentes

Los efectos secundarios poco frecuentes (los que afectan a < 5 % de los pacientes) incluyen:

- Cardiotoxicidad (afecta el corazón),
- Toxicidad del ojo, incluyendo desprendimiento de la retina o bloqueo de la vena retiniana,
- Obstrucción intestinal,
- Coágulos sanguíneos, y
- Toxicidad pulmonar, incluyendo la neumonía y la neumonitis.

Según el tipo y la gravedad de los efectos secundarios, algunas personas deben reducir la dosis del medicamento o interrumpir completamente el tratamiento. La mayoría de los efectos secundarios, como las erupciones en la piel, se pueden controlar con medicamentos, y a veces es conveniente comenzar a utilizarlos antes de comenzar a tomar el inhibidor de MEK.

Supervisión durante el tratamiento con un inhibidor de MEK

Teniendo en cuenta los efectos secundarios conocidos de los inhibidores de MEK, su médico recomendará un plan de seguimiento continuo mientras usted esté bajo tratamiento. Ese plan de seguimiento probablemente incluirá evaluaciones médicas por parte de su equipo médico. Se incluirán exámenes de la piel, análisis de sangre, evaluaciones de función cardíaca, como ecocardiogramas, evaluaciones del tumor por resonancia magnética, y consultas con un oftalmólogo. La mayoría de los efectos secundarios de los inhibidores de MEK son reversibles si son detectados y tratados sin demora, por lo que es importante que los pacientes asistan a todas las citas de seguimiento recomendadas.

Información para tener en cuenta antes de iniciar un tratamiento con inhibidores de MEK

Su médico decidirá si los inhibidores de MEK son apropiados para su situación. Si los inhibidores de MEK son una opción, hay muchos factores para tener en cuenta al momento de tomar la decisión:

- Los efectos secundarios y toxicidades,
- Los costos financieros de los tratamientos y del seguimiento médico,
- El tiempo y los costos que representan las múltiples citas,
- El hecho que los inhibidores de MEK solo funcionan para ciertos tipos de tumores, y es posible que no den resultado en todos los casos.

Recuerde que no todos los pacientes optarán por el tratamiento con un inhibidor de MEK: Cada persona debería hablar con su médico para tomar una decisión basada en lo que resulte mejor para su situación.

La comunicación con su proveedor médico

Contacte a su médico si tiene preguntas o dudas acerca de su salud o su tratamiento. Antes de utilizar nuevos medicamentos o de iniciar nuevos tratamientos, asegúrese que su médico esté informado acerca de todos los medicamentos que usted toma, sean medicamentos recetados, medicamentos que se venden sin receta, vitaminas o suplementos basados en hierbas.

CHILDREN'S TUMOR FOUNDATION

697 Third Ave. Suite 418, New York, NY 10017
212-344-6633 | ctf.org