

# Entrevista a la Dra. Eva López Martín



**Dra. Eva López Martín**  
Dirección Médica Novartis Oncología España

Nacida en Madrid en 1966. Casada. Tres hijos.

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Madrid en 1989 y posteriormente Especialista en Oncología Médica por el Hospital Doce de Octubre de Madrid en 1993. Desde Enero de 1994 a Noviembre de 1997 ocupó el puesto de Manager Área terapéutica para Oncología en Lilly y desde Noviembre de 1997 hasta abril de 2005 el de Directora Médica de Oncología en BMS. Desde Mayo de 2005 hasta la actualidad: Directora médica de Oncología en Novartis.

Teniendo 3 hijos adolescentes paso muchas horas en entrenamientos y partidos de baloncesto, por lo que ya soy casi una especialista en este deporte...

*¿Qué opinión tiene de la SEOM?*

Es una Sociedad Científica de reconocido prestigio muy activa y organizada, que cuenta con un respaldo muy significativo de sus miembros. Destacaría, además, su gran vocación de servicio a los pacientes y a la sociedad en general para mejorar la calidad de la asistencia oncológica.

■ **España es uno de los países con mejor nivel en cuanto a formación oncológica y con mejores resultados en supervivencia**

*¿Qué aporta una sociedad científica como SEOM a la industria farmacéutica?*

Una plataforma común que sirve de interlocución oficial para esta especialidad en multitud de aspectos entre los que reseñaría la colaboración en proyectos formativos de alta calidad y la asesoría en ideas para proyectos innovadores.

*¿Cómo ve el futuro de la Oncología Médica en España?*

Muy interesante. Es una de las especialidades médicas más jóvenes y a la vez más necesarias y complejas. Somos uno de los países con mejor nivel en cuanto a formación y con mejores resultados en supervivencia.

■ **Destacar de la SEOM, su gran vocación de servicio a los pacientes y a la sociedad en general para mejorar la calidad de la asistencia oncológica**

*¿Y de la investigación en cáncer?*

Muy atractivo. España es un país muy activo en investigación. Los grupos cooperativos están trabajando muy bien y las ideas de cooperación en redes de investigación para referir pacientes en ensayos clínicos con criterios de selección basados en alteraciones moleculares específicas están afianzándose a buen ritmo.

Estamos muy cerca de conseguir grandes avances. El conocimiento de las alteraciones moleculares cada 

III vez es más profundo y la clave está en la colaboración entre investigadores, hospitales, industria farmacéutica y el papel de la SEOM puede ser clave en este punto.

*¿Qué líneas de investigación tiene Novartis Oncology en desarrollo?*

Ahora mismo estamos investigando en 40 nuevas moléculas (más de 15 de reciente incorporación a fases I procedentes de preclínica), que actúan a nivel de 30 dianas moleculares y que están en diferentes niveles de desarrollo tanto desde fases I iniciales hasta estudios de registro, en más de 20 patologías. A destacar la apuesta de Novartis en enfermedades raras como TSC (esclerosis tuberosa) o la medicina personalizada incluyendo selección por alteración molecular en el 90% de los ensayos actualmente en marcha. Mucho interés en la vía mTOR-PI3K con 4 moléculas en desarrollo: Everolimus, BEZ235, BKM120 y BYL719, especialmente en tumores sólidos y en Hematología a destacar los ensayos que exploran la posibilidad definitiva de discontinuación terapéutica con un fármaco con alta eficacia y rapidez en consecución de respuestas moleculares completas como Nilotinib en LMC en pacientes potencialmente curados.

*En junio se celebró el congreso de ASCO. Novartis ha presentado muchas comunicaciones, hablemos de ellas.*

Se presentaron datos actualizados del estudio BOLERO-2 que confirmó en el análisis a 18 meses, que la administración de Afinitor (Everolimus) junto con Exemestano duplicó la supervivencia libre de progresión en mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama avanzado y receptores hormonales positivos.

También se presentaron datos de nuestros compuestos que actúan en vías de señalización como MEK, ALK, Hh y PI3K, observando signos de actividad clínica con BEZ235 y BKM120 como inhibidores de PI3K, con LDE225 (que actúa a nivel de Smo) en pacientes pediátricos con meduloblastoma y destacando la utilidad de la firma genética seleccionada. También el fase I con

**Actualmente Novartis está investigando en 40 nuevas moléculas, que actúan a nivel de 30 dianas moleculares y que están en diferentes niveles de desarrollo**

LDK378 (inhibidor de ALK) en pacientes con CPNM ALK+, pretratados con crizotinib evidenció altos niveles de actividad. Finalmente señalar los datos del fase II con MEK 162 que mostró actividad clínica en pacientes con melanoma con mutaciones BRAF y NRAS.

*¿Alguna cambiará la práctica clínica?*

Esperamos que en poco tiempo podamos ver grandes avances terapéuticos con todas estas indicaciones pero en algunas de ellas ocurrirá muy pronto como es el caso de Afinitor en cáncer de mama que ha sido autorizado recientemente por la EMA y FDA (julio de este año) y estamos a la espera de la autorización de comercialización en España.

Afinitor es un tratamiento oral que aporta un beneficio muy significativo a mujeres

postmenopáusicas con cáncer de mama avanzado tras la progresión a terapia hormonal retrasando la necesidad de administrar quimioterapia, con la relevancia que esto supone para todas estas pacientes.

**Los grupos cooperativos están trabajando muy bien y las ideas de cooperación en redes de investigación para referir pacientes en ensayos clínicos con criterios de selección basados en alteraciones moleculares específicas están afianzándose a buen ritmo**



Dra. Eva López Martín