



BRAF en melanoma

Respondiendo preguntas, abordando conceptos erróneos



¿Tiene preguntas sobre *BRAF*?

La Fundación AIM en Melanoma se complace en responder preguntas y abordar conceptos erróneos planteados por los pacientes sobre *BRAF*. Este comentario es proporcionado por Lisa Kottschade, APRN, MSN, CNP, profesora asociada de oncología en la Clínica Mayo en Rochester, Minnesota, y un miembro experto de la Facultad de Enfermería de Melanoma.

Acerca de *BRAF*



“¿Qué es *BRAF*?”

BRAF es un gen determina a las células cómo crecer. Una mutación *BRAF* es un cambio en un gen *BRAF*. Ese cambio en el gen puede conducir a una alteración en una proteína que regula el crecimiento celular que podría permitir que el melanoma crezca de manera más agresiva. Aproximadamente la mitad de los melanomas portan esta mutación y se conocen como mutados o *BRAF* positivos. Los melanomas que no portan la mutación se denominan melanomas de tipo salvaje o melanomas *BRAF* - negativos.

“¿Entonces, *BRAF* se hereda? Si mis padres tienen la mutación, la heredaré”.

No, las mutaciones *BRAF* no se heredan. Son mutaciones adquiridas, o somáticas, y ocurren dentro de una célula del cuerpo (en este caso, el tumor). En contraste, las mutaciones genéticas o de la línea germinal afectan a los espermatozoides o los óvulos y, por lo tanto, pueden heredarse de nuestros padres. *BRAF* no es como BRCA, del que quizás haya oído hablar en relación con el cáncer de mama y la susceptibilidad familiar. Con BRCA, hay un factor de riesgo genético que se transmite. Esto no sucede con *BRAF*. Por lo tanto, no debe preocuparse por transmitir la mutación a sus hijos.

"Si tengo una mutación *BRAF*, ¿eso significa que necesito ser examinado para detectar otros tipos de cáncer?"

No, la mutación *BRAF* no se hereda. Esta es una mutación limitada a su tumor de melanoma que regula el crecimiento celular. Aun así, dicho esto, la mutación *BRAF* puede estar presente en otros tipos de tumores, incluidos el cáncer de pulmón y el cáncer colorrectal. Pero, por lo general, eso se debe a que la mutación se produjo espontáneamente en esos otros tumores, por lo que tener un melanoma *BRAF* positivo no significa que sea más probable que tenga un tumor *BRAF* positivo en otro lugar.

Qué significa su Estatus de *BRAF*



"Soy joven, por lo que tiene sentido que sea *BRAF* positivo".

Sí. Las mutaciones *BRAF*, entre pacientes con melanoma, son más comunes en pacientes más jóvenes. Sin embargo, esto no significa que los pacientes mayores no puedan tener mutaciones *BRAF*. También deben ser examinados para detectar la mutación *BRAF* si se les diagnostica melanoma.

"Soy *BRAF* positivo. Eso está mal, significa que mi cáncer volverá".

No, eso no es verdad. Aunque los melanomas positivos de *BRAF* pueden ser más agresivos, muchos factores pueden afectar el riesgo de que regrese su melanoma. Estos incluyen las características de su tumor original, como qué tan profundo era, si estaba ulcerado, si había ganglios linfáticos involucrados y si su melanoma se había diseminado a otros sitios. Su *BRAF* es solo una pieza del rompecabezas para evaluar el riesgo de que su melanoma regrese.

"Soy *BRAF* negativo. Eso significa que voy a estar bien".

No, desafortunadamente, eso es un mito. El estatus de *BRAF* es solo una parte de una imagen de melanoma mucho más compleja. Otros factores que juegan un papel en el resultado de su caso incluyen la profundidad del tumor original, la presencia de ulceración, la cantidad de ganglios linfáticos involucrados, y la extensión (si la hay) de diseminado a otros sitios de su cuerpo.

"Debe conocer su estatus *BRAF* porque le dirá cómo desarrolló melanoma y qué debe evitar para no desarrollar otro".

Su estatus *BRAF* no le dice nada sobre cómo desarrolló su melanoma, por lo que la precaución al sol es importante para todos los pacientes con un diagnóstico de melanoma. Practicar la seguridad solar y verificar regularmente si hay melanomas nuevos son dos formas de controlar el estado de su piel. Algunos estudios sugieren que las mutaciones *BRAF* tienden a ocurrir en pacientes sin piel dañada crónicamente por el sol, ¡pero aún así es necesario protegerse del sol! Aunque la prueba *BRAF* no le dirá si desarrollará otro melanoma, es importante conocer la situación *BRAF*. Esta información nos dirá que opciones de tratamiento son más apropiadas.



Pruebas *BRAF*



“Soy un paciente con melanoma en Etapa II. No evalúan el *BRAF* en la Etapa II”.

Esto no es enteramente cierto: Las pruebas son apropiadas si participa en un ensayo clínico. Entonces, si tiene melanoma en Etapa II, considere consultar a un médico oncólogo, quien puede analizar la probabilidad de que regrese su melanoma y qué puede hacer para reducir ese riesgo.

“¿A quién se le debe hacer una prueba para *BRAF*?”

La prueba de *BRAF* se recomienda para todos los pacientes con melanoma en Etapas III y IV. Además, algunos pacientes con melanoma en Etapa II, en el contexto de un ensayo clínico, también deben someterse a pruebas *BRAF*.

“¿Cómo se realiza la prueba *BRAF*?”

La prueba *BRAF* requiere tejido tumoral. El consultorio de su oncólogo verá qué tejido tumoral está disponible para analizar. Se extraerá el ADN del tejido para buscar la mutación. Para asegurar una muestra de tamaño adecuado, pueden ser necesarias biopsias adicionales. Si usted es un paciente con melanoma en Etapa III o IV y el examen no ha sido ordenado, debe pedirle explicaciones a su oncólogo.

“¿Cuánto tiempo tarda la prueba *BRAF* en realizarse?”

Puede ser necesario de 1 a 3 semanas para realizar la prueba *BRAF*. Si bien puede ser frustrante tener que esperar esta prueba, es importante recordar que la prueba *BRAF* es una parte clave del rompecabezas para determinar el plan de tratamiento para su melanoma.

Estatus de *BRAF*: Consideración en la toma de decisiones sobre el tratamiento



"Si soy *BRAF* positivo, significa que me están tratando con quimioterapia regular".

Eso es un mito. Existe una terapia dirigida específicamente para pacientes que tienen la mutación *BRAF*. No es quimioterapia: Está diseñado para abordar su tipo específico de tumor. La quimioterapia tradicional no funciona tan bien en el melanoma. La terapia dirigida, por otro lado, es más "específica" y tiene resultados mucho mejores que los observados con quimioterapia. La terapia dirigida tiene efectos secundarios que difieren de los de la quimioterapia. No verá los efectos secundarios tradicionales, como la pérdida de cabello, las náuseas y los vómitos que ve con la quimioterapia. La terapia dirigida tiene un conjunto de diferentes efectos secundarios.

"Si descubro que soy *BRAF* positivo, tendré que tomar el "medicamento para *BRAF*" antes de que me permitan tomar el medicamento realmente bueno medicina, inmunoterapia".

Eso no es verdad. Primero, tanto la terapia dirigida como la inmunoterapia son medicamentos realmente buenos. En segundo lugar, dado que los pacientes con mutaciones *BRAF* son elegibles para terapia dirigida o inmunoterapia, usted y su equipo médico decidirán qué es lo mejor para usted en términos de qué tipo de fármaco comenzará para el tratamiento de la Etapa IV. No hay un orden establecido sobre cómo se administrarán estos medicamentos. En el escenario Etapa III, después de la cirugía para extirpar el melanoma, trabajará con su especialista para determinar qué terapia es mejor para usted.

"Si soy *BRAF* negativo, no podré obtener una terapia efectiva".

Eso no es verdad. Será elegible para inmunoterapia y potencialmente terapias en estudio como en los ensayos clínicos.





Agradecemos a Novartis Pharmaceuticals por una subvención educativa sin restricciones en apoyo de esta importante iniciativa educativa.



Lectura seleccionada

AIM en la Fundación Melanoma. El Centro de aprendizaje sobre melanoma. Frisco, Tex.: AIM en la Fundación Melanoma; 2014. Disponible en: www.aimatmelanoma.org/the-melanoma-learning-center/

AIM at Melanoma Foundation and Terranova Medica, LLC. Opciones para el melanoma en Etapa III. Tomar la decisión adecuada para usted. Disponible en: www.StageIIIOptions.org Consultado el 13 de noviembre de 2019.

Sociedad Americana del Cáncer. Vivir como un sobreviviente de cáncer de piel con melanoma. Atlanta, Ga.: ACS; 2019. Disponible en: www.cancer.org/cancer/melanoma-skin-cancer/after-treatment/follow-up.html

Prueba genética *BRAF*. Medline Plus. Disponible en: www.medlineplus.gov/lab-tests/braf-genetic-test/ Consultado el 13 de noviembre de 2019.

Conozca su programa de prueba (prueba de mutación genética sin costo, ofrecida por Novartis y Quest Diagnostics). Disponible en: www.knownowbraf.com/ Accedido el 13 de noviembre de 2019.

Instituto Nacional del Cáncer. Avances en la investigación del melanoma y otros cánceres de piel. Bethesda, Md.: NCI; 2019. Disponible en: www.cancer.gov/types/skin/research

Instituto Nacional del Cáncer. Medicamentos aprobados para el melanoma. Bethesda, Md.: NCI; 2019. Disponible en: www.cancer.gov/about-cancer/treatment/drugs/melanoma

Instituto Nacional del Cáncer. Tratamiento de melanoma (PDQ[®]) — Versión para pacientes. Bethesda, Md.: NCI; 2019. Disponible en: www.cancer.gov/types/skin/patient/melanoma-treatment-pdq