

## A Coruña, en la vanguardia de los tratamientos oncológicos

Las terapias CAR-T han supuesto uno de los avances más importantes para determinadas patologías hematológicas

Por Víctor Porto

En el mes de junio, el Consejo Interterritorial de Sanidad incorporó catorce nuevos centros sanitarios —entre ellos, el Chuac— a la red nacional para el desarrollo de terapias personalizadas CAR-T para tumores hematológicos.

De esta forma, el hospital coruñés se convertirá en uno de los centros de referencia a nivel nacional para administrar este tipo de terapias, que ya se han convertido en uno de los avances más importantes en el tratamiento de patologías que contaban con escasas alternativas terapéuticas. Víctor Noriega, hematólogo del Chuac, asegura que conseguirlo “ha sido posible gracias a muchos años de trabajo y formación por parte de todo el equipo multidisciplinar”. Con estas terapias “no solo intentamos estar a la vanguardia, sino que queremos ir por delante”.

El hematólogo explica que se trata de un proceso muy complejo de ingeniería genética, e “incorporarlo a nuestra comunidad autónoma supone una gran ventaja”. A través de estas terapias, los linfocitos del paciente “se modifican genéticamente con un anticuerpo monoclonal para que ataquen a las células tumorales”. En estos momentos, “se encuentran aprobadas y financiadas para linfoma difuso B de célula grande y en leucemia aguda linfoblástica B —ambos en recaída—, pero está previsto que se apruebe para mielomas múltiples y para otros tipos de linfomas como el folicular o el de células del manto”.

Sobre su eficacia, Víctor Noriega asegura que “las terapias están aprobadas en pacientes que ya han recaído en su enfermedad, por lo que desgraciadamente no tienen muchas opciones”. Por poner un ejemplo, “en personas con una supervivencia a un año vista de menos del 10 %, con estos tratamientos aumentamos al 35 o 40% la probabilidad de que sobrevivan un año o más”.

Esto se debe a que “los CAR-T solo se administran, de momento, en fases muy tardías”. Sin embargo, “ya se están realizando estudios para ver si pueden dar mejores resultados aplicándolos antes”. También “se están realizando ensayos clínicos en tumores sólidos para otras patologías como cáncer de vejiga, próstata o colon, pero todavía están en fases iniciales porque es muy difícil identificar la proteína del tumor sobre la que hay que actuar”.

El hematólogo hace hincapié en la importancia de que Galicia y, en concreto el Chuac, se convierta en centro designado, porque “hasta el momento, los pacientes tenían que desplazarse a otras comunidades para poder recibir los tratamientos”.

**“El número de pacientes que se van a poder beneficiar de estos tratamientos en uno, dos o tres años va a aumentar considerablemente”**  
**VÍCTOR NORIEGA**



Rosario García Campelo

**“Esta incorporación supone abrir la puerta a nuevos ensayos clínicos y avances que mejoren la supervivencia de los pacientes”**  
**ROSARIO GARCÍA CAMPELO**

Sobre todo, “teniendo en cuenta que se trata de un proceso largo que implica también un ingreso hospitalario”.

Según el doctor Noriega, “debemos tener en cuenta que es una terapia dirigida a pacientes con una enfermedad activa, por lo que el manejo debe ser rápido”. En su opinión, “el he-



Víctor Noriega

cho de que se estén incluyendo nuevos centros se debe a dos razones. La primera, a que teníamos muchos pacientes cuya coordinación con otros centros resultaba muy complicada. La segunda tiene que ver con que el número de personas que se van a poder beneficiar de estos tratamientos en uno, dos o tres años va a aumentar mucho, por lo que los centros hasta ahora asignados no iban a tener capacidad de respuesta para todo”.

Esta noticia también ha sido recibida con entusiasmo por Guillermo Debén, hematólogo del Servicio, que asegura que “estas terapias sitúan a Galicia a la altura de las naciones avanzadas del mundo occidental y de la medicina moderna que debemos hacer”.

Por su parte, la jefa del Servicio de Oncología del Chuac, Rosario García Campelo, señala que esta medida “supone un gran salto para el Chuac, porque es una de las estrategias más innovadoras de inmunoterapia en procesos oncológicos y hematológicos”. Hasta el momento, el mayor desarrollo y aplicación clínica se encuentran en el área de hematología, “pero que A Coruña se convierta en un referente en la administración de este tipo de terapia abre la puerta al desarrollo que pueda tener en tumores sólidos —todavía en fases muy precoces—”.

Según indica la doctora García Campelo, “en el Chuac estamos muy orgullosos de nuestros compañeros de Hematología porque han realizado todo el proceso de cualificación y acreditación y hay mucho esfuerzo y trabajo detrás”. Para ella, “estas terapias son la punta del iceberg de una estrategia muy novedosa, y esta incorporación supone abrir la puerta a nuevos ensayos clínicos, a nuevas posibilidades terapéuticas y a avances que persiguen lo que todos buscamos, que es ofrecer la mayor supervivencia a los pacientes con cáncer”.