

INVESTIGACIÓN

Una inmunoterapia suprime el virus del sida durante meses

Una nueva inmunoterapia que combina dos tipos de anticuerpos logra suprimir el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), causante del sida, hasta cuatro meses, según un estudio que publica *Nature*. Un equipo de la Universidad Rockefeller (EE.UU.) estudió primero en animales y luego en personas el efecto de este tratamiento de anticuerpos neutralizadores. EFE

SUPREMO

Confirmada la multa de tres millones a la central nuclear de Trillo

El Tribunal Supremo confirmó ayer la multa de 3 millones de euros impuesta en el 2014 por Industria a los cotitulares de la central nuclear de Trillo (Guadalajara) —Gas Natural, Iberdrola, Hidroeléctrica del Cantábrico y Nuclenor—, tras estimar el recurso interpuesto por el Estado. Entiende que incumplieron de forma permanente la obligación de adaptarse a la Ley de Energía Nuclear. EFE



Varios jóvenes muestran la nueva pulsera. UGR

PREVENCIÓN

Crean la primera pulsera que alerta de los daños de la radiación solar

Investigadores australianos y de la Universidad de Granada han desarrollado un sensor de bajo coste que mide la radiación ultravioleta que afecta a cada persona según su tipo de piel. Los resultados se pueden visualizar en una pulsera con emoticonos tristes y alegres, que ayudan a prevenir los efectos dañinos del sol. LVG

CORAZÓN

España registra cada año 30.000 episodios de muerte súbita

Cada año se producen en España unas 30.000 muertes súbitas, un fallecimiento inesperado y repentino de una persona aparentemente sana cuya principal causa es una arritmia que provoca una parada cardíaca. La posibilidad de sobrevivir cuando se produce en la calle es «baja», entre un 5 % y un 10 %. En los países nórdicos esa cifra llega al 30 %, según la Fundación Española del Corazón (FEC). EFE

Una nueva terapia reduce a la mitad el avance de un tipo de cáncer de pulmón

Es un tratamiento personalizado en el que ha participado el Hospital de A Coruña

R. ROMAR

REDACCIÓN / LA VOZ

La medicina de precisión, por la que cada paciente recibe un tratamiento personalizado ajustado a sus necesidades en función de su perfil genético, es ya más una realidad en la práctica clínica que una mera esperanza. Especialmente en cáncer son cada vez más las terapias dirigidas, un arsenal terapéutico que ahora suma un nuevo fármaco para un determinado subtipo de tumores de pulmón gracias a un ensayo internacional en fase III en el que ha participado de forma destacada el grupo de Oncología del Complejo Hospitalario Universitario da Coruña (Chuac).

El estudio se ha publicado en la revista *The New England Journal of Medicine*, la más importante en el ámbito médico, y acaba de presentarse en la conferencia presidencial del Congreso Mundial de Cáncer de Pulmón celebrado en Ontario (Canadá), lo que da idea de la magnitud del avance. El ensayo clínico, realizado en 275 enfermos de varios países y coordinado por la Universidad de Colorado, ha demostrado que el fármaco Brigatinib reduce a la mitad el riesgo de progresión de la enfermedad o muerte con respecto al tratamiento convencional en pacientes con cáncer de pulmón que presentan una determinada alteración genética, la traslocación del gen ALK. Se trata de un subtipo que afecta al 5 % de todos los pacientes con cáncer no microcítico de pulmón en fase avanzada. En España podrían beneficiarse del nuevo tratamiento, para el que ya solo fal-



La oncóloga García Campelo participó en el trabajo, presentado en Canadá.

ta la aprobación por parte de las autoridades regulatorias para su uso clínico, en torno a unos 500 enfermos al año.

«Quizás no sean muchos pacientes, porque se trata de una terapia dirigida, pero para ellos va a suponer un cambio muy importante», explica la oncóloga del Chuac Rosario García Campelo, que participó en la presentación del estudio en el congreso de Canadá. Con un tratamiento convencional la tasa de supervivencia se ha establecido en diez meses y, aunque con la nueva terapia aún no existen datos porque los participantes en el ensayo todavía se están medican-

do, lo esperado es que sobrevivan durante mucho más tiempo.

Los afectados por este subtipo de tumor de pulmón en fase avanzada, para los que va dirigido el fármaco, suelen tener metástasis cerebral —la presentaban un 30 % de los participantes en el estudio—, por lo que también es vital actuar sobre este órgano para limitar la expansión de las células malignas. Con el tratamiento convencional la respuesta positiva para estos casos es de un 30 %, mientras que con el nuevo, que recibirá el nombre comercial de Alenbrig, la mejora se eleva al 80 %.

«Somos el hospital de España

con más presencia en este estudio, por encima del Vall D'Hebrón. Para mí es un orgullo publicar en una revista considerada como la biblia de la medicina, pero también es un reconocimiento internacional para el hospital y para todo el equipo de oncología y para los propios pacientes», destaca García Campelo, quien también considera vital identificar a los pacientes que son candidatos al nuevo fármaco. Para ello se realiza el test ALK, que, de media, en España se aplica al 70 % de los enfermos con cáncer de pulmón. En el hospital de A Coruña, por contra, el porcentaje de casos analizados supera el 90 %, por lo que «nuestra probabilidad de identificar a los pacientes es muy alta».

Tratamiento combinado

En el congreso mundial de Canadá el Grupo Español de Cáncer de Pulmón, representado por Mariano Provencio, también presentó un innovador estudio en el que revela que un tratamiento combinado de quimioterapia e inmunoterapia antes de una cirugía reduce o prácticamente elimina el cáncer de pulmón en fase tres en el 75 % de los pacientes. De confirmarse los resultados del ensayo, aún en fase II y realizado en 46 personas, supondría un avance fundamental para los enfermos. Pero todavía es pronto.

«Los resultados son muy llamativos, pero todavía hay que tomarlos con cautela. De momento no cambia la práctica clínica asistencial, aunque habrá que seguir desarrollando la idea», señala García Campelo, cuyo equipo también ha participado en el trabajo.

Los oncólogos españoles reclaman una ley que ponga fin al «limbo espantoso» de las pseudociencias

REDACCIÓN / LA VOZ

Días después de que más de mil científicos y médicos hayan firmado una carta abierta dirigida a la ministra de Sanidad —para la que aún se siguen recabando apoyos— en la que le instan a tomar medidas legales contra las pseudociencias, los expertos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) se han sumado a la cruzada. Ayer pidieron al Gobierno que desarrollara un marco legal para acabar con el limbo legal «espantoso» en el que se encuentran las pseudociencias, como puede ser el caso de la homeopatía.

De esta forma se han pronunciado la presidenta de SEOM, Ruth Vera, y el vicepresidente de la sociedad, Álvaro Rodríguez-Lescure, en el acto de presentación del congreso de este año, que se celebrará en Madrid y en el que se abordan las novedades en la clasificación molecular, el diagnóstico y el tratamiento del cáncer de forma multidisciplinar.

Rodríguez-Lescure cree que las pseudociencias son un «caballo de batalla» que llevan denunciando los oncólogos y el personal sanitario desde hace muchos años y, por eso, considera que ahora le toca a la administra-

ción mover ficha. Y le toca, porción, según dijo, «no puede amparar el limbo legal en el que se encuentran los charlatanes que pueden perjudicar a los pacientes y están viviendo en la más absoluta impunidad».

El oncólogo sí ha percibido en los últimos meses un cierto movimiento desde la administración y considera que hay una intención en ese sentido. Lo piensa porque, tal y como ha recalado, ha habido muchos grupos de presión que lo llevan denunciado constantemente, y eso, en su opinión, debe «cuajar y cristalizar en algún marco legislati-

vo que desampare al que es potencialmente dañino y genera ese daño». El problema de las pseudociencias, que abarcan desde la homeopatía hasta otras muchas falsas terapias, es que «no tienen ningún desarrollo científico y que se basan básicamente en cuestiones de creencia». Además, según los oncólogos, no son inocuas y hacen que los pacientes abandonen el tratamiento médico.

No obstante, a juicio de Ruth Vera, los pacientes se están informando cada vez más sobre su peligro gracias a los familiares que han fallecido por este motivo y lo están difundiendo.