

NOTICIAS CORPORATIVAS

MASSIVEBIO

AÑO:2022 / NÚMERO:01

¿PARTICIPAR
EN ENSAYOS
CLÍNICOS?

SYNERGY:
INTELIGENCIA
ARTIFICIAL

ESTADÍSTICAS
SOBRE EL
CÁNCER

PROGRAMA
«100 K
SINGULARITY»

*VIVIR CON
MIELOFIBROSIS*

FUNDADORA DE MASSIVE BIO

SELIN KURNAZ

COMPITIENDO CON EMPRESAS DE
INTELIGENCIA ARTIFICIAL DE CLASE MUNDIAL





10. **MASSIVE BIO
COMPITE CON
LOS GIGANTES
DE LA INDUSTRIA
GLOBAL EN
TECNOLOGÍAS
DE INTELIGENCIA
ARTIFICIAL**

08. **NOTICIAS BREVES
DE MASSIVE BIO**

12. **LÍDERES
ESTRATÉGICOS
DE ALTO NIVEL
DE LA INDUSTRIA
FARMACÉUTICA
SE REÚNEN EN EL
SEMINARIO WEB
DE GUIDEHOUSE**

15. **VIVIR CON
MIELOFIBROSIS**

24. **¿POR QUÉ ES
IMPORTANTE
PARTICIPAR
EN ENSAYOS
CLÍNICOS?**

26. **ENSAYOS
CLÍNICOS
ONCOLÓGICOS:
VOLVER CON
FUERZA**



30. **EL LINFOMA NO HODGKIN EN NÚMEROS**

32. **OBESIDAD Y CÁNCER DE PRÓSTATA**

34. **SOBRELLEVAR EL CÁNCER DE MAMA HER2 POSITIVO**

40. **GRUPOS DE GESTIÓN DEL PACIENTE**

CABECERA

Editora, directora ejecutiva
Selin Kurnaz

Operaciones Globales, director de operaciones
Steve McNamara

Finanzas, director de tecnologías
Cagatay Culcuoglu

Director médico
Dr. Arturo Loaiza-Bonilla

Gerente de RR. HH. y operaciones
Aycan Emre

Editora ejecutiva
Sehriban Merve Sahin

Editor médico
Tim Gower

Desarrollo empresarial y de marketing
MaLinda Ross

Asociación internacional estratégica
Caglar Demirbag

Director de marketing global
Erkan Terzi

Gerente de marketing creativo
Ismet Kale

Director de desarrollo de software
Ertugrul Tuysuz

Coordinador de IA
Sina Alp

Diseñador
Ahmet Egilmez

Frecuencia: trimestral
Año: 2022
Número: 01

“ Gracias a la tecnología creada por Massive Bio combinando la inteligencia artificial con la experiencia de su personal, los pacientes de cáncer pueden saber desde la comodidad de sus hogares si cumplen con las condiciones para participar en más de 10.000 ensayos clínicos. ”



ESPERO QUE NUESTRO PRIMER NÚMERO LES TRAIGA SALUD Y FELICIDAD

Esta empresa nació de un sueño personal. Cuando mi tío murió de cáncer, me hice consciente de que había un problema en la forma en que se trataba esta enfermedad. El cáncer es una de las enfermedades más extendidas en todo el mundo y afecta de forma indiscriminada tanto a jóvenes como a personas mayores, sin embargo, las innovaciones y los avances científicos en este campo tardan años o incluso décadas en llegar a los pacientes que los necesitan. Si bien hoy más que nunca aparecen nuevos tratamientos de manera regular, su precio y ubicación impiden el acceso de las personas que los necesitan más que nada en el mundo.

Cuando ingresamos en este sector, introdujimos dos grandes innovaciones. La primera de nuestras innovaciones estaba dirigida específicamente a los pacientes, a facilitarles la vida. Antes de Massive Bio, los pacientes no tenían la capacidad para registrarse en un ensayo clínico sin antes atravesar múltiples visitas y procedimientos. Este es un proceso que ahora pueden realizar desde un teléfono móvil o un ordenador utilizando nuestra tecnología. Ahora, gracias a la tecnología creada por Massive Bio combinando la inteligencia artificial con la experiencia de su personal, los pacientes de cáncer pueden saber desde la comodidad de sus hogares si cumplen con las condiciones para participar en más de 10.000 ensayos clínicos.

Nuestra segunda innovación está relacionada con las empresas farmacéuticas. Muchas empresas organizadoras de ensayos clínicos tienen dificultades para encontrar pacientes que se inscriban como participantes. Con la aparición de la medicina personalizada basada en las necesidades específicas del paciente, se ha producido un aumento significativo en el número de estudios.

Estamos felices por poder presentarles el primer número de nuestra revista trimestral.

Entre los temas de nuestro primer número, quisimos hablarles de nuestras historias de éxito y de la tecnología exclusiva que nos ayudó a llegar hasta aquí.

Quisimos brindarles información sobre nuestra aplicación, SYNERGY-AI, que facilita la vida de los pacientes con cáncer.

¡Espero que disfruten de la lectura!

Selin Kurnaz

Doctora, cofundadora y directora ejecutiva



Nosotros creemos

en que todas las personas deben tener igualdad de acceso a terapias de vanguardia y ensayos clínicos emergentes, independientemente de dónde vivan o de su capacidad de pago.





Todas las personas deberían tener igualdad de acceso a terapias de vanguardia y ensayos clínicos emergentes, independientemente de dónde vivan o de su capacidad de pago.

Massive Bio es un centro que conecta a los pacientes con los mejores tratamientos y ensayos clínicos disponibles.

Nuestro equipo y nuestra tecnología funcionan juntos para proporcionar un espacio dedicado a conectar a cada paciente con el mejor tratamiento.

Por qué creamos Massive Bio

Fundamos Massive Bio porque hemos estado en su

situación. Tuvimos a seres queridos luchando contra el cáncer dentro de un sistema de salud fallido y sentimos que podíamos hacer algo más. Sabíamos que existían los ensayos clínicos, pero no podíamos creer lo difícil que era encontrarlos y dar con los adecuados para cada caso, entonces creamos Massive Bio.

Creemos que cada persona —independientemente de su ubicación, ocupación o ingresos— merece la oportunidad de recibir opciones de atención médica de calidad que le permitan sobrevivir y prosperar.

Nuestros inversores



NOTICIAS BREVES DE MASSIVE BIO



Massive Bio seleccionada para la «NYC Digital Health 100»

Massive Bio fue incorporada a la «NYC Digital Health 100», una lista de las nuevas empresas más prometedoras de la ciudad de Nueva York compilada por la New York City Health Business Leaders (NYCHBL), una organización que sirve como puerta de entrada al ecosistema sanitario de Nueva York. La lista «NYC Digital Health 100» se publica junto con el informe «Healthcare Innovation Report 2022» de NYCHBL, una mirada profunda a los datos, tendencias y percepciones que definen a la industria sanitaria en Nueva York.

Selin Kurnaz ha sido nombrada como una de las mujeres líderes empresariales más exitosas

La cofundadora y directora ejecutiva de Massive Bio, Selin Kurnaz, PhD, participó en la investigación «Mujeres jefas de Turquía», realizada por la revista Fast Company. Kurnaz fue incorporada a la lista —que se ha publicado anualmente desde 2020 para dar a conocer a las mujeres exitosas del mundo de los negocios— en el puesto 44.



Massive Bio recaudó 9 millones de dólares para su crecimiento y expansión

Massive Bio, Inc., empresa líder en medicina de precisión e inscripciones a ensayos clínicos centrados en el paciente mediante inteligencia artificial (AI), recibió una inversión de 9 millones de dólares por parte de Revo Capital y Kenan Turnacioğlu PaigeAI, con una participación adicional de DEG —Deutsche Investitions und Entwicklungsgesellschaft mbH—, la institución financiera alemana de desarrollo. Esta inversión permitirá a la empresa ampliar aún más sus operaciones a nivel mundial, invertir en marketing y lanzar productos adicionales fuera del status quo para la inscripción a ensayos clínicos oncológicos a través de su plataforma.

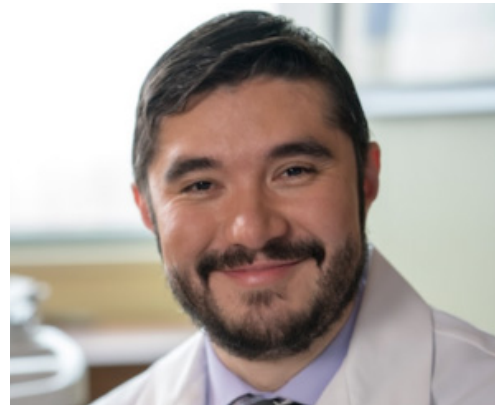


Pódcast MPN Forum Live

Czerny Cohen, vicepresidenta de operaciones clínicas de Massive Bio, y Fiona Evans, gestora principal del paciente en Massive Bio, fueron invitadas al pódcast «MPN Forum Live», organizado por Jeremy Smith. Allí explicaron cómo ayuda la empresa a que los pacientes de cáncer puedan acceder a todas sus opciones de tratamiento, incluidos los ensayos clínicos.

El Dr. Arturo Loaiza-Bonilla asistió a la Convención Internacional BIO

El Dr. Arturo Loaiza-Bonilla, MD, cofundador y director médico de Massive Bio, participó en una mesa redonda en la Convención Internacional BIO, que tuvo lugar del 13 al 16 de junio en el Centro de Convenciones de San Diego, en California. Durante la charla, titulada «Los roles de la inteligencia artificial y el big data en la atención médica de precisión: perspectivas desde el desarrollo de fármacos y el trayecto del paciente», el Dr. Bonilla brindó información sobre los problemas que experimentan los pacientes de cáncer al participar en ensayos clínicos, y sobre las tecnologías de big data e IA que Massive Bio ha desarrollado como soluciones.



Massive Bio se prepara para una nueva ronda de inversiones

Massive Bio, que cerró su ronda de la Serie A con 9 millones de dólares, se embarca en una nueva gira de inversión para continuar su expansión. La empresa tiene como objetivo recibir una inversión de entre 25 y 30 millones de dólares en la última ronda.

NOTICIAS BREVES DE MASSIVE BIO

MASSIVE BIO COMPITE CON LOS GIGANTES DE LA INDUSTRIA GLOBAL EN TECNOLOGÍAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Massive Bio lanza una tecnología de búsqueda de coincidencias personalizadas con ensayos clínicos para llegar a 100.000 pacientes con cáncer.

Al igual que en muchos otros campos, la tecnología de inteligencia artificial ha dado lugar a grandes revoluciones en el sector de la salud. La tecnología, que avanza día a día, es de vital importancia cuando se trata de la salud y de hacer que la vida humana sea más manejable. Por supuesto, la situación es aún más complicada cuando el problema se encuentra en un área que aún no se ha resuelto, como el cáncer, incluso dentro del sector sanitario. La solución está en los métodos de tratamiento de nueva generación.

Llevar a cabo investigaciones clínicas e inscribir pacientes en ensayos clínicos son procesos profundamente desafiantes y complejos, a veces se sienten literalmente «nadando a contracorriente». Sin embargo, Massive Bio nació para «borrar el cáncer del mapa», y estamos teniendo éxito en esta misión gracias a la tecnología de inteligencia artificial que hemos desarrollado.

Sistema de perfilado molecular

Massive Bio realiza un perfil molecular integral a través de pruebas de secuenciación de nueva generación (NGS), proporcionando a los pacientes de cáncer un servicio personalizado, en el momento oportuno y a la escala adecuada. Los pacientes con cáncer introducen sus datos en el sistema Massive Bio, y nuestros algoritmos de inteligencia artificial los guían rápidamente hacia el tratamiento más adecuado para ellos entre los estudios clínicos existentes. Además, esto se hace teniendo en cuenta los derechos personales de los pacientes, por lo que todo el proceso se lleva a cabo protegiendo la privacidad.

Criterios de regulación

De hecho, en Massive Bio, la confidencialidad

del paciente es una prioridad. Todos los informes médicos son confidenciales. Después de que los pacientes nos envían sus informes, la información personal es filtrada por nuestros algoritmos y posteriormente encriptada. Luego, se reportan los datos de los pacientes y comienzan los procesos de búsqueda de coincidencias con ensayos clínicos a través del sistema CTMS. Todos los procesos de recopilación de datos se llevan a cabo con conocimiento de los pacientes y cumpliendo con los criterios establecidos en la ley HIPAA, el RGPD y el Reglamento de Ensayos Clínicos (UE).

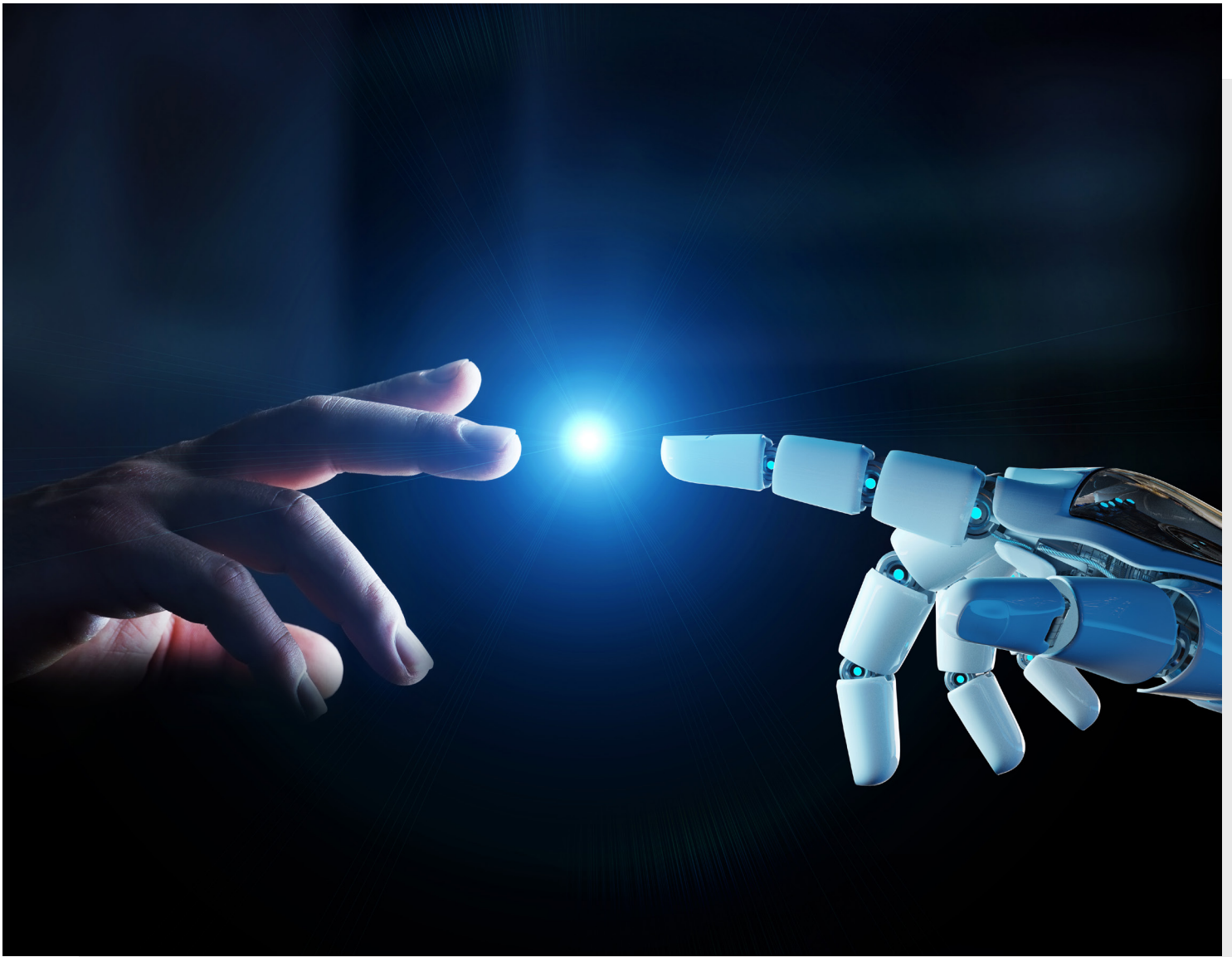
Tecnología de PNL y visión artificial

Utilizando tecnologías como la PNL (Programación Neurolingüística) y la visión artificial, Massive Bio combina rápidamente los datos de investigaciones clínicas de todo el mundo con los datos de cada paciente, y encuentra el método de tratamiento más adecuado en cuestión de minutos.

Massive Bio es la única empresa en el mundo con estas características. Proporciona un servicio tecnológico y una plataforma de big data únicos en la industria sanitaria, que permite resolver las trabas para la participación en ensayos clínicos en cualquier lugar del mundo. Se centra en mejorar la vida de los pacientes con cáncer. También presta servicios a compañías farmacéuticas, organizaciones de investigación por contrato y redes de hospitales. Massive Bio, que ya ha trabajado con 60.000 pacientes de cáncer en 12 países, tiene el objetivo de expandir rápidamente su presencia en todo el mundo para borrar a esta enfermedad del mapa, ayudando a más personas a encontrar los tratamientos que necesitan.

Massive Bio nació con la misión de «borrar el cáncer del mapa» y, desde su creación, brinda esperanza a los pacientes de cáncer, gracias a la tecnología de inteligencia artificial que ha desarrollado.





LÍDERES ESTRATÉGICOS
DE ALTO NIVEL
DE LA INDUSTRIA
FARMACÉUTICA
SE REÚNEN EN EL
SEMINARIO WEB DE
GUIDEHOUSE



Guidehouse

Selin Kurnaz, PhD, cofundadora y directora ejecutiva de Massive Bio, participó en una mesa redonda sobre cómo aumentar la diversidad y la inclusión en las investigaciones clínicas.

Un análisis reciente realizado por la National Cancer Database (NCDB) y que incluyó a más de 12 millones de pacientes tratados por 46 tipos de cáncer diferentes entre 2004 y 2015, demostró que menos del 0,1 % fueron inscritos en ensayos clínicos como curso inicial de tratamiento. Este análisis también reveló que los pacientes con cáncer que fueron tratados en ensayos clínicos vivieron más tiempo que aquellos que no participaron en ensayos.

Para lograr inscribir a 100.000 pacientes, Massive Bio ha establecido asociaciones innovadoras a nivel mundial para la adquisición de pacientes con más de dos docenas de grupos de gestión del paciente, empresas de identificación de pacientes basada en datos, redes de proveedores, proveedores de secuenciación de nueva generación (NGS), aseguradoras, farmacias especializadas y organizaciones locales de investigación clínica (CRO).

El programa «100K Singularity» se centrará inicialmente en cáncer de pulmón, cuello uterino, mama, próstata, estómago, unión gastroesofágica y páncreas, así como en linfoma no Hodgkin, mielofibrosis, tumores del sistema nervioso central, tumores pediátricos, melanoma, mieloma múltiple y cánceres generados por biomarcadores potencialmente accionables, como las fusiones de genes, y continuará expandiéndose a otras neoplasias malignas. El nuevo catálogo de soluciones de búsqueda de coincidencias con ensayos clínicos estará disponible para los pacientes de cáncer de todo el mundo a través del sitio web y las aplicaciones de Massive Bio en las plataformas iOS y Android.

Con cerca de 14.000 ensayos clínicos, de oncología intervencionista reclutando activamente pacientes en todo el mundo y en todo momento, sumado a los más de 18 millones de pacientes diagnosticados con cáncer cada año, los representantes de Massive Bio aseguran que este programa impulsará mejores resultados para los pacientes con cáncer, a la vez que acelerará

el desarrollo de fármacos gracias a la inscripción más eficiente de pacientes en compañías farmacéuticas y biotecnológicas, CRO y centros de investigación clínica.

«Podemos y debemos hacerlo mucho mejor, utilizando datos, tecnología y servicios puntualmente enfocados en terapias dirigidas e inmunoterapias, al tiempo que aumentamos drásticamente la diversidad y la inclusión en la participación en ensayos clínicos», dijo el Dr. Arturo Loaiza-Bonilla, MD, cofundador de Massive Bio, refiriéndose al Programa «100K Cancer Clinical Trial Singularity». «Incorporamos la palabra "singularidad" en el nombre del programa porque la industria de la investigación clínica necesita un cambio transformacional a escala exponencial para efectuar un aumento cuantificable en las tasas de inscripción a los ensayos clínicos. De lo contrario, en las próximas décadas seguiremos hablando de lo mismo».

«Este es nuestro objetivo», añadió Selin Kurnaz, PhD, cofundadora y directora ejecutiva de Massive Bio. «Hemos planeado este momento durante mucho tiempo. Estamos construyendo y liderando la cadena de valor de la inscripción de pacientes en oncología. Todo se trata de eficiencia y escala. Estamos diseñando cada componente de la cadena de valor con extrema precisión y exactitud. Es como armar las piezas de un puzzle: hemos incorporado a 65.000 pacientes y nos hemos asociado con 26 compañías farmacéuticas, CRO y sistemas de salud en 1.000 centros de ensayos clínicos. Lanzamos el primer Centro de Comando de Ensayos Clínicos Oncológicos (OCTCC) al estilo de la NASA. Este es el momento de activar a más pacientes y socios empresariales para llegar a la masa crítica, por lo que ya no hay vuelta atrás. Aunque seamos quienes están tomando la iniciativa, esperamos recibir colaboración. Lo más extraordinario es que estamos brindando servicios gratuitos a los pacientes de cáncer de todo el mundo para que cualquiera pueda sumarse a este movimiento», afirmó Kurnaz.

AdhereTech y Massive Bio anuncian una asociación para soluciones oncológicas centradas en el paciente y habilitadas por IA

AdhereTech y Massive Bio anuncian una asociación para soluciones oncológicas centradas en el paciente y habilitadas por IA



Massive Bio, Inc., una empresa líder en medicina de precisión e inscripciones a ensayos clínicos centrados en el paciente oncológico mediante inteligencia artificial (IA), y AdhereTech, un proveedor líder y pionero en dispositivos inteligentes destinados a conectar a los pacientes con la atención médica mediante intervenciones en tiempo real, anunciaron su asociación para proporcionar soluciones avanzadas de tecnología de salud digital basada en datos, centrándose en agentes oncológicos orales y proporcionando acceso integrado en tiempo real a la atención de pacientes con cáncer,

con fármacos oncológicos de precisión y ensayos clínicos de vanguardia. Ambas empresas fueron reconocidas en el «NYC Digital Health 100» del año 2022, donde se presentan las empresas de salud digital más interesantes de la región de Nueva York.

Massive Bio y AdhereTech se han comprometido a combinar sus productos y servicios para ofrecer soluciones globales e integrales para medir, analizar y monitorear la adherencia a medicamentos oncológicos de precisión en los pacientes que participan en ensayos clínicos y en tratamientos

prescritos disponibles comercialmente. Ambas empresas están actualmente contratadas por compañías farmacéuticas líderes y grandes farmacias especializadas. Trabajan junto con aseguradoras, farmacias y compañías farmacéuticas para desarrollar programas de adhesión utilizando datos generados por dispositivos, con el fin de optimizar los procesos y mejorar las medidas rentables de los programas de fármacos especializados y ensayos clínicos, que podrían permitir que la industria sanitaria ahorre cientos de miles de millones de dólares por año.

VIVIR CON MIELOFIBROSIS: SERIE SOBRE CUIDADOS COMPLEMENTARIOS

Syeda Hasan, defensora del paciente de Massive Bio, se unió recientemente a Abdulraheem Yacoub, MD, en un evento en vivo por Facebook titulado «Vivir con mielofibrosis». El Dr. Yacoub es profesor asociado en la división de neoplasias hematológicas malignas y terapias celulares del Centro Médico de la Universidad de Kansas, en Westwood, Kansas. Junto a Syeda, analizaron una variedad de temas relacionados con la mielofibrosis —un cáncer de médula ósea poco común—, incluyendo sus causas, síntomas y tratamientos. El Dr. Yacoub

compartió sus perspectivas así como opiniones de expertos sobre muchas otras inquietudes que los pacientes suelen tener sobre la enfermedad. Syeda Hasan brindó información sobre cómo es vivir con mielofibrosis y sobre lo que se desconoce de esta enfermedad. En la transmisión en vivo, también participaron pacientes y cuidadores de pacientes con mielofibrosis a través del chat, compartiendo sus preguntas sobre cómo manejar esta enfermedad de la médula ósea.



MASSIVE BIO SE ASOCIA CON AMBER SPECIALTY PHARMACY PARA ENSAYOS CLÍNICOS ONCOLÓGICOS HABILITADOS DIGITALMENTE A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE IA

Selin Kurnaz, PhD, cofundadora y directora ejecutiva de Massive Bio, participó en una mesa redonda sobre cómo aumentar la diversidad y la inclusión en las investigaciones clínicas.

Massive Bio, Inc., una empresa líder en medicina de precisión e inscripciones a ensayos clínicos centrados en el paciente oncológico mediante inteligencia artificial (IA), y Amber Specialty Pharmacy, una empresa líder y pionera en el sector de las farmacias especializadas que cuenta con los mejores programas y ubicaciones estratégicas a lo largo de los Estados Unidos, anunciaron su asociación para proporcionar soluciones tecnológicas avanzadas basadas en datos para los servicios de reclutamiento de pacientes al ecosistema de la investigación oncológica y, de este modo, facilitar el acceso de los pacientes de cáncer a ensayos clínicos de vanguardia. Esta asociación permitirá que Amber Specialty Pharmacy conecte fácilmente a los pacientes que necesitan ensayos clínicos con los servicios de búsqueda de coincidencias e inscripción personalizada de Massive Bio, apoyando a los pacientes y proveedores oncológicos de todo el país; de este modo, se suman las fuerzas de los 26 millones pagadores y las más de 50 redes de distribución limitadas en los EE. UU. de Amber, junto con los 65.000 pacientes de cáncer y la presencia global en 12 países de Massive Bio, lo que la convierte en la primera y la más grande asociación de su tipo.

«Amber Specialty Pharmacy se dedica a satisfacer las necesidades clínicas, emocionales y financieras de los pacientes de cáncer y sus cuidadores. Nuestro Centro de Excelencia Oncológica (COE) ha sido diseñado para proporcionar a los pacientes oncológicos un mejor nivel de atención durante su tratamiento», aseguró Kristin Williams, presidenta de Amber Specialty Pharmacy. «Cuando nos enfrentamos a un diagnóstico de cáncer, el tiempo es un factor esencial. Los pacientes con cánceres avanzados deben tener acceso en tiempo real a recursos fácilmente disponibles, que incluyan opciones de participación en ensayos clínicos y una vía para inscribirse a través de las líneas terapéuticas. La plataforma de IA y la experiencia en ensayos clínicos oncológicos de Massive Bio están totalmente alineados con estos objetivos, lo que permite obtener mejores resultados para la salud y la reducción de costes para la industria», agregó Williams.

El modelo de atención centrada en el paciente y el equipo del COE de Amber Specialty Pharmacy proporcionan a los pacientes y sus cuidadores atención individualizada, educación y apoyo continuos para garantizar que tengan



todo lo que necesitan para sentirse contenidos durante la totalidad del trayecto de su tratamiento. También utilizan un modelo patentado de IA para identificar, al inicio del tratamiento, a pacientes con un riesgo de menor adherencia, lo que permite realizar intervenciones en tiempo real ofreciendo orientación y apoyo a los pacientes, con resultados positivos del tratamiento. El modelo también está diseñado para eliminar las barreras de acceso a la cobertura y tender puentes hacia una colaboración fluida entre proveedores y farmacias.

«El inmejorable modelo de servicio de Amber Specialty Pharmacy se ha ganado la confianza de las partes interesadas más importantes del país en el sector sanitario, así como de muchos socios comerciales farmacéuticos en el ámbito de la oncología», declaró Selin Kurnaz, cofundadora y directora ejecutiva de Massive Bio. «El enfoque centrado en el paciente y ampliado por IA que utiliza Massive Bio para el reclutamiento de pacientes aprovechando nuestro centro de comando y el motor SYNERGY-AI, combinado con los análisis y capacidades avanzados de Amber en una plataforma tecnológica con información del paciente en tiempo real, permite que todas las partes interesadas en la investigación oncológica optimicen los procesos de inscripción y activación de pacientes a escala exponencial en todo el país. Somos la única empresa que utiliza una aplicación integrada de IA y tecnología móvil para analizar su elegibilidad para ensayos clínicos y los sitios más cercanos a usted. Es una extensión natural para integrarnos y trabajar en conjunto con el excelente modelo del COE y la plataforma oncológica de Amber».



«El inmejorable modelo de servicio de Amber Specialty Pharmacy se ha ganado la confianza de las partes interesadas más importantes del país en el sector sanitario, así como de muchos socios comerciales farmacéuticos en el ámbito de la oncología».



MIELOFIBROSIS

Este infrecuente cáncer de la sangre puede progresar lentamente y causar pocos síntomas en sus primeras etapas. Sin embargo, muchos pacientes finalmente requieren tratamientos avanzados.

La mielofibrosis es un tipo infrecuente de cáncer de la sangre que se caracteriza por la acumulación anormal de tejido cicatricial en la médula ósea. Esta afección causa anemia y otros síntomas que pueden poner en peligro la vida si no son tratados. La mielofibrosis a menudo es diagnosticada mediante análisis de sangre de rutina o después de una biopsia de médula ósea.

¿Qué es la mielofibrosis?

La mielofibrosis provoca el crecimiento de tejido cicatricial, reemplazando a la médula ósea, el tejido blando y graso que se encuentra dentro de la mayoría de los huesos. Esta producción de células anormales finalmente supera la capacidad de la médula ósea para generar suficientes células sanguíneas normales, es decir, glóbulos rojos, que transportan oxígeno a los tejidos; glóbulos blancos, que combaten las infecciones; y plaquetas, que ayudan en la coagulación de la sangre.

¿Cómo se desarrolla la mielofibrosis?

Los científicos creen que la mielofibrosis se origina en las células madre de la médula ósea. Estas

células madre pueden dividirse y multiplicarse en una variedad de células especializadas que componen la médula ósea y la sangre. Cuando se produce una mutación en el ADN de una célula madre formadora de sangre (hematopoyética), ese ADN alterado se transmite a las nuevas células a medida que la primera célula mutada se replica y se divide. Con el paso del tiempo, esto puede desembocar en una mielofibrosis.

Entre el 50 y el 60 por ciento de los pacientes con mielofibrosis, padecen una mutación en el gen Janus quinasa 2 (JAK2), mientras que alrededor del 25 por ciento tienen una mutación en el gen de la calreticulina. Recientemente se han descubierto otras mutaciones en pacientes con mielofibrosis y se están investigando otras posibles variantes genéticas relacionadas con la enfermedad. La causa de estas mutaciones genéticas se desconoce. La mielofibrosis generalmente progresa lentamente, algunas personas incluso pueden pasar años sin experimentar ningún síntoma. En otros casos, la médula ósea se deteriora con el tiempo y es necesario un

Siempre hay una esperanza

Nuestra Inteligencia Artificial facilita la búsqueda de opciones de ensayos clínicos para su **mielofibrosis** sintomática.



tratamiento. En cualquiera de estas circunstancias, los pacientes deben ser monitorizados con frecuencia.

Mielofibrosis y cánceres relacionados

La mielofibrosis pertenece a un grupo de cánceres conocidos como neoplasias mieloproliferativas, que se caracterizan por la producción excesiva de glóbulos rojos, glóbulos blancos o plaquetas. Existen seis formas de neoplasias mieloproliferativas crónicas:

- Mielofibrosis primaria (también llamada mielofibrosis idiopática crónica)
- Policitemia vera
- Trombocitemia esencial
- Leucemia mielógena crónica
- Leucemia neutrofílica crónica
- Leucemia eosinofílica crónica

¿Cuáles son los síntomas de la mielofibrosis?

La mielofibrosis puede causar una variedad de síntomas. El más común es la fatiga, que puede

ser grave y limitar la capacidad para realizar las tareas diarias de rutina. También podría sentir:

- Falta de aliento
- Dolor en los huesos
- Anemia (recuento bajo de glóbulos rojos)
- Hematomas o hemorragias
- Entumecimiento u hormigueo en pies y manos (neuropatía periférica)
- Hinchazón o dolor de abdomen, causado por agrandamiento del bazo o el hígado

Pruebas de detección de la mielofibrosis

Para diagnosticar la mielofibrosis se pueden utilizar las siguientes pruebas:

Análisis de sangre: procedimiento en el que se extrae una muestra de sangre de una arteria o vena. La muestra de sangre se analiza en busca de diferente información, incluyendo la cantidad de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. El análisis de sangre puede indicar si usted tiene

anemia u otras afecciones que están afectando a la capacidad de su cuerpo para formar nuevas células sanguíneas.

Biopsia de médula ósea: una biopsia de médula ósea es un procedimiento en el que un médico extrae una muestra de tejido de médula ósea, generalmente de los huesos de la cadera, con una aguja muy fina, para examinarla luego con un microscopio.

Pruebas de diagnóstico por imágenes: se pueden usar varias pruebas por imágenes para diagnosticar y monitorear la mielofibrosis, estas incluyen radiografías, resonancias magnéticas (IRM), ultrasonogramas y tomografías computarizadas (TC).

¿Cómo se trata la mielofibrosis?

Su médico recomendará un tratamiento para la mielofibrosis de acuerdo con sus síntomas y otros factores específicos. Si usted no tiene sín-

tos y mejorar las anemias graves.

- Transfusiones de sangre, que pueden aumentar el recuento de glóbulos rojos y aliviar los síntomas de la anemia.
- Medicamentos, como los fármacos llamados agentes mielosupresores, que dificultan la capacidad de la médula ósea para producir células sanguíneas; inhibidores de JAK, que pueden reducir el agrandamiento del bazo y mejorar otros síntomas; y talidomida o lenalidomida, que también alivia los síntomas, pero debe usarse con extrema precaución en mujeres en edad fértil.
- Radioterapia, que se puede recomendar para reducir el tamaño de un bazo agrandado.
- Esplenectomía, que es la extirpación quirúrgica del bazo agrandado.
- Trasplantes de células madre, que pueden curar la mielofibrosis, aunque solo algunos pacientes concretos pueden recibirlos.

Ensayos clínicos para la mielofibrosis

“ Es posible que se pueda posponer el tratamiento y se realice un seguimiento continuo; este enfoque se conoce como espera vigilante.

to-
mas,

es posible que se pueda posponer el tratamiento y se realice un seguimiento continuo; este enfoque se conoce como espera vigilante. Con esta estrategia, visitará a su médico para hacer chequeos y pruebas de rutina para determinar si se desarrollan problemas como la anemia o el agrandamiento del bazo. Si aparecen síntomas, su médico adaptará el tratamiento a su caso particular, ya que cada paciente es afectado por la mielofibrosis de diferentes maneras. Al diseñar un plan de tratamiento, su médico tendrá en cuenta factores como su edad, su recuento sanguíneo, la cantidad de células sanguíneas inmaduras llamadas blastos, así como sus síntomas (tales como anemia, agrandamiento del bazo o pérdida de peso severa). Estos son algunos de los tratamientos para la mielofibrosis:

- Terapia con andrógenos, o tratamiento con una versión sintética de hormonas masculinas, que puede promover la producción de glóbulos

Massive Bio se especializa en la búsqueda de tratamientos clínicos avanzados para cada tipo de neoplasia mieloproliferativa. Si le han diagnosticado alguno de los siguientes subtipos de neoplasias mieloproliferativas o afecciones relacionadas, estamos aquí para ayudarle. Si no sabe qué tipo de neoplasia mieloproliferativa tiene, no hay problema. Puede solicitar una consulta gratuita con nuestros expertos. Existen pruebas adicionales que pueden ayudar a determinar su diagnóstico exacto.

- Mielofibrosis primaria (también llamada mielofibrosis idiopática crónica)
- Leucemia mielógena crónica
- Trombocitemia esencial
- Leucemia neutrofílica crónica
- Leucemia eosinofílica crónica
- Policitemia vera
- Mieloma múltiple

Al diseñar un plan de tratamiento, su médico tendrá en cuenta factores como su edad, su recuento sanguíneo, la cantidad de células sanguíneas inmaduras llamadas blastos y sus síntomas.



Cómo ayuda Massive Bio a los pacientes con mielofibrosis

Massive Bio se especializa en la búsqueda de ensayos clínicos de nuevos tratamientos para la mielofibrosis y afecciones relacionadas. Si le han diagnosticado mielofibrosis u otra neoplasia mieloproliferativa, estamos aquí para ayudarle. Eso es cierto incluso si lo que usted necesita es un tratamiento avanzado para la mielofibrosis o un tratamiento avanzado para el cáncer de la sangre para cualquier otro tipo de trastorno mieloproliferativo. Si su mielofibrosis ha progresado,

permítanos ayudarle a encontrar las mejores opciones de tratamiento. Con nuestra plataforma basada en inteligencia artificial, podemos encontrar coincidencias con ensayos clínicos de opciones avanzadas de tratamiento para la mielofibrosis hoy mismo. Si no sabe con certeza si padece mielofibrosis o una afección relacionada, no hay problema. Existen pruebas adicionales que pueden ayudar a determinar su diagnóstico exacto.



**Si su mielofibrosis
ha progresado, permítanos
ayudarle a encontrar las
mejores
opciones de tratamiento.
Podemos ayudarle a
encontrar
un tratamiento avanzado
para la mielofibrosis
o un tratamiento avanzado
para el cáncer de la sangre
de cualquier otro tipo de
trastorno
mieloproliferativo.**



¿POR QUÉ ES IMPORTANTE PARTICIPAR EN ENSAYOS CLÍNICOS?

Los ensayos clínicos son realizados por científicos que están buscando nuevas formas de prevenir, detectar o tratar enfermedades; desempeñan un papel fundamental en la mejora de la salud de las generaciones actuales y futuras. Los ensayos clínicos son una esperanza para muchas personas y son una oportunidad para ayudar a los investigadores a encontrar mejores tratamientos para el futuro. En este artículo, encontrará las respuestas a sus dudas sobre los ensayos clínicos.



¿Qué son los ensayos clínicos y por qué los necesitamos?

Los ensayos clínicos son estudios científicos en los que participan personas voluntarias con el objetivo de obtener información sobre nuevos enfoques para el tratamiento de enfermedades. En algunos casos, los tratamientos que existen para una enfermedad son insuficientes o causan efectos secundarios graves, por lo que los investigadores desarrollan terapias alternativas, que se prueban en ensayos clínicos para averiguar si son eficaces y seguras en humanos. En un comienzo, los investigadores reclutan a algunos voluntarios o pacientes para participar en los primeros estudios piloto. Si un tratamiento parece prometedor, realizarán estudios a una escala cada vez más mayor, con el fin de conocer sus beneficios y desventajas.

¿Dónde se realizan los ensayos clínicos?

Los ensayos clínicos se llevan a cabo en centros de investigación clínica aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. tras haber sido constatado que cuentan con el personal, el equipamiento y las instalaciones de laboratorio necesarios para garantizar



la seguridad de las personas voluntarias y la fiabilidad de los resultados del estudio. Un ensayo clínico puede incluir a uno o varios centros de investigación, a veces ubicados en más de un país.

¿Quién lleva a cabo las investigaciones clínicas?

Cada ensayo clínico tiene un investigador principal, que es el responsable de garantizar que se siga el protocolo (o el plan) del estudio. El investigador principal supervisa el trabajo de los coinvestigadores y asistentes que colaboran en la realización del estudio. Una Junta de Revisión Institucional (IRB, por sus siglas en inglés) —conformada por médicos, científicos y otro personal— supervisa el estudio y garantiza que los participantes no sean expuestos a riesgos innecesarios. La IRB revisa el estudio, su progreso y sus resultados de manera regular.

¿Cómo saber si un ensayo clínico es adecuado para mí?

Se están llevando a cabo innumerables

ensayos clínicos en todo el mundo, por lo que encontrar el que ofrezca un tratamiento adecuado para usted puede ser una tarea enormemente difícil. Los algoritmos avanzados de Massive Bio utilizan la inteligencia artificial para buscar coincidencias entre los datos médicos de un paciente y los ensayos clínicos existentes. De esta manera, el paciente puede encontrar rápidamente el ensayo clínico más adecuado para su caso particular.

Los ensayos clínicos a menudo ofrecen a los pacientes una opción personalizada. Antes de participar en un ensayo clínico, se le explicará qué puede esperar como participante, es decir, cuáles pueden ser los posibles beneficios, los posibles efectos secundarios u otros riesgos del tratamiento. Una vez que conoce toda esa información, puede decidir si desea inscribirse en el ensayo clínico. Participar en un ensayo clínico le brinda la posibilidad de recibir un tratamiento que puede cambiar o salvar su vida mientras apoya el desarrollo científico futuro.

Noticias Clínicas

Ensayos clínicos oncológicos: volver con fuerza

La pandemia de COVID-19 tuvo un profundo impacto en todos los aspectos de la atención médica, y también influyó en la investigación clínica. Muchos ensayos clínicos para terapias experimentales tuvieron que ser pospuestas o canceladas en el momento más crítico de la pandemia, y la inscripción de pacientes en estudios en curso se desplomó.

Sin embargo, una nueva investigación publicada en la revista *Annals of Oncology* demostró que hubo una recuperación en los ensayos clínicos oncológicos.

En este estudio, los investigadores analizaron la inscripción de pacientes y el inicio de nuevos estudios, antes y después del comienzo de la pandemia, en el Dana-Farber Cancer Institute en Boston y el Tisch Cancer Institute de la Mount Sinai Medical School en la ciudad de Nueva York. En comparación con el período anterior al inicio de la pandemia, los ensayos clínicos en estos dos centros oncológicos experimentaron una disminución del 46 por ciento en la acumulación de nuevos pacientes entre los meses de marzo y mayo de 2020. El número de ensayos recientemente activados disminuyó en un 24 por ciento.

Sin embargo, gracias a las vacunas y la aplicación de estrategias para la prevención de infecciones, los ensayos clínicos han logrado una recuperación radical: un

año después, el número de pacientes reclutados había superado los niveles prepandémicos en casi un 3 por ciento, mientras que el número de ensayos recientemente activados aumentó en un 30 por ciento. Los autores afirmaron que el uso de servicios de telemedicina y otras adaptaciones ha ayudado a la recuperación de los ensayos clínicos.

¿Una opción más segura para el melanoma avanzado?

A principios de este año, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés) aprobó un nuevo tratamiento para el melanoma avanzado, llamado *Opdivag*. Los estudios indican que este fármaco causa menos efectos secundarios graves que las terapias anteriores.

Opdivag es una combinación de dos fármacos: nivolumab (*Opdivo*), que ya está aprobado para tratar el melanoma avanzado y algunos otros cánceres, y un nuevo fármaco llamado relatlimab. Tanto el nivolumab como el relatlimab son formas de inmunoterapia, que actúan mejorando la capacidad del sistema inmunitario para destruir las células cancerosas. Específicamente, estos fármacos son inhibidores de puntos de control inmunitario, que ayudan a las células T —importantes luchadoras contra el cáncer— a permanecer «activadas» y capaces de destruir tumores malignos. El nivolumab se dirige a una proteína de punto de control en





las células T llamada PD-1, mientras que el relatlimab bloquea un punto de control descubierto recientemente llamado LAG-3.

En el estudio que convenció a la FDA para aprobar el fármaco *Opdualag* participaron 700 pacientes con melanoma avanzado. La mitad recibió la combinación de nivolumab y relatlimab, mientras que la otra mitad fue tratada solo con nivolumab. A los pacientes que recibieron *Opdualag* se les estabilizó el melanoma durante 10 meses, mientras que quienes solo recibieron nivolumab vieron empeorar el cáncer tras solo cuatro meses.

Este estudio, publicado en la revista *New England Journal of Medicine (NEJM)*, demostró que *Opdualag* era casi tan eficaz como otra combinación de fármacos comúnmente recetados a pacientes con melanoma avanzado: nivolumab e ipilimumab (Yervoy). Sin embargo, aproximadamente uno de cada tres pacientes a los que se les receta esta combinación deja de tomarla porque no puede tolerar los efectos secundarios, que pueden incluir comezón, erupciones cutáneas, náuseas y diarrea, así como afecciones más graves como neumonía y problemas cardíacos. El estudio de *NEJM* demostró que la proporción de pacientes con melanoma que no podía tolerar el fármaco *Opdualag* no llegaba a uno de cada cinco. Dado que parece ser significativamente menos tóxico que la combinación de nivolumab e ipilimumab, algunos oncólogos han dicho que *Opdualag* es «revolucionario».

Si usted tiene un melanoma avanzado, puede ser candidato(a) para participar en un ensayo clínico de otros fármacos potencialmente revolucionarios que están siendo evaluados por los investigadores. Actualmente, Massive Bio apoya varios ensayos clínicos para nuevos tratamientos del melanoma. Comuníquese con nosotros hoy mismo para averiguar si hay un ensayo clínico adecuado para usted.

¿Un análisis de sangre puede detectar el cáncer de mama?

¿Podría un simple análisis de sangre reemplazar a las

mamografías para la detección del cáncer de mama? Investigadores de la Universidad Clarkson en Potsdam, Nueva York, informaron recientemente que identificaron alrededor de dos docenas de biomarcadores para el cáncer de mama en la leche materna. Un biomarcador es una molécula que se puede detectar y medir en la sangre, en otros fluidos corporales como la leche materna o en los tejidos corporales, y que puede indicar la presencia de una enfermedad. Los biomarcadores ya se utilizan para detectar y predecir el riesgo de padecer numerosas formas de cáncer.

En este estudio, los investigadores de la Universidad Clarkson analizaron la leche materna de tres mujeres diagnosticadas con cáncer de mama y tres mujeres sanas. Utilizando una tecnología llamada cromatografía líquida acoplada a la espectrometría de masas en tándem, compararon los niveles de proteínas específicas entre los dos grupos. Esta comparación permitió a los investigadores identificar 23 proteínas que se comportaban de forma anormal y que previamente habían demostrado desempeñar un papel en el desarrollo de cáncer o tumores.

Los investigadores de Clarkson presentaron sus hallazgos en la reunión anual de la Sociedad Estadounidense de Bioquímica y Biología Molecular de principios de este año, en Filadelfia. Luego deberán confirmar sus resultados mediante el estudio de un grupo más amplio de mujeres. También deben determinar si se puede encontrar el mismo conjunto de biomarcadores en la sangre. Sin embargo, esperan algún día desarrollar una prueba de biomarcadores que pueda usarse junto con las mamografías, o incluso reemplazando las mamografías, para la detección del cáncer de mama.

Massive Bio apoya varios ensayos clínicos de terapias experimentales basadas en biomarcadores para diversos cánceres que están reclutando pacientes ahora. Si tiene un tipo de cáncer relacionado con un biomarcador específico, es posible que podamos ayudarle a encontrar nuevas opciones de tratamiento.

7 PREGUNTAS SOBRE EL MELANOMA CUTÁNEO

El melanoma es un tipo de cáncer de piel. Se produce cuando las células llamadas melanocitos, que dan a la piel su color, se vuelven malignas y crecen sin control. Las células malignas forman un tumor y, en algunos casos, se diseminan a otras partes del cuerpo.

El melanoma aparece como un cambio en el aspecto o la forma de un lunar o área de piel pigmentada. Aunque la tasa de supervivencia a cinco años para el melanoma es del 98 por ciento cuando se detecta en estadios tempranos —una tasa excepcionalmente alta en comparación con otros tipos de cáncer—, el melanoma puede ser mortal si no es detectado y tratado. Además, a diferencia de muchos otros tipos de cáncer, el melanoma se puede prevenir, lo que subraya la urgencia de tomar medidas para proteger su piel. En este artículo, revisaremos ocho preguntas para ayudarle a comprender mejor las características del melanoma cutáneo.

¿Qué es el melanoma cutáneo?

Los tres tipos generales de cáncer de piel son: el carcinoma de células basales, el carcinoma de células escamosas y el melanoma. El último es el más infrecuente de los tres, sin embargo, según la Sociedad Estadounidense contra el Cáncer, será la causa de 7650 muertes en los Estados Unidos en 2022. Cualquier melanoma en la piel se considera cutáneo, y representan más del 90 por ciento del total de los casos.

¿Cuál es la diferencia entre el melanoma cutáneo y el melanoma?

Existen solo unos pocos tipos de melanoma que se consideran no cutáneos, y son menos frecuentes que los melanomas cutáneos, representando alrededor del 5 por ciento de los casos. Estos cánceres a menudo ocurren en áreas como los ojos, la nariz, la boca, el recto o la vagina. Los melanomas no cutáneos son más agresivos y difíciles de tratar que los melanomas cutáneos.

¿Cuáles son los subtipos de melanoma cutáneo?

El melanoma es causado con mayor frecuencia por la sobreexposición al sol u otras fuentes de rayos ultravioleta, como las camas de bronceado. El melanoma cutáneo se puede clasificar en varios subtipos diferentes en función de la ubicación, la apariencia y la agresividad del tumor. Estos son:

- Melanoma de extensión superficial
- Melanoma lentigo maligno
- Melanoma amelanótico
- Melanoma nodular



¿Qué puedo hacer para reducir el riesgo de desarrollar melanoma?

Para reducir el riesgo de padecer melanoma y otras formas de cáncer de piel, se pueden seguir algunos pasos simples y de sentido común, como:

Limitar la exposición al sol: evitar el sol del mediodía, cuando los rayos UV son más fuertes, protege la piel de daños que pueden aumentar el riesgo de padecer melanoma. La Sociedad Estadounidense contra el Cáncer recomienda en lo posible no exponerse al sol entre las 10 a. m. y las 4 p. m. Recuerde, la luz solar se refleja en superficies como la arena y el agua, por lo que incluso sentarse en la playa bajo una sombrilla puede implicar una exposición.

Cubrirse: cuando salga al aire libre, en lo posible use camisas de manga larga y prendas que cubran las piernas, como pantalones largos o faldas. La mejor opción es usar prendas de color oscuro hechas de telas con tejidos estrechos. También puede comprar prendas confeccionadas especialmente con recubrimientos que absorben los rayos UV. El uso de sombreros, preferiblemente de ala ancha, también es esencial ya que proporcionan sombra al cuello y las orejas. Nuevamente, los recubrimientos para la



cabeza hechos con tejidos estrechos son preferibles a aquellos de tejidos más sueltos, como sombreros de paja.

Usar protector solar siguiendo las siguientes reglas le ayudará a obtener la mayor protección de estos productos:

Lea la etiqueta antes de comprar: busque la frase «amplio espectro», que significa que bloquea los rayos UVA y UVB. Compre productos con un factor de protección solar (FPS) de al menos 30, preferiblemente mayor.

No escatime: los dermatólogos recomiendan usar al menos 30 g de protector solar (la cantidad que llenaría un vaso de chupito) para cubrir todas las partes del cuerpo expuestas.

Repita la aplicación con frecuencia: si permanece al sol durante más de dos horas, se mete en el agua o transpira mucho, especialmente si se seca con una toalla, debe volver a aplicarse protector solar.

No use camas de bronceado ni lámparas solares: estos dispositivos exponen la piel a rayos UV dañinos. Si desea oscurecer el tono de su piel, utilice productos de bronceado artificial.

¿Cómo puedo saber si una mancha es un melanoma cutáneo?

Si tiene alguna inquietud con respecto a un lunar o una mancha de la piel, visite a su dermatólogo. También es recomendable visitar al dermatólogo anualmente para un examen de todo el cuerpo, especialmente si tiene riesgos altos de padecer cáncer de piel, en cuyo caso su médico podría querer realizar

chequeos más frecuentes. Estas son algunas de las preguntas que su médico puede hacer para determinar si una mancha es un melanoma cutáneo:

- ¿El lunar o marca es de forma asimétrica?
- ¿Los bordes del lunar o marca son borrosos, irregulares, desiguales o con muescas?
- ¿El color es consistente en toda la superficie o tiene tonos y parches de marrón, negro, azul, blanco, rosa o rojo?
- ¿La superficie es más grande que medio centímetro (aproximadamente el ancho de un borrador de lápiz)?
- ¿El lunar ha cambiado de color, tamaño o forma?

Su médico realizará algunas pruebas para determinar si una mancha sospechosa es un melanoma cutáneo. Una vez que se confirme el diagnóstico, el médico estadificará el tumor, que es el proceso para determinar la extensión del cáncer. El estadio del melanoma y otros cánceres influye para determinar las opciones de tratamiento, el pronóstico y la tasa de supervivencia estimada.

¿Cuál es la diferencia entre cutáneo y subcutáneo?

Cutáneo es un término que describe la piel. Subcutáneo se refiere a debajo de la piel. El melanoma solo se considera subcutáneo cuando se ha diseminado.

¿Dónde podría propagarse el melanoma cutáneo?

Si no es tratado, el melanoma puede diseminarse a otras partes del cuerpo. Se puede diseminar o hacer metástasis en los pulmones, el hígado, el cerebro, los huesos, el sistema digestivo y los ganglios linfáticos, así como otras áreas de la piel.

El linfoma no-Hodgkin en números

El linfoma no Hodgkin (LNH) es uno de los dos tipos principales de linfoma. Su causa se desconoce, pero se sabe que el LNH comienza en el sistema inmunitario con la proliferación de glóbulos blancos anormales. En este artículo le ofrecemos información básica sobre el LNH y analizamos más de cerca sus números: ¿Cuál es la frecuencia de este cáncer es este cáncer de la sangre y cuál es su riesgo de padecerlo?



Acerca del linfoma no Hodgkin

El linfoma no Hodgkin es más común que la otra forma principal de este cáncer, llamada linfoma de Hodgkin. Hay muchos subtipos de LNH y todos comparten características similares. Por lo general, el LNH se desarrolla en los ganglios linfáticos, que forman parte del sistema inmunitario, pero se puede diseminar al estómago, el intestino delgado, la médula ósea y la piel. Esta neoplasia maligna se puede detectar en una o varias partes del cuerpo.

El LNH se produce cuando las células inmunitarias llamadas células B, células T y células asesinas comienzan a crecer sin control. El linfoma de células B es, con mucho, la forma más habitual. Si el LNH no es tratado, las células cancerosas reemplazan a los glóbulos blancos normales, el sistema inmunitario pierde su capacidad para proporcionar una protección adecuada contra las infecciones y el cáncer se puede diseminar o hacer metástasis. El LNH puede ser

indolente (de crecimiento lento) o agresivo (de crecimiento rápido).

¿Cuál es la frecuencia de este cáncer es el LNH?

Aproximadamente un 2,1 por ciento de hombres y mujeres serán diagnosticados con LNH en algún momento de su vida. El LNH es diagnosticado con mayor frecuencia en personas de 60 a 74 años de edad. Es un cáncer relativamente común, que representa aproximadamente el 4 por ciento del total de neoplasias malignas. La Sociedad Estadounidense contra el Cáncer hace las siguientes proyecciones para el 2022:

- El LNH será diagnosticado en unas 80.470 personas (44.120 hombres y 36.350 mujeres).
- Este cáncer matará a aproximadamente 20.250 personas (11.700 hombres y 8550 mujeres).

En general, el riesgo de que un hombre desarrolle LNH alguna vez en su vida es de aproximadamente 1 cada 42, mientras que el de una mujer es de aproximadamente 1 cada 52. Sin embargo, existen diversos factores de riesgo pueden influir en las probabilidades de una persona. Aunque la mayoría de los casos se da en adultos, el LNH puede aparecer a cualquier edad. De hecho, es uno de los cánceres más frecuentes en niños, adolescentes y jóvenes. Sin embargo, el riesgo de padecer LNH aumenta con la edad, más de la mitad de los pacientes tiene 65 años o más en el momento del diagnóstico. El envejecimiento de la población estadounidense probablemente conducirá a un aumento de los casos de LNH en los próximos años.

Sobrevivir al LNH

El LNH es la novena causa de muerte por cáncer tanto en hombres como en mujeres en los Estados Unidos. Sin embargo, gracias a los avances en su tratamiento, la tasa de supervivencia de los pacientes con LNH ha mejorado desde 1997. Entre 2009 y 2018, la tasa de mortalidad disminuyó

Es un largo camino, pero no es solitario. Servicio gratuito de búsqueda de ensayos clínicos para pacientes con linfoma avanzado.



un 2 por ciento cada año. La tasa de supervivencia a cinco años indica el porcentaje de personas que viven durante al menos cinco años después del diagnóstico de un cáncer. En general, la tasa de supervivencia a cinco años para los pacientes con LNH es del 73 por ciento. Sin embargo, las tasas de supervivencia varían según el estadio (o extensión) del cáncer en el momento del diagnóstico. Estas son las tasas de supervivencia a cinco años para los diferentes estadios del LNH:

Estadio I: más del 83 por ciento

Estadio II: cerca del 76 por ciento

Estadio III: más del 70 por ciento

Estadio IV: aproximadamente un 63 por ciento

Estas tasas de supervivencia varían según el estadio y el subtipo del cáncer. Es importante recordar que las estadísticas sobre las tasas de supervivencia del LNH son solo estimaciones. Las estimaciones están basadas en los datos anuales sobre el número de personas diagnosticadas con este cáncer en los Estados Unidos. Los expertos evalúan las tasas de supervivencia cada cinco años. Por lo tanto, es posible que la estimación no refleje los efectos de las mejoras más recientes en el diagnóstico y el tratamiento del LNH.

OBESIDAD Y CÁNCER DE PRÓSTATA

La epidemia de obesidad se está propagando por todo el mundo, aumentando el riesgo de algunas enfermedades y haciendo que otras sean más difíciles de tratar. La lista incluye al cáncer de próstata, que se diagnostica en aproximadamente uno de cada ocho hombres en los Estados Unidos. Algunos estudios, aunque no todos, indican que los hombres obesos y con sobrepeso tienen un riesgo mayor de padecer cáncer de próstata.

Sin embargo, las investigaciones ofrecen pruebas convincentes de que los hombres que desarrollan cáncer de próstata y tienen un exceso de grasa corporal a menudo tienen formas muy agresivas de la enfermedad que son más difíciles de tratar y pueden ser fatales.

Los científicos están tratando de entender por qué la obesidad aumenta las probabilidades de padecer cáncer de próstata y que este sea más letal, pero hasta el momento, esto es todo lo que se sabe sobre la relación entre estas dos enfermedades.

Obesidad y cáncer de próstata: ¿cuál es la conexión?

La obesidad es una acumulación excesiva de grasa corporal que puede suponer un riesgo para la salud. Más de un tercio de los estadounidenses son obesos, lo que se define como tener un índice de masa corporal (IMC) de 30 o más. (El IMC se calcula dividiendo el peso de una persona en kilogramos y multiplicándolo por la altura en metros

al cuadrado). Un porcentaje similar de estadounidenses tienen sobrepeso, lo que significa que su IMC está entre 25 y 30. La evidencia sugiere que la obesidad abdominal, es decir, tener una capa gruesa de grasa en la cintura, es especialmente poco saludable.

El cáncer de próstata tiene lugar cuando las células de la próstata, una glándula en forma de nuez que se encuentra justo debajo de la vejiga, se vuelven anormales y crecen sin control. El cáncer de próstata suele detectarse temprano, cuando responde bien al tratamiento. Sin embargo, este cáncer se puede diseminar a otros órganos y volverse letal.

¿Por qué la obesidad podría aumentar el riesgo de padecer cáncer de próstata así como dificultar su tratamiento? Aunque los científicos no están seguros, recientemente han surgido varias teorías. Algunos investigadores señalan que la grasa corporal es un tejido altamente activo que produce numerosas sustancias, incluyendo unas moléculas





llamadas adipocinas que promueven las inflamaciones crónicas de grado bajo. Eso podría interferir con la capacidad natural del cuerpo para combatir el cáncer, lo que a su vez puede promover el crecimiento de tumores en la próstata. Otros científicos teorizan que las dietas ricas en alimentos azucarados, que suelen aumentar el peso corporal, pueden promover el crecimiento y la propagación de los tumores de próstata.

Qué muestran los estudios

Si bien los científicos no están seguros de por qué la obesidad podría promover el cáncer de próstata y hacerlo más peligroso, hay datos fiables que indican que los hombres que han sido diagnosticados con esta neoplasia maligna y que tienen demasiado peso consiguen peores resultados.

Por ejemplo, varios estudios han demostrado que los hombres obesos que se someten a la cirugía para el cáncer de próstata (conocida como prostatectomía) son significativamente más propensos a experimentar una recurrencia de la enfermedad que los hombres no obesos. En uno de estos estudios, publicado en la revista *Urology* en 2005, los pacientes con cáncer de próstata que tenían un IMC de 35 o más, tenían un 69 por ciento más riesgo de recurrencia.

Eso sugiere que los hombres obesos y con sobrepeso desarrollan formas más agresivas de cáncer de próstata, que pueden poner sus vidas en peligro, algo que es apoyado por otras investigaciones. En el estudio más importante de este tipo, publicado en 2022 en la revista *BMC Medicine*, los investigadores demostraron que por cada cuatro pulgadas (aproximadamente 10 centímetros) que se agrega a la cir-

conferencia de la cintura de un hombre, se suma un 7 por ciento en el riesgo de morir de cáncer de próstata.

Pérdida de peso y cambios en la dieta

Muchos médicos que tratan el cáncer de próstata están tan convencidos de que el exceso de grasa corporal empeora la enfermedad que lo primero que dicen a los pacientes con sobrepeso u obesidad es: tiene que perder peso. Hacer ejercicio de forma regular es fundamental, sin embargo, para lograr una pérdida de peso significativa, reducir las calorías es el paso más importante.

¿Qué debería comer? Los estudios sugieren que la dieta típica occidental rica en carne roja, grasas poco saludables y azúcar puede promover el cáncer de próstata. Un análisis de 2022 publicado en la revista *Prostate Cancer and Prostatic Diseases* demostró que las dietas a base de vegetales pueden reducir el riesgo de esta forma de cáncer. Si esto resulta demasiado extremo, los investigadores del M.D. Anderson Cancer Center, en Houston, Texas, han descubierto que la adopción de una dieta mediterránea puede retrasar la progresión del cáncer de próstata. La dieta de estilo mediterráneo incluye una cantidad relativamente baja de carnes rojas, alimentos lácteos enteros y bocadillos azucarados o salados. En su lugar, incorpora una gran cantidad de pescado, verduras, frutas, frutos secos y aceite de oliva. Sin embargo, no existe una única «mejor» dieta para perder peso, lo mejor es que trabaje con un nutricionista para encontrar un plan que le permita seguir comiendo alimentos que disfruta mientras reduce su ingesta de calorías.



SOBRELLEVAR EL CÁNCER DE MAMA HER2 POSITIVO

Según la Organización Mundial de la Salud, en el año 2020 se diagnosticaron 2.3 millones de casos de cáncer de mama en todo el mundo, con un resultado de 685.000 muertes. Un porcentaje significativo de mujeres diagnosticadas con esta neoplasia maligna común son HER2 positivas (a veces descritas como HER2+), lo que significa que sus organismos producen altos niveles de una proteína que promueve el cáncer de mama. En los Estados Unidos, 18 de cada 100 pacientes con cáncer de mama diagnosticadas entre 2014 y 2019 resultaron ser HER2 positivas.

El trayecto desde el diagnóstico hasta el tratamiento es difícil para cualquier paciente de cáncer, pero desarrollar herramientas y estrategias de afrontamiento puede ayudar a sobrellevar la enfermedad. En este artículo, nos centraremos en cómo lidiar con el cáncer de mama HER2 positivo y en recordar a las pacientes que no están solas en este viaje.

¿Qué es el cáncer de mama HER2 positivo?

El receptor 2 del factor de crecimiento epidérmico humano (HER2, por sus siglas en inglés) es una proteína que ayuda a regular el crecimiento, la división y la reparación de las células. El cáncer de mama HER2 positivo se diagnostica cuando los niveles de estas proteínas son elevados. Esta forma de la enfermedad suele ser de crecimiento rápido y se propaga más rápidamente que otros tipos de cáncer de mama. La proteína HER2 también se ha asociado con otros tipos de cáncer, como los de

vejiga, ovario, páncreas y estómago.

Cómo sobrellevar los efectos emocionales

Muchas pacientes dicen que se sintieron impactadas al enterarse de que tenían cáncer de mama. Muchas mujeres asocian el los pecho con la esencia de su femineidad. Este es uno de los motivos por los que las pacientes a menudo dicen que el diagnóstico les cambió la vida, ya que implica la posibilidad de perder sus senos.

Por otro lado, surgen preocupaciones financieras e inquietudes sobre la efectividad del tratamiento. Sin embargo, hay motivos para el optimismo. Si bien el cáncer de mama HER2 positivo fue difícil de tratar en el pasado, la aparición de terapias dirigidas ha mejorado drásticamente las tasas de supervivencia, que son relativamente altas en comparación con otros tipos de cáncer.





Algunos factores, como el estadio de la enfermedad, su estado físico y si recibió o no tratamientos anteriormente, también tendrán un efecto importante en su pronóstico.

Ahora repasemos algunos consejos sobre cómo sobrellevar el cáncer de mama HER2 positivo.

- **Está bien tener emociones:** reconozca y acepte la validez de sus sentimientos. Tiene derecho a sentirse bien o mal por lo que está viviendo. Es posible que experimente una sucesión de emociones contradictorias, por ejemplo, podría sentir enojo después de haber sentido esperanza, o resentimiento después de sentir culpa. Con respecto a esto, no existe lo correcto o lo incorrecto. Así es como su mente y su corazón se adaptan a la nueva situación que está experimentando. Una vez que tenga un tratamiento planificado, se sentirá más en control y sus emociones se calmarán.

- **Hable sobre sus sentimientos:** sentir esas emociones en soledad y no compartirlas puede hacer que su efecto se duplique. Intente expresarlas a sus familiares, amigos o, si prefiere mantener su privacidad, a profesionales. escoja una manera para empezar a comunicarse y tener una sensación de control sobre lo que siente.

- **Tómese un descanso del cáncer:** esta enfermedad crea estrés y efectos secundarios físicos. Consulte a su médico para saber qué tipo de actividades físicas pueden adaptarse a su situación. Una vez que sepa lo que no le hará daño, es posible que encuentre una manera relajante de escaparse del cáncer centrándose en una actividad física como las caminatas rápidas o la natación, que ocupe tanto su mente como su cuerpo.

- **Supere la sensación de soledad:** recuerde que hay muchas otras personas pasando por la misma experiencia. Encontrar un grupo de apoyo con el que reunirse, compartir experiencias y descubrir que no está sola puede tener un impacto positivo.

Cómo encontrar grupos de apoyo para el cáncer de mama

Es posible que su equipo de atención médica pueda recomendarle un grupo de apoyo. También puede encontrar otras opciones buscando en Internet. Puede limitar su búsqueda por ubicación o escribiendo «¿Cómo encontrar grupos de apoyo para el cáncer de mama?» en Google.

Cómo sobrellevar lo efectos físicos

Los efectos físicos pueden incluir fatiga, pérdida de cabello y sofocos. Para la fatiga, se recomienda dormir mucho y bien, practicar la meditación y seguir una dieta saludable. Para reducir la pérdida de cabello debido a la quimioterapia, los gorros hipotérmicos, también llamado método de hipotermia del cuero cabelludo, pueden ayudar. Si siente sofocos y transpira mucho, intente evitar las comidas picantes y la cafeína. También es útil vestirse en capas que puede ir quitando a medida que sienta calor o comience a sudar. Si estas estrategias no son suficientes, su médico podría recetarle medicamentos.

Si se somete a una mastectomía, el cambio físico podría hacerla sentir alejada de su propio cuerpo y hacerla perder su autoestima. Mientras que algunas pacientes optan por una cirugía plástica, otras prefieren hacer las paces con la nueva situación. Tómese un tiempo para averiguar cuál es la mejor opción para usted.

Preservar la salud mental durante el tratamiento

Buscar asistencia profesional para mantener su salud mental en orden es un gran comienzo para tomar el control de sus emociones. Esto puede significar consultar con un profesional de la salud, como su médico o enfermero oncológico, o con un profesional de la salud mental. Aunque muchas personas padecen esta enfermedad, algunos problemas son exclusivos de su situación. Estos profesionales están preparados para ayudarla. No dude en compartir sus inquietudes y pedir su consejo.

«SYNERGY-AI» REUNIR A LOS PACIENTES DE CÁNCER CON LOS ENSAYOS CLÍNICOS

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer es la segunda causa de muerte más común en todo el mundo. Unas 20 millones de personas —incluyendo alrededor de 400.000 niños— son diagnosticados con cáncer cada año, y aproximadamente 10 millones de personas mueren a causa del cáncer.

El aumento de casos, especialmente durante los últimos años, ha cambiado la perspectiva sobre las estrategias para el tratamiento del cáncer. Es cada vez más importante desarrollar tratamientos de nueva generación para prevenir y tratar el cáncer, así como para mejorar la calidad de vida de los pacientes. Para lograr estos objetivos, se están llevando a cabo cientos de ensayos clínicos en todo el mundo en busca de nuevos tratamientos para el cáncer. Es crucial que las personas con cáncer que pueden beneficiarse de estas terapias experimentales puedan acceder a ellas, sin embargo, hacer coincidir a los pacientes con los ensayos adecuados es complejo y laborioso. Pero la tecnología puede salvar vidas. Massive Bio está en una posición única para asumir este papel con su plataforma exclusiva de inteligencia artificial (IA).

SYNERGY-AI: la única aplicación biotecnológica del mundo que ofrece un servicio personalizado

Massive Bio es la única empresa en la industria de la biotecnología que cuenta con un programa de IA centrado en la oncología para reunir a los pacientes de cáncer con ensayos clínicos, sin importar en qué lugar del mundo vivan o cuáles sean sus circunstancias financieras. En la aplicación móvil SYNERGY-AI, los pacientes con cáncer pueden introducir sus datos en el sistema y los algoritmos de IA de Massive Bio los harán coincidir con el tratamiento más adecuado y el centro de investigación clínica más cercano. El servicio personalizado, fluido y basado en pruebas de SYNERGY-AI permite que los

pacientes con cáncer accedan a los ensayos clínicos más apropiados para ellos sin tener que esperar años hasta encontrar el correcto y poder inscribirse.

¿Cómo funciona SYNERGY-AI?

SYNERGY-AI permite que los pacientes de cáncer accedan a opciones de tratamiento nuevas y personalizadas que están siendo evaluadas, antes de la etapa de aprobación por parte de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) y organismos reguladores de otros países. La información como tipo de cáncer, estadio y estado de biomarcador permite que Synergy-AI haga coincidir al paciente con ensayos clínicos compatibles en la ubicación más cercana.

Gracias a los algoritmos de SYNERGY-AI, cuando los pacientes introducen sus datos en el sistema, la genómica del cáncer busca coincidencias entre más de 30.000 ensayos clínicos activos y trabaja en tiempo real para determinar si el paciente cumple las condiciones para cada ensayo clínico. Cuando se compara al paciente con un ensayo clínico, también utiliza una aplicación integrada con IA y tecnología móvil para dirigir al paciente al centro de investigación clínica más cercano a su ubicación.

SYNERGY-AI está disponible en inglés, español, francés, griego, rumano, polaco, portugués, alemán, italiano y hebreo. La aplicación es gratuita y se puede utilizar tanto en teléfonos móviles Android como iOS.



14:38

Referir un paciente

Referir un paciente
Empieza tu viaje en los ensayos clínicos

Nombre del paciente * Apellidos del paciente*

Nombre Apellido

Correo electrónico

Correo electrónico

Sexo:

Porfavor seleccione: ▾

Fecha de nacimiento*

dd / mm / aaaa

Ensayo Clínico

Porfavor seleccione:

Continuar

14:44

MASSIVEBIO

C-750-01/GOG-3028
Cervical
Tipo de cáncer:
Agenus Inc. Medicamento
Sponsor Phase 2
Fase:
Detalles >

R5093-ONC-1863
Lung
Tipo de cáncer:
Regeneron Pharmaceuticals Medicamento
Sponsor Phase 1/Phase 2
Fase:
Detalles >

FOENIX-MBC2 TAS-120-201
Breast
Tipo de cáncer:
Taiho Oncology, Inc. Fulvestrant
Sponsor Medicamento
Phase 2
Fase:
Detalles >

M14-239

Ensayo Clínico Mis pacientes Talentostrimh undat Supporte Perfil

Download on the
App Store

GET IT ON
Google Play



Solo tienes que hacerlo: por qué los pacientes con cáncer deben hacer ejercicio



Durante muchos años, los médicos aconsejaban severamente a los pacientes de cáncer: debe descansar y tomarlo con calma. Sin embargo, en la actualidad, un número cada vez mayor de médicos aconsejan a sus pacientes que sigan moviéndose tanto como puedan, ya que es creciente la evidencia científica que indica que las personas con cáncer se benefician de la actividad física. Los estudios muestran que los pacientes que permanecen activos consiguen sobrellevar mejor los síntomas, experimentan efectos secundarios del tratamiento más leves y se recuperan más rápido.

Aún más estimulante es saber que existen investigaciones fiables que demuestran que el ejercicio reduce el riesgo de padecer numerosos tipos de cáncer, a la vez que reduce las probabilidades de morir si se le diagnostica ciertas formas de esta enfermedad. Las investigaciones sobre la conexión entre actividad física y cáncer ha llevado a la creación de un nuevo campo de estudio, conocido como ejercicio oncológico.

La idea de que los pacientes con cáncer deben hacer ejercicio se remonta a una serie de estudios realizados en la Universidad Estatal de Ohio en la década de 1980, que mostraron que las pacientes con cáncer de mama some-

tidas a quimioterapia que hacían ejercicio regularmente tenían menos fatiga, náuseas y discapacidades causadas por el tratamiento.

Los resultados sorprendentes de este estudio inspiraron más investigaciones, y la evidencia que respalda la teoría de que los pacientes con cáncer se benefician de la actividad física ha ido creciendo desde entonces. En 2019, un panel internacional de expertos determinó que los pacientes con cáncer que hacen ejercicio durante y después del tratamiento experimentan menos fatiga, ansiedad y depresión, y tienen una mejor calidad de vida.



El panel de expertos también demostró que el ejercicio puede reducir el riesgo de padecer numerosos tumores malignos, como el cáncer de vejiga, mama, colon, endometrio, esófago, riñón y estómago. Las pruebas también sugieren que el ejercicio puede ayudar a combatir el cáncer de pulmón, sangre, cabeza y cuello, ovario, páncreas y próstata. Además, según el panel de expertos, las pacientes con cáncer de mama y los pacientes con cáncer colorrectal y de próstata que hacen ejercicio regularmente reducen entre un 40 y un 50 por ciento su riesgo de morir a causa de la enfermedad.

¿Por qué el ejercicio puede ayudar a prevenir y hacer más fácil sobrellevar el cáncer? Los médicos indican que la actividad física reduce los niveles de inflamación e insulina, dos factores relacionados con algunos tipos de cáncer. Además, el ejercicio favorece la creación de nuevos vasos sanguíneos, lo que puede ayudar a que la quimioterapia y otros medicamentos contra el cáncer lleguen a los tumores malignos y los destruyan.

Las investigaciones también sugieren que el ejercicio fortalece el sistema inmunitario, que se debilita por el cáncer. Sin embargo, investigaciones recientes llevadas a cabo en el Laboratorio de Terapia Celular Humana Nyberg del campus de Arizona de la Clínica Mayo demostraron que pedalear a toda velocidad durante 10 minutos en una bicicleta estática aumenta hasta 10 veces la cantidad de agentes combatientes del cáncer llamados células asesinas, así como de células T y células B, que son protectoras.

Otros expertos señalan que quemar de calorías también ayuda a eliminar la grasa corporal, lo que podría ser importante por varias razones. En primer lugar, la grasa corporal favorece la producción de la hormona llamada estrógeno, que puede promover el desarrollo de algunas formas de cáncer de mama. Además, algunas terapias para las mujeres que desarrollan cáncer de mama pueden causar aumento de peso. Los estudios demuestran que las mujeres sometidas a tratamientos para el cáncer de mama que realizan algún tipo de ejercicio aeróbico regular (como trotar o andar en bicicleta) han reducido la grasa corporal y mejorado su autoestima. Por otra parte, el levantamiento de pesas y otras formas de entrenamiento de fuerza ayudan a desarrollar músculo y aumentan la probabilidad de que los pacientes completen su régimen de tratamiento.

No es necesario que los pacientes con cáncer corran maratones ni levanten pesas de cien kilos para beneficiarse del ejercicio. El ejercicio simple de dar un paseo diario puede ayudar. Intente llegar a los 150 minutos por semana, si es posible, y trate de mantener un ritmo rápido: debería poder hablar, pero no cantar mientras se ejercita. Si actualmente está recibiendo una terapia contra el cáncer, puede haber días en los que no tenga la energía o el deseo de hacer ejercicio. Pero en los días «buenos», levantarse del sofá, ponerse unas zapatillas para caminar y dar un paseo saludable puede convertirse en un aliado importante en su lucha contra el cáncer.

GRUPOS DE GESTIÓN DEL PACIENTE

Massive Bio está construyendo fuertes relaciones con las principales organizaciones de defensoría oncológica. Estas organizaciones proporcionan recursos y servicios esenciales para las personas que se enfrentan con un diagnóstico de cáncer. Las asociaciones con estas organizaciones de defensoría permiten que Massive Bio proporcione una experiencia de apoyo integral para los pacientes y sus familias.

Conozca a Malecare

Malecare es un grupo de apoyo y defensoría para hombres sobrevivientes de cáncer, que ofrece el servicio de asesoramiento de oncología molecular de Massive Bio a pacientes con cáncer de próstata. La asociación ha creado una mayor conciencia del valor agregado con la elaboración de perfiles moleculares, especialmente en entornos de tratamiento en estadios tardíos, donde las normas de tratamiento no están bien definidas.

«La oncología de precisión es un mundo nuevo para los pacientes, donde se les presentan numerosas opciones de tratamiento diferentes, especialmente para pacientes en estadios avanzados. Aún así, no saben lo que es la oncología de precisión», dice Darrell Mitteldorf, director ejecutivo de Malecare (malecare.org). «Massive Bio ayuda a traducir ese término en algo práctico. A través de la red de grupos de

apoyo para personas con cáncer de próstata de Malecare, hemos colaborado con Massive Bio para ayudar a los pacientes a tomar mejores decisiones de tratamiento. Así, Massive Bio y Malecare Cancer Support colaboraron para brindar oncología de precisión, conocimientos y oportunidades de tratamiento a más de 200 pacientes a lo largo de los Estados Unidos. Hemos recibido comentarios de cada uno de ellos y ha sido una experiencia positiva. Los pacientes están accediendo a mejores oportunidades de tratamiento, las familias están mejor y los mismos pacientes están más felices porque se sienten más seguros de las decisiones que han tomado y del tratamiento que están recibiendo».

Conozca a ALK Positive

ALK Positive es una organización dirigida por pacientes y dedicada a mejorar las vidas de los pacientes con ALK positivo. La organización está conformada por más de 2000 pacientes con cáncer de pulmón ALK positivo y sus cuidadores en más de 50 países. A través de su grupo fundacional en línea, los miembros de ALK-Positive se apoyan entre sí en todo el mundo y comparten información que les permite actuar como en defensores de pacientes empoderados. Massive Bio apoya los esfuerzos de ALK-Positive en la lucha contra el cáncer de pulmón.

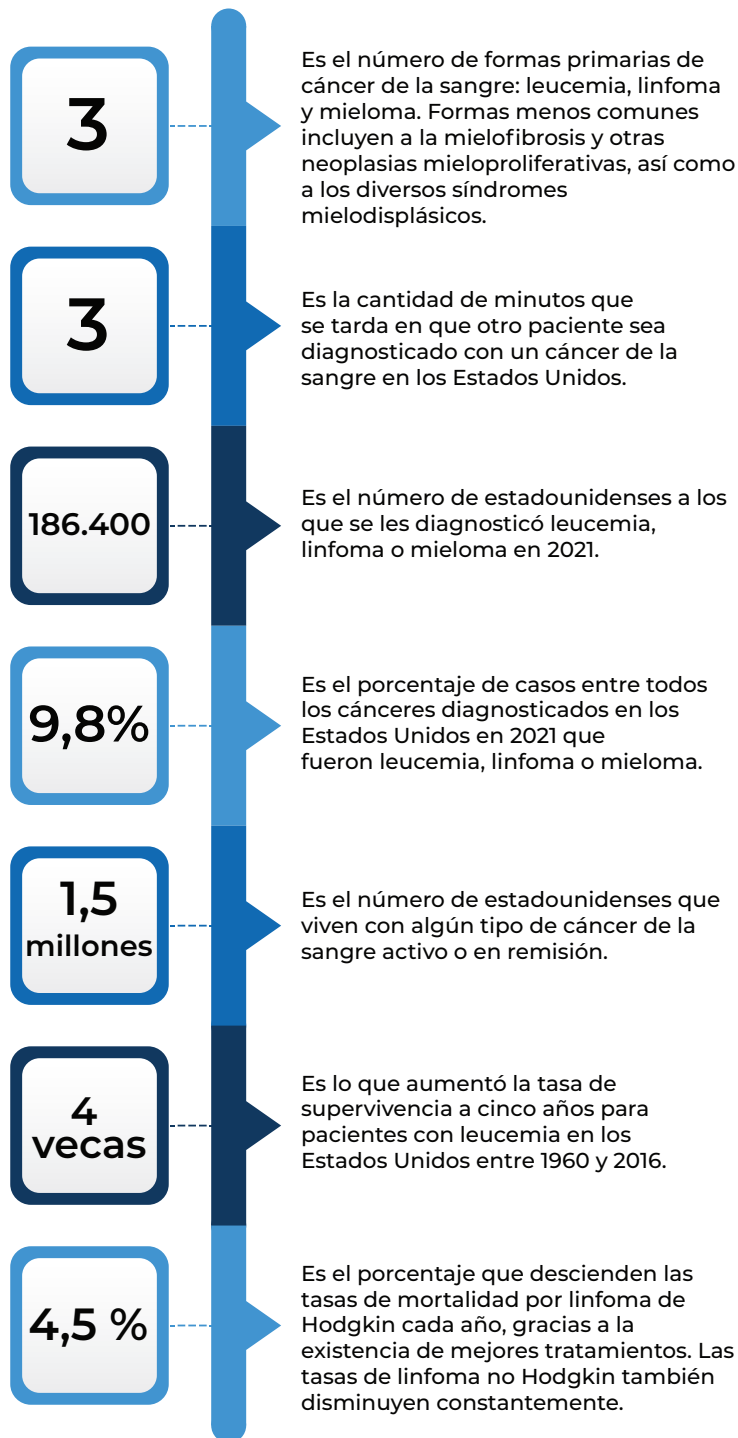


“

Las asociaciones con estas organizaciones de defensoría permiten que Massive Bio proporcione una experiencia de apoyo integral para los pacientes y sus familias.

NUEVA INVESTIGACIÓN

Estadísticas sobre el cáncer: los cánceres de la sangre en números



Fuente: *The Leukemia & Lymphoma Society*

TECNOLOGÍA SANITARIA



El mundo en sus manos: los relojes «inteligentes» y otras tecnologías portables están mejorando los resultados del cáncer

Si usa un Fitbit o cualquier otro tipo de pulsera «inteligente», puede usarlo para hacer un seguimiento de sus pasos diarios, además de ver la hora o la temperatura. Pero para un número creciente de científicos, así como para algunos oncólogos, la tecnología portable, como las pulseras inteligentes, puede proporcionar datos en tiempo real sobre los pacientes que pueden mejorar el tratamiento del cáncer.

Una pulsera inteligente es una forma de tecnología portable que tiene un sensor especial que puede registrar datos sobre el usuario. La tecnología portable no es una idea nueva: durante muchos años los médicos



han usado monitores Holter que se atan alrededor del pecho para monitorear el ritmo cardíaco de los pacientes fuera del consultorio. Los investigadores clínicos han utilizado durante mucho tiempo dispositivos llamados acelerómetros para rastrear la actividad física de voluntarios que participaban en estudios. Sin embargo, las pulseras inteligentes, que son tan fáciles de llevar como un reloj, se han vuelto muy populares: según el Pew Research Center, aproximadamente uno de cada cinco estadounidenses usa un reloj inteligente.

Las pulseras inteligentes también se han vuelto populares entre los investiga-

dores. Los científicos que realizan ensayos clínicos de nuevas terapias contra el cáncer piden a los voluntarios de sus estudios que utilicen esta forma de tecnología portable para monitorear y rastrear varios tipos de información, como la frecuencia cardíaca y respiratoria, el nivel de actividad física, cuánto duermen y la temperatura corporal. Estos y otros datos recopilados por una pulsera inteligente pueden proporcionar a los desarrolladores farmacéuticos información valiosa sobre cómo responden los pacientes a las nuevas terapias experimentales.

Usar una pulsera inteligente anima a las personas a realizar más actividad física, lo que ayuda a los pacientes a sobrellevar mejor

el cáncer. En un estudio reciente, investigadores del Montefiore Einstein Cancer Center del Bronx, Nueva York, entregaron pulseras inteligentes a pacientes que recibían radioterapia para varios tipos diferentes de cáncer. Descubrieron que por cada 1000 pasos que realizaba un paciente a diario, se reducía la necesidad de hospitalización en un 38 por ciento.

Los dispositivos portables también pueden ayudar a los médicos a planificar el régimen de tratamiento ideal para cada paciente. En general, los pacientes físicamente activos serán más capaces de tolerar la quimioterapia agresiva u otro tratamiento que aquellos relativamente inactivos. Desafortunadamente, los estu-



dios indican que al preguntar a un paciente acerca de su nivel de actividad no siempre se obtiene información precisa. Como consecuencia de esto, algunos pacientes pueden recibir más fármacos de los que su cuerpo puede tolerar o dosis demasiado pequeñas. En un estudio de 2021 publicado en JCO Clinical Cancer Informatics, los investigadores de la Universidad del Sur de California entregaron a 41 pacientes con cáncer pulseras que rastreaban sus pasos, frecuencia cardíaca y cantidad de calorías quemadas. Descubrieron que los pacientes con menos actividad física eran más propensos a necesitar atención médica no planificada, como visitas a una sala de emergencias. Conocer esos datos

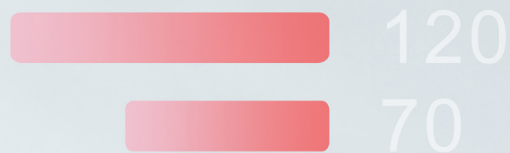
antes podría haber ayudado a los médicos a ajustar la dosis de medicamentos para los pacientes menos activos y prevenir emergencias médicas.

Es cierto que no a todo el mundo le gusta usar reloj de pulsera. Los investigadores dicen que esto puede ser un problema en los estudios: algunos pacientes olvidan ponerse su dispositivo portable o se niegan a hacerlo. Sin embargo, hay oncólogos que predicen que muchos, si no la mayoría, de los pacientes con cáncer pronto recibirán instrucciones de usar una pulsera inteligente para recopilar datos precisos y actualizados que los médicos necesitan para brindarles una mejor atención.





Usar una pulsera inteligente anima a las personas a realizar más actividad física, lo que ayuda a los pacientes a sobrellevar mejor el cáncer.



Cáncer colorrectal

Preguntas frecuentes

Recibir un diagnóstico de cáncer colorrectal puede ser un shock bastante traumático. Hacer preguntas sobre su tipo de cáncer puede ayudarle a entender más la enfermedad y a saber lo que puede esperar.

En este artículo, responderemos algunas de las preguntas más frecuentes sobre el cáncer colorrectal.

¿Qué es cáncer colorrectal?

El cáncer colorrectal aparece en el colon y el recto. Comienza con el crecimiento de pequeñas formaciones llamadas pólipos en el revestimiento del colon y el recto, que pueden convertirse en cáncer. El cáncer colorrectal también se puede llamar cáncer de colon o cáncer rectal, dependiendo de dónde comienza.

¿Cuál es la causa del cáncer colorrectal?

No se tiene certeza acerca de la causa del cáncer colorrectal, pero los investigadores han aprendido mucho sobre las características comunes de las personas que desarrollan la enfermedad, lo que se conoce como factores de riesgo. Por ejemplo, algunas mutaciones genéticas (tanto heredadas como adquiridas después del nacimiento) se han relacionado con el cáncer colorrectal. La obesidad también parece ser un factor de riesgo. El tabaquismo, la falta de actividad física y las dietas poco saludables también pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer colorrectal.

¿Cuál es la frecuencia del cáncer colorectal?

En los Estados Unidos, el cáncer colorrectal es el tercer tipo de cáncer más común y la segunda causa de muerte por cáncer. La Sociedad Estadounidense contra el Cáncer estima que hay más de 106.000 casos nuevos de cáncer de colon y casi 45.000 casos nuevos de cáncer de recto en los Estados Unidos cada año. Más de 52.000 personas mueren anualmente a causa de esta enfermedad.

¿Quién tiene riesgo de padecer cáncer colorrectal?

Aproximadamente uno de cada cuatro estadounidenses tiene factores de riesgo de cáncer colorrectal. Usted podría tener un mayor riesgo de padecer esta enfermedad si:

- Tiene más de 50 años
- Tiene antecedentes familiares de cáncer colorrec-

tal, especialmente entre los miembros de su familia inmediata

- Tiene antecedentes de pólipos precancerosos
- Tiene sobrepeso u obesidad
- Mantiene una dieta poco saludable, especialmente grandes cantidades de carnes rojas o alimentos fritos
- Fuma tabaco o abusa del alcohol
- Tiene una enfermedad intestinal inflamatoria (enfermedad de Crohn o colitis ulcerosa)
- Es afroamericano(a) o de ascendencia judía asquenazí
- Tiene otras enfermedades, como la diabetes tipo 2

¿Cómo puedo prevenir el cáncer colorrectal?

Hay varias medidas que puede tomar para reducir el riesgo de desarrollar un cáncer colorrectal. En primer lugar, consulte con su médico de atención primaria con qué frecuencia debe hacerse la prueba de detección de la enfermedad. La extirpación de pólipos precancerosos detectados mediante exámenes de detección de rutina puede prevenir el desarrollo del cáncer colorrectal. La frecuencia con la que su médico le recomiende realizar un examen de detección dependerá de su riesgo de cáncer colorrectal, del tipo de examen de detección y de otros factores.

Estos son otros consejos para prevenir el cáncer colorrectal:

- Consuma una dieta equilibrada que incluya abundante fibra, frutas y verduras
- Reduzca la ingesta de grasas animales, como las de la carne y los productos lácteos
- Reemplace los granos refinados por granos integrales

- Haga ejercicio con frecuencia
- No fume y evite respirar el humo de otros fumadores
- Limite el consumo de alcohol

Según la Sociedad Estadounidense contra el Cáncer, la mayoría de las personas deberían comenzar a hacerse la prueba de detección del cáncer colorrectal a los 45 años, aunque es posible que su médico le recomiende comenzar antes, dependiendo de sus factores de riesgo.

¿Cuáles son los signos y síntomas del cáncer colorrectal?

El cáncer colorrectal generalmente no causa síntomas en sus primeros estadios. Cuando los síntomas comienzan, pueden incluir los siguientes:

- Cambios persistentes en los hábitos intestinales, como diarrea, estreñimiento o heces delgadas
- Sensación de que los intestinos no se vacían correctamente
- Dolor e hinchazón abdominal, o sensación persistente de plenitud
- Presencia de sangre en las heces
- Pérdida de peso involuntaria
- Fatiga, mareos y falta de aliento

Si presenta estos síntomas y no desaparecen, informe a su médico. Algunos pacientes no experimentan síntomas de cáncer colorrectal hasta que la enfermedad no alcanza un estadio avanzado. Por este motivo los exámenes de rutina son tan importantes.

¿Qué son los ensayos clínicos para el cáncer colorrectal?

Los ensayos clínicos son estudios de investigación en los que se evalúan nuevas terapias y fármacos para tratar el cáncer y otras enfermedades. Si los ensayos clínicos demuestran que un

tratamiento experimental es seguro y efectivo, puede ser aprobado para su uso por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. y los organismos reguladores de otros países. Todos los medicamentos y terapias médicas utilizados tuvieron que pasar por el proceso de ensayo clínico antes de ser aprobados y aplicados en el tratamiento de enfermedades y dolencias. Massive Bio se especializa en la búsqueda de tratamientos de ensayos clínicos para cada estadio y tipo de cáncer colorrectal. Si le han diagnosticado algún tipo de cáncer colorrectal, estamos aquí para ayudarle. Si no sabe cuál es su tipo de cáncer colorrectal, no hay problema. Existen pruebas adicionales que pueden ayudar a determinar su diagnóstico exacto.

¿Las mujeres pueden padecer cáncer colorrectal?

El cáncer colorrectal es el tercer cáncer más común en las mujeres. Cada año se diagnostican alrededor de 70.000 casos nuevos de cáncer colorrectal en mujeres en los Estados Unidos. A los 50 años, el riesgo de una mujer de padecer cáncer colorrectal es casi igual que el de un hombre.

¿El cáncer colorrectal es hereditario?

El riesgo de padecer una enfermedad puede ser hereditario, es decir, transmitido de generación en generación debido a mutaciones genéticas que un niño hereda de sus padres. (Las mutaciones genéticas también pueden ser somáticas, es decir, adquiridas después del nacimiento a causa del estilo de vida y otros factores externos). Si bien el riesgo de cáncer de colon aumenta con la edad, un síndrome hereditario puede ser la causa cuando se diagnostica la enfermedad en una persona menor de 50 años. Solo el cinco por ciento de los casos de cáncer colorrectal están relacionados con mutaciones genéticas hereditarias. Sin embargo, uno de cada tres pacientes con cáncer colorrectal tiene a algún familiar que también tuvo la enfermedad. Los investigadores siguen evaluando las mutaciones genéticas asociadas con el cáncer colorrectal y cómo detectarlas en ensayos clínicos.

No se tiene certeza acerca de la causa del cáncer colorrectal, pero los investigadores han aprendido mucho sobre las características comunes de las personas que desarrollan la enfermedad, lo que se conoce como factores de riesgo.



CALENDARIO DE CONCIENCIACIÓN



Octubre

Mes de concienciación sobre el cáncer de mama

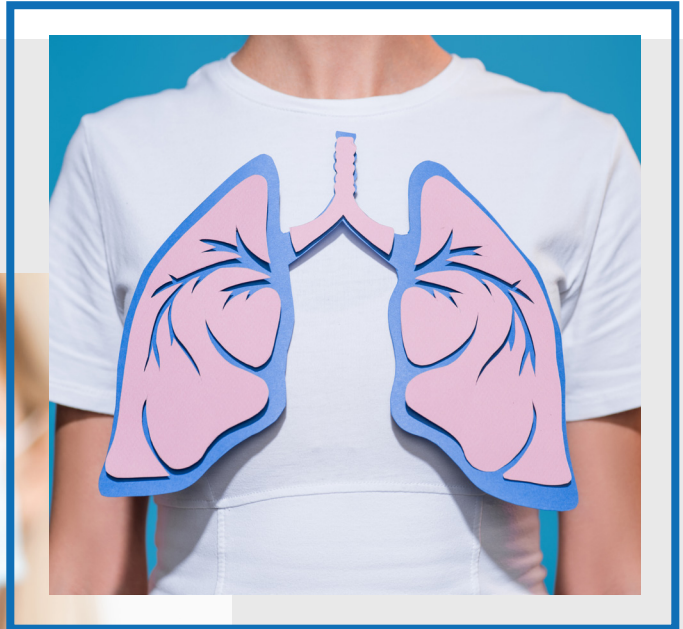
Mes de concienciación sobre el cáncer de hígado

Día Mundial de los Cuidados Paliativos (8 de octubre)

Día de concienciación sobre el cáncer de mama metastásico (13 de octubre)

Semana Nacional de la Calidad de la Salud (16-22 de octubre)

Día Nacional de la Mamografía (21 de octubre)



Noviembre

Mes de concienciación sobre el cáncer carcinoide

Mes de concienciación sobre el cáncer de pulmón

Mes nacional de los cuidadores familiares

Mes de los cuidados paliativos

Mes nacional de concienciación sobre la médula ósea

Mes de concienciación sobre el cáncer de páncreas

Mes de concienciación sobre el cáncer de estómago

Día Mundial de los Tumores Neuroendocrinos (10 de noviembre)

Gran Día Estadounidense de No Fumar (17 de noviembre)

Día Mundial del Cáncer de Páncreas (17 de noviembre)

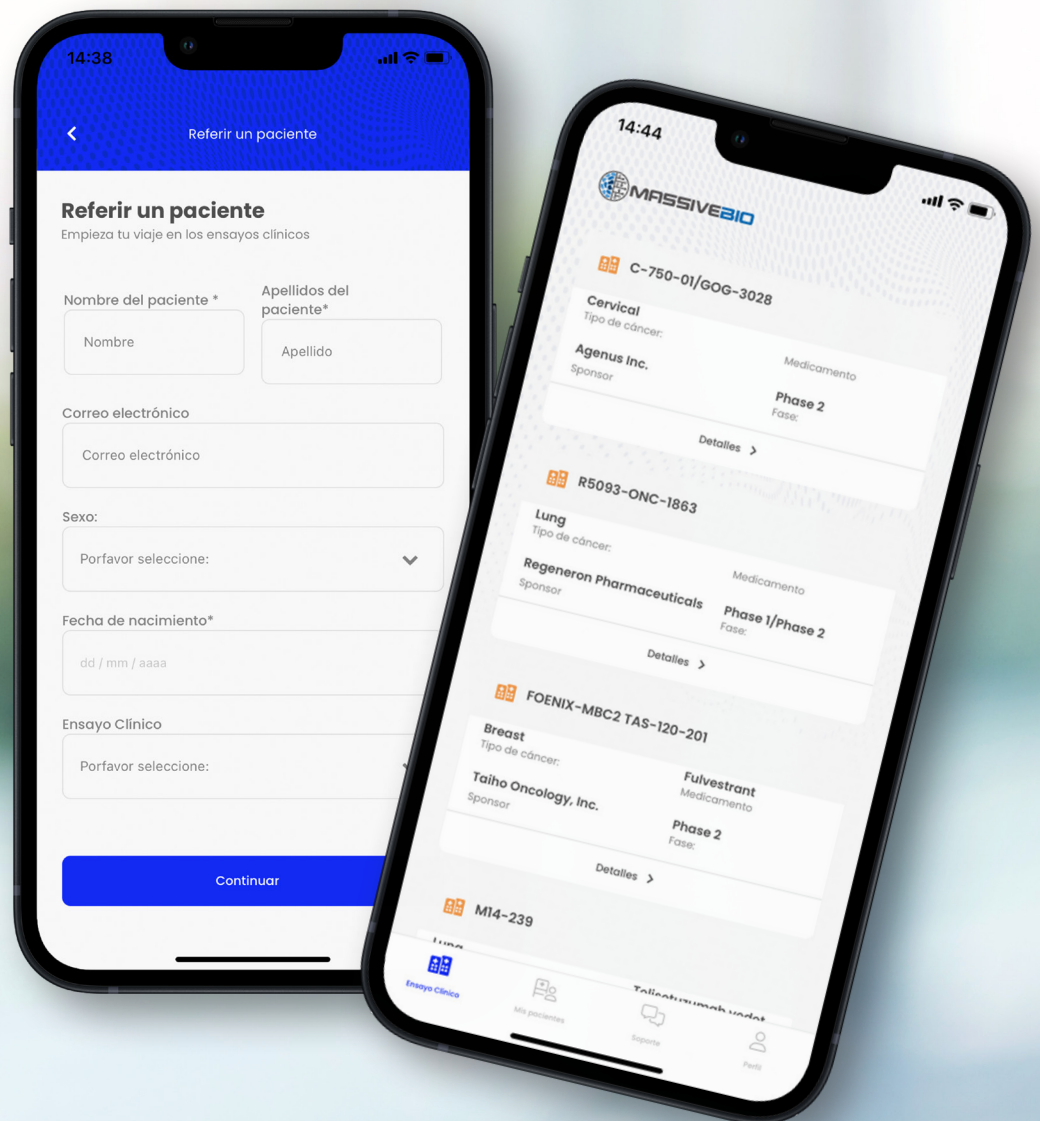
Diciembre

Día Mundial de la Lucha contra el SIDA (1 de diciembre)

Semana nacional de vacunación contra la gripe (6-12 de diciembre)

La IA encuentra los ensayos adecuados para usted.

SYNERGY-AI ofrece un servicio personalizado, fluido y basado en pruebas para la búsqueda de coincidencias con ensayos clínicos para pacientes de cáncer. Nadie debe luchar contra el cáncer en soledad.



SYNERGY-AI Cancer Clinical Trial Finder es una aplicación móvil que utiliza los datos sobre su tipo de cáncer, estadio, estado del biomarcador y otros puntos de datos para identificar ensayos clínicos de tratamientos de vanguardia en centros de investigación cercanos a usted. Póngase en contacto con nosotros para inscribirse en un ensayo clínico y deje que Massive Bio se ocupe del resto.