

EN A PIE DE CONSULTA NOS ACERCAMOS A LOS CENTROS DE TRABAJO DE LOS MÉDICOS PARA SABER MÁS DE SU DÍA A DÍA. CONVERSAMOS CON ELLOS PARA CONOCER CÓMO DESARROLLAN SU TRABAJO, CUÁLES SON SUS INQUIETUDES Y DEMANDAS EN UNA ÉPOCA COMO LA ACTUAL.

“En España hay muy buena investigación y potentes equipos de investigación en terapias avanzadas”, reconoce la especialista en Hematología y Hemoterapia Dra. **Ana Alfonso**, integrante de la Unidad de Terapias Avanzadas del Servicio de Hematología del CIMA-Universidad de Navarra, y vocal del Comité Científico del LXVI Congreso Nacional de la SEHH.

Su unidad surge en 2018 coincidiendo con el desarrollo de los primeros CAR-T en este centro. *“Los primeros, básicamente, proceden de ensayos clínicos, porque en España, por aquel entonces, no teníamos ninguno aprobado y financiado por el sistema de salud ni por ninguna otra entidad”,* recuerda.

Esta unidad ha ido rápidamente evolucionando desde el puro ensayo clínico hasta las terapias avanzadas de que disponen actualmente, en el contexto de productos asistenciales. *“Hemos realizado, sobre todo, CAR-T en mieloma múltiple y después nos hemos acreditado en otros, por ejemplo, para linfoma y leucemia linfoblástica aguda, por citar solo algunos”.*

Actualmente, se encuentran inmersos en el desarrollo de CAR-T en mieloma múltiple tanto de la industria como académicos, colaborando con el del Hospital Clínic de Barcelona, aprobado el pasado mes de julio. *“Si hasta ahora solo disponíamos de productos aprobados y financiados en el contexto del linfoma y de la leucemia mieloblástica aguda, ahora también ha entrado a formar parte el mieloma”,* destaca.

La Dra. Alfonso confirma que, en el contexto de los CAR-T, *“los resultados son muy buenos para el mieloma múltiple, ante lo cual pueden producirse cambios con respecto al manejo y tratamiento esta patología”.* La ventaja de los CAR-T, desde su punto de vista, es que se pueden adaptar a una diana concreta. *“Es por ello que la patología linfoide va a la cabeza al tener unas dianas más claras y menos tóxicas”.*

La unidad del CIMA-Universidad de Navarra también dispone de acreditación para productos aprobados para el linfoma y para la leucemia linfoblástica aguda, además de haber participado en ensayos clínicos de otros productos alogénicos, aunque, como indica esta hematóloga, *“todavía no han llegado a la parte asistencial”.*

Este crecimiento que ha experimentado la unidad de la Dra. Alfonso ha llevado a incorporar a otros servicios que antes no disponían de ese tipo de tecnologías dentro de su especialidad como puede ser oncología, que también forma parte de esta unidad de Terapias Avanzadas, o reumatología con el lupus, además de otras unidades.

De ahí, su carácter, fundamentalmente, multidisciplinar, al extenderse su actividad más allá de la del hematólogo. *“Contamos con el apoyo del personal de la unidad de aféresis, y también del que está involucrado en el cuidado del paciente, desde neurología hasta cuidados intensivos, entre otros”.*

La aspiración de la Dra. Alfonso pasa por que *“todo el conocimiento adquirido en la patología linfoide se consiga exportar a otras enfermedades con menos opciones terapéuticas, incluso, como puente hacia el trasplante alogénico, que es, en cierto modo, cómo está planteado el CAR-T para la leucemia mieloblástica aguda”.*

No hay que olvidar, además, según esta experta, *“que nos encontramos en el inicio de un camino muy largo en la evolución de este tipo de terapias, que, a día de hoy, siguen siendo bastante costosas al estar manejando productos autólogos”.* Ello implica, como subraya, *“que hay que fabricar un producto distinto para cada paciente”.* Por ello, considera necesario buscar otras estrategias que *“contribuyan a abaratar costes y que puedan extenderse, de manera universal, al mayor número posible de pacientes”.*



ANA ALFONSO
MIEMBRO DE LA UNIDAD DE
TERAPIAS AVANZADAS DEL SERVICIO
DE HEMATOLOGÍA DEL
CIMA-UNIVERSIDAD DE NAVARRA
(Nº COLEGIADA: 313107533)

“TODO EL CONOCIMIENTO ADQUIRIDO EN LA PATOLOGÍA LINFOIDE HAY QUE CONSEGUIR EXPORTARLO A OTRAS ENFERMEDADES CON MENOS OPCIONES TERAPÉUTICAS”