

“Gracias a los nuevos fármacos que apuntan a esa mutación hemos logrado que ese 25% de pacientes que lograba sobrevivir aumentara a 50%”, dice Yesid Alvarado.

CAMILA FIGUEROA

El oncólogo Yesid Alvarado ha visto cómo los cientos de pacientes que ha tratado en el Centro del Cáncer MD Anderson de la Universidad de Texas se han beneficiado gracias a la medicina personalizada para tratar la leucemia mieloide aguda: un tipo de cáncer que hace que la médula ósea, que produce las células de la sangre, comience a generar grandes cantidades de células sanguíneas que no pueden cumplir sus funciones.

El tratamiento estándar de la leucemia mieloide aguda en todo el mundo, explica el oncólogo, es la quimioterapia y está comprobado, dice, que es lo más eficiente. Pero en algunos pacientes, describe Alvarado, esa quimioterapia no puede realizarse debido a que tienen una edad avanzada o porque no les da los resultados esperados.

Alvarado añade que para esos casos en Estados Unidos la Food and Drug Administration (FDA), que es la agencia que regula los medicamentos, en el último año ha aprobado varios fármacos que ayudan precisamente a los pacientes a quienes la quimioterapia no los ha ayudado lo deseado. El oncólogo dice que algunas personas tienen una mutación específica en las células, que incluso hace que el pronóstico de supervivencia de solo el 25% de los pacientes sea de entre tres y cuatro años. Los otros, lamenta, fallecen antes.

“Gracias a los nuevos fármacos que apuntan a esa mutación hemos logrado que ese 25% de pacientes que lograba sobrevivir aumentara a 50% e incluso un poco más. Eso es muy bueno porque además, la calidad de vida ha mejorado notable-

El investigador del Centro del Cáncer MD Anderson

Oncólogo de Texas expuso resultados sobre pastilla para tratar leucemia y sus recaídas

mente”, destaca Alvarado, quien agrega que el formato del tratamiento es en pastillas. “Eso es lo bueno, su formato permite que los pacientes no tengan que ir al hospital a que les pongan la medicina por un catéter”, destaca el investigador de la Universidad de Texas.

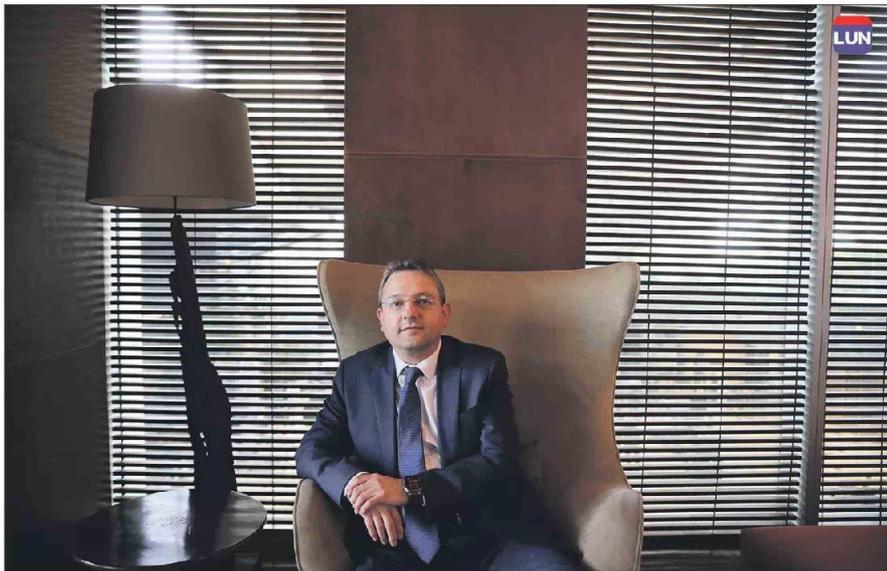
¿Qué otros beneficios tiene?

“Como apunta a un blanco específico y no a toda la célula, los efectos adversos son muy pocos. Además, por lo general no hacemos quimioterapias más largas de seis meses en personas con leucemia mieloide aguda. Entonces, cuando acaba ese tiempo es posible seguir con estos medicamentos que evitan la recaída. También son una alter-

nativa de tratamiento para personas que no pueden recibir quimioterapia por razones varias”.

En Chile el medicamento Gilteritinib está aprobado por el Instituto de Salud Pública (ISP), pero aún no se incluye como alternativa de tratamiento en las Garantías Explícitas en Salud (GES). Mónica Romero, hematóloga de adultos en el Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción, menciona que incluir este medicamento ayudará principalmente a las personas mayores de 60 años, quienes por edad no son candidatas a recibir las terapias de alto costo que financia el Estado.

“Actualmente existen medicamentos de mantención que ayudan



El médico oncólogo Yesid Alvarado visitó Chile.

RICHARD SALGADO



“Su formato permite que los pacientes no tengan que ir al hospital”

Yesid Alvarado
U de Texas

a esos pacientes a no recaer y que han sido aprobados en Estados Unidos con muy buenos resultados. En Chile hemos sido pioneros en Latinoamérica en garantizar medicamentos de alto costo, pero ahora falta incluir estos nuevos tratamientos que ayudan a personas que por distintos motivos no pueden recibir quimioterapia”, finaliza la hematóloga, quien participó en el seminario en que el doctor Alvarado contó su experiencia con el fármaco. Y agrega que según la Sociedad Chilena de Hematología la incidencia de la leucemia mieloide aguda es de 4,3 casos anuales por 100.000 habitantes.