



INTEGRANTES

Instituto Alexander Fleming- Fuca
Dr. Reinaldo Chacón
Director Académico

Dr. Federica A. Coló
Director Médico

Dr. José Mordoh
Asesor Científico de Biblioteca

Dr. Marcelo Zylberman
Asesor Médico de Biblioteca

Oncohematología
Dra. Adriana Vitriu
Dra. María del Rosario Custidiano

Oncología Clínica
Dr. Carmen Puparell
Dr. Fernando Petracchi

Cirugía Oncológica
Dr. Fernando Sánchez Loria

Cardio-Oncología
Dr. Daniel Santos
Dra. María Estela Tettamanti

Oncogeriatría
Dr. Roberto Gavazzi

Radioterapia
Dra. Carolina Chacón

Patología
Dra. Mora Amat
Dra. Ximena B. Garcia,
Dr. Enzo Domenichini

Imágenes
Dr. Daniel Mysler
Dr. Lisandro Paganini

Alimentación
Lic. M. Gabriela Santos Mendiola

Editora Newsletter REDIO
Prof. María Luisa Poljak
Directora Biblioteca

Sistemas
Martín Bonoñiro

Departamento de Comunicación y Marketing del IAF

Stephanie Rubinstein
Athina Sacconi
Nerina Rosario Verritis

Fundación Instituto Leoloir

Biología Celular del RNA
Dra. Graciela L. Boccaccio

Terapia Molecular y Celular
Dra. Andrea S. Liera
Dr. Eduardo Cafferata

Ciclo Celular
Dra. Vanesa Gottifredi

Bioinformática Estructural
Dra. Cristina Marino Buslje

Chief Scientific Officer Darwinhealth, inc. USA
Dr. Mariano Javier Álvarez

Editores Newsletter REDIO
Lic. Laura Luchetti
Lic. Santiago Roca
Biblioteca Cardini

EDITORIAL

El problema de las publicaciones depredadoras en oncología

Laura Luchetti

El acceso abierto ha revolucionado la difusión del conocimiento científico, pero también ha dado lugar a la proliferación de revistas depredadoras. Este estudio se centra en el impacto de estas publicaciones en el campo de la oncología, ofreciendo una visión global de un problema que compromete la integridad de la investigación.

A través de una encuesta, los autores revelan que una proporción significativa de investigadores en oncología ha sido contactada por revistas depredadoras, siendo las principales motivaciones para publicar en ellas la rapidez en la publicación y los bajos costos. Se observa que incluso investigadores con experiencia han caído en estas trampas, lo que evidencia la sofisticación de las tácticas empleadas por estas revistas.

Un hallazgo clave del estudio es la correlación entre la publicación en revistas depredadoras y el financiamiento a la investigación en oncología en países de ingresos bajos y medios. Esto sugiere que los investigadores de estas regiones son particularmente vulnerables, posiblemente debido a una mayor presión para publicar y a un menor acceso a recursos.

Las conclusiones de esta investigación indican que el problema de las publicaciones depredadoras es un desafío global que requiere una respuesta coordinada. Los autores proponen diversas soluciones, como la implementación de talleres educativos, la creación de herramientas de detección de revistas depredadoras y el aumento de la financiación para la investigación en países de ingresos bajos y medios.....[\[+Info\]](#)

El Bairi K, Trapani D, Nidhamalddin SJ (et. al.) Global Landscape of the Attack of Predatory. Journals in Oncology. JCO Glob Oncol. 2024 May;10:e2300287. doi: [10.1016/j.repbio.2019.11.001](https://doi.org/10.1016/j.repbio.2019.11.001)



BIOLOGÍA MOLECULAR Y CÁNCER

AOH1996 lleva la investigación del cáncer de nuevo a sus orígenes: intentar matar selectivamente las células con alta tasa de replicación.



Vanesa Gottifredi

Intentar matar a células tumorales aprovechando su afección por la replicación constante es un objetivo de la investigación del cáncer desde 1947, momento en que S. Faber descubrió que el cáncer era tratable con pequeñas moléculas. Sin embargo, a pesar de las décadas de esfuerzo, de la identificación de blancos terapéuticos, de medicamentos y de un buen porcentaje de remisiones, la adaptabilidad del cáncer a los tratamientos hace que la cura del mismo encuentre obstáculos. Se necesitan terapias alternativas que afecten selectivamente la célula tumoral y que pueden combinarse con terapias existente, potenciándolas.

Hace menos de una década la investigadora Linda Malkas, quien trabaja en el Beckman Research Institute of City of Hope, Duarte, California focalizo sus estudios en identificar pequeñas moléculas que pudiesen entorpecer la función de una versión de la proteína PCNA (del inglés, proliferating cell nuclear antigen) que se expresa solo en células tumorales. Su interés en PCNA se asocia al rol central de dicha molécula en la replicación del ADN, siendo una plataforma molecular esencial para el correcto accionar de polimerasas de ADN y para la activación de eventos que promueven el mantenimiento de la replicación en condiciones adversas como es el caso de las causadas por drogas quimioterapéuticas. La investigación de la Dra. Malkas la llevó a identificar una molécula pequeña que puede interferir con la función de PCNA en células tumorales sin afectar a las células normales. Esto se debe a un efecto potenciado de AOH1996 sobre la versión de PCNA que se expresa en mayor medida en células tumorales. El AOH1996 además amplifica el efecto del cisplatino habiendo sido evaluado en más de 90 células tumorales en cultivo y en modelos preclínicos (1). Debido a su potencial como droga primera en su clase, el instituto City of Hope ha decidido financiar el comienzo de las pruebas clínicas y la fase I que tiene como objetivo determinar la máxima dosis tolerada de pastillas de administración oral que contienen el tratamiento (2). Se espera que, si la tolerabilidad es aceptable, el tratamiento se pueda combinar con otros tratamientos incluyendo cisplatino, inhibidores de PARP (del inglés, poli (ADP-ribose) polimerase) e inhibidores de chequeo inmune.

AOH1996 toma ese nombre de una paciente, Anne Olivia Healey, que nació en 1996 y murió a causa de un retinoblastoma con tan solo 9 años. El contacto con la familia de Healey inspiró la investigación inicial de Malkas... [\[+Info\]](#)

Gu L, Li M, Li CM, et al. Small molecule targeting of transcription-replication conflict for selective chemotherapy. Cell Chem Biol. 2023;S251-9456(23)00221-0.doi:10.1016/j.chembiol.2023.07.001

AOH1996 for the treatment of refractory solid tumors. ClinicalTrials.gov identifier: NCT05227326. Updated August 18, 2023. Accessed September 13, 2023. <https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05227326>

CIRUGÍA ONCOLÓGICA

Evaluación de los Sistemas de Puntuación Intraoperatoria para Predecir el Resultado de la Citorreducción en la Enfermedad Metastásica Peritoneal: Una Revisión Sistemática y Meta-análisis.



Jonathan Rowert

Las metástasis peritoneales (PM) representan la diseminación avanzada de células tumorales en la cavidad peritoneal, vinculadas a neoplasias primarias como el mesotelioma y el carcinoma seroso, así como a cánceres gastrointestinales avanzados, incluidos los de origen colorrectal, gástrico, pancreático y ovárico. La cirugía citorreductora (CRS), sola o combinada con quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC), ha demostrado ser un tratamiento viable para las PM, mejorando tanto el pronóstico como la supervivencia a largo plazo en una población cuidadosamente seleccionada.

Los principales indicadores de pronóstico incluyen el estado nodal del tumor primario, la extensión de la PM y la posibilidad de lograr una citorreducción completa (CC), que implica la eliminación radical de todas las lesiones visibles, considerada la opción terapéutica más favorable. No obstante, una citorreducción incompleta, donde quedan tumores mayores de 10 mm, no aporta una mejora significativa en la supervivencia.

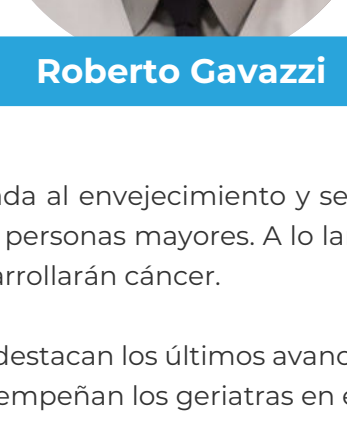
Para predecir la eficacia del tratamiento y cuantificar la carga tumoral con miras a una citorreducción exitosa, se emplean sistemas de puntuación como el Índice de Cáncer Peritoneal (PCI) y el Índice de Valor Predictivo (PIV), este último introducido en 2006 para el cáncer de ovario por vía laparoscópica. Este trabajo muestra como el PCI ha demostrado un excelente rendimiento en la predicción de CC, mientras que el PIV, aunque útil, tiene un rendimiento ligeramente inferior. Estos sistemas son fundamentales para la planificación quirúrgica y la toma de decisiones clínicas, aunque su precisión depende en gran medida de la experiencia del cirujano y del contexto clínico específico.

Dado que la CRS conlleva una morbilidad significativa, es crucial identificar con precisión a los pacientes con alto riesgo de citorreducción incompleta para orientar las decisiones terapéuticas. Actualmente, en nuestra institución, estamos evaluando la eficacia de la resonancia magnética con protocolo de peritoneo como una alternativa no invasiva que vemos como proporciona una precisión comparable a la de una laparotomía a la hora de calcular el PCI, reduciendo a futuro la necesidad de cirugías innecesarias. [\[+Info\]](#)

Tozzi, F., Matthys, R., Molnar, A. et al. Assessment of Intraoperative Scoring Systems for Predicting Cytoreduction Outcome in Peritoneal Metastatic Disease: A Systematic Review and Meta-analysis. Ann Surg Oncol 2024 Jun 25. doi:10.1245/s10434-024-15629-7

ONCOGERIATRÍA

La oncogeriatría. Una visión a través del tiempo.



Roberto Gavazzi

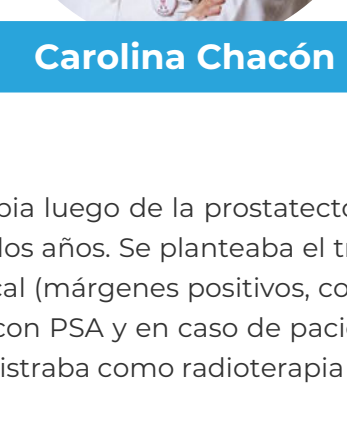
El cáncer es una enfermedad asociada al envejecimiento y se está convirtiendo rápidamente en la principal causa de mortalidad en las personas mayores. A lo largo de su vida, uno de cada dos hombres y una de cada tres mujeres desarrollarán cáncer.

En esta revisión, Extermann y colab. destacan los últimos avances logrados en el campo de oncología geriátrica, enfatizando el rol que desempeñan los geriatras en el equipo interdisciplinario. [\[+Info\]](#)

Extermann M, Al-Jumayli M, Sam C, Kish JA. Oncogeriatric Developments. Gerontology. 2023;69(9):1045-1055. doi:10.1159/000531559. Epub 2023 Jun 15.

RADIOTERAPIA

RADIOTERAPIA POST PROSTATECTOMÍA. ¿Cuándo? ¿ADYUVANTE, RESCATE? ¿Qué nos dicen en los resultados a largo plazo? ¿Se establece un estándar actual?



Carolina Chacón

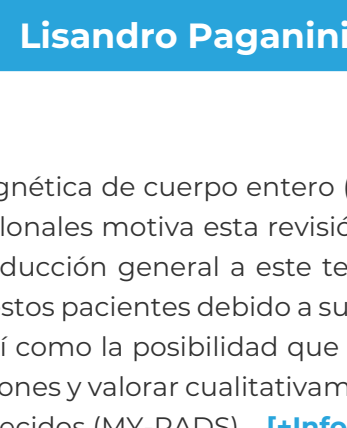
El momento óptimo de la radioterapia luego de la prostatectomía radical en cáncer de próstata ha sido motivo de debate a lo largo de los años. Se planteaba el tratamiento postoperatorio en subgrupos de alto riesgo de recurrencia local (márgenes positivos, compromiso capsular o compromiso de vesículas seminales) versus control con PSA y en caso de pacientes cumpliendo criterios de recaída bioquímica, el tratamiento se administraba como radioterapia de rescate.

El estudio RADICALS-RT controlado, aleatorizado con 1396 participantes comparó la eficacia y seguridad del tratamiento adyuvante versus observación y tratamiento de salvataje en caso de ascenso del PSA. Los pacientes enrolados debían tener 1 o más factores de riesgo (p T3/4, Gleason 7-10, márgenes positivos, PSA preoperatorio mayor de 10 ng/ml). Y el criterio de falla bioquímica fue PSA mayor o igual a 0.1 ng/ml. Los end points considerados fueron sobrevida libre de metástasis a distancia, SVG y toxicidad urinaria y rectal. Con un seguimiento mediano de 7.8 años los datos muestran que... [\[+Info\]](#)

Parker CC, Petersen, MD, Cook, AD et al. RADICALS investigators. Timing of radiotherapy (RT) after radical prostatectomy (RP):long-term outcomes in the RADICALS-RT trial (NCT00541047). Ann Oncol. 2024 Jul;35(7):656-666. doi:10.1016/j.annonc.2024.03.010.

IMÁGENES

Resonancia magnética de cuerpo entero en mieloma múltiple.



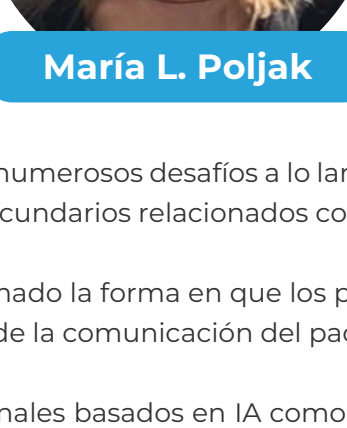
Lisandro Paganini

El rol creciente de la resonancia magnética de cuerpo entero (RMCE) con secuencias de difusión en pacientes con gammopatías monoclonales motiva esta revisión de colegas italianos, recomendable para aquellos que deseen una introducción general a este tema. La RMCE se ha constituido en el estándar de oro en la evaluación de estos pacientes debido a su excelente contraste tisular en general y en particular en la médula ósea así como la posibilidad que brindan las secuencias de difusión de evaluar la densidad celular de las lesiones y valorar cualitativamente y cuantitativamente la respuesta al tratamiento con criterios ya establecidos (MY-RADS). [\[+Info\]](#)

Perillo T, Giorgio C, Fico A, et al. Review of whole-body magnetic resonance imaging in multiple myeloma. Jpn J Radiol. 2024 Aug 1. doi:10.1007/s11604-024-01635-y.

RECURSOS DE INFORMACIÓN

Explorando el rol de ChatGPT en oncología: brindando información y apoyo para pacientes con cáncer.



María L. Poljak

Los pacientes oncológicos enfrentan numerosos desafíos a lo largo de su enfermedad, que van desde la angustia emocional y los efectos secundarios relacionados con el tratamiento.

Internet definitivamente ha transformado la forma en que los pacientes navegan por la información médica, reconfigurando la dinámica de la comunicación del paciente con el médico.

La aparición de modelos conversacionales basados en IA como ChatGPT representa una innovación en el manejo de pacientes oncológicos

Esta revisión narrativa explora las ventajas, limitaciones y desafíos potenciales asociados con los modelos conversacionales para apoyar a los pacientes con cáncer. Su análisis incluye aspectos como la accesibilidad de los modelos, la confiabilidad de la información proporcionada, así como su papel en el empoderamiento del paciente y la toma de decisiones informada.

Sus hallazgos indican que, en la mayoría de los casos, las respuestas de ChatGPT fueron precisas, confiables y alineadas con la experiencia de los profesionales de la oncología, especialmente para ciertos subtipos de cánceres como el cáncer de cabeza y cuello y el cáncer de próstata.

El sistema demostró una capacidad notable para comprender las respuestas emocionales de los pacientes y ofrecer soluciones proactivas y asesoramiento.

Tanto los pacientes como los proveedores de atención médica deben familiarizarse con las ventajas y limitaciones de estas tecnologías emergentes.

Sin embargo, estos modelos también han mostrado limitaciones notables y no pueden servir como sustituto del papel de un médico bajo ninguna circunstancia... [\[+Info\]](#)

Cé, M, Chiarpenello V, Bubba A, et al. Exploring the Role of ChatGPT in Oncology: Providing Information and Support for Cancer Patients. BioMedInformatics 2024, 4(2), 877-888

