

Un anticuerpo conjugado supera a la quimioterapia en mama triple negativo

▶ Sacituzumab govitecan, de Immunomedics, obtuvo una respuesta al tratamiento en el 33 por ciento de pacientes y la supervivencia global se situó en los 13 meses

CF
redaccion@correofarmacautico.com
El anticuerpo conjugado con fármaco sacituzumab govitecan genera una respuesta significativa en pacientes con cáncer de mama triple negativo metastático, uno de los más complejos de tratar. Los datos de un ensayo clínico publicados la semana pasada en *The New England Journal of Medicine (NEJM)* reflejan unos resultados significativamente mejores que los de la quimioterapia.

“La quimioterapia estándar se asocia con tasas bajas de respuesta al tratamiento y una toxicidad considerable, lo que hace necesarias mejores terapias” explica el investigador principal Aditya Bardia, del Hospital General de Massa-

chusetts (Estados Unidos). En el cáncer de mama triple negativo no existen las moléculas estimuladoras del crecimiento receptor del factor de crecimiento epidérmico 2 (HER2), receptores de estrógeno, ni receptores de progesterona, todas ellas dianas para el tratamiento en otros tumores de mama. La quimioterapia estándar no suele conseguir una respuesta muy duradera y el promedio de supervivencia de sitúa en los doce meses; el mismo que hace veinte años.

El nuevo tratamiento, de Immunomedics, combina el anticuerpo monoclonal contra el antígeno Trop-2, que se expresa en la mayoría de las células de cáncer de mama, con SN-38, un metabolito activo del qui-

mioterápico irinotecán. Una vez que el anticuerpo se une a Trop-2, el medicamento se introduce en las células cancerosas, liberando el SN-38 tanto dentro de la célula como en el microentorno tumoral. Esto permite una administración del fármaco a las células tumorales que no expresan Trop-2 cercanas, sin los efectos secundarios de las terapias sistémicas.

AUTORIZADO EN EEUU

El estudio con este medicamento, ya autorizado por la agencia estadounidense FDA, forma parte de un ensayo clínico más amplio y abierto frente a varios tipos de cáncer avanzado. Se incluyeron 108 pacientes con cáncer de mama triple negativo, todas las cuales ha-

bían recibido varios tratamientos anteriores. La molécula conjugada obtuvo una respuesta al tratamiento en el 33 por ciento de las pacientes, las respuestas duraron una mediana de 7,7 meses, y la supervivencia global alcanzó una media de trece meses.

Se observó respuesta en pacientes tratados previamente con quimioterapia o inmunoterapia. Los efectos secundarios, como náuseas, diarrea y neutropenia, se podían manejar bien y no se observaron las toxicidades graves que suelen asociarse con la quimioterapia estándar.

Ya está en marcha un ensayo randomizado en fase II/III que compara sacituzumab govitecan frente a otros tratamientos.

Plantean una estrategia terapéutica en Alzheimer basada en los astrocitos

▶ El estudio, en ratones, lo firma la Universidad de Barcelona

CF. Investigadores del Instituto de Neurociencias de la Universidad de Barcelona (UB) han identificado una potencial estrategia terapéutica contra el Alzheimer, según un trabajo publicado en *Journal of Neuroscience*.

El estudio demuestra en ratones que los astrocitos (un tipo de células del cerebro) son capaces de liberar proteínas que favorecen la supervivencia de las neuronas.

Una de las estrategias más prometedoras contra la enfermedad es el uso de factores neurotróficos, que son proteínas que favorecen la supervivencia de las neuronas, como el

factor neurotrófico derivado del cerebro (FNDC). Pero la administración de FNDC plantea retos importantes, como la falta de control sobre su liberación, que no permite dirigirlo específicamente al tejido enfermo ni liberar los niveles adecuados.

Se diseñó un experimento en el que ratones modificados genéticamente con Alzheimer también producen FNDC en función de los niveles de GFAP. “Desde el momento en que hubiera neuroinflamación y patología, los astrocitos generaran FNDC en las zonas más afectadas del cerebro enfermo. Por tanto, las propias reacciones endógenas del cerebro regularían esa administración de FNDC según la severidad de la enfermedad”, explica Albert Giralt, investigador de la UB.

CERCANÍA Y HUMANIDAD, DOS PALABRAS QUE DEFINEN A ASEFARMA EN LA COMPRAVENTA DE FARMACIAS

El sueño de muchos estudiantes mientras se forman en el grado en Farmacia o de aquellos farmacéuticos que ya cuentan con la titulación, es poder llegar a tener algún día su propia farmacia. En el caso de aquellos que ya cuentan con antecesores que se dedican a ello la operación suele resultar bastante sencilla pero no ocurre lo mismo con los que no tienen familiares ya con farmacia o que carecen de unos recursos iniciales para embarcarse en este gran proyecto profesional.

Un ejemplo muy claro de este segundo perfil es el de Sonia, una farmacéutica que había trabajado como adjunta en varias farmacias y que deseaba gestionar su propia botica. Como ella nos trasladó: Tenía muchas ganas de desarrollar su profesión como creía que debía desarrollarla, de forma completa.

‘Tú no te preocupes, tendrás tu farmacia’

Esta fue la respuesta que desde nuestro

departamento de Compraventa recibió Sonia y que hoy, un año después, se enorgullece de recordarnos.

Ella encontró con nuestro asesoramiento la farmacia que buscaba, mucha cercanía con el paciente y conciliación familiar.

1.- ¿Qué más le impulsó a comprar esta farmacia y no otra?

Me pareció una farmacia atractiva. Se encuentra en un barrio cercano al centro de Madrid, pero que parece más un pueblo que un barrio. En ella puedo

desarrollar ‘el tú a tú’: tengo mucha cercanía con el paciente. Y, además, es un tipo de paciente mayor, de más de 65 años, con multipatología... Con él puedo desarrollar perfectamente el consejo farmacéutico, que creo que es la base de la profesión.

2.- ¿Cómo conoció a Asefarma?

Conozco a Asefarma desde siempre por sus boletines y llegó un momento en mi carrera en el que buscaba comprar farmacia y tras analizar varias propuestas que me daba un buscador decidí contactar con Asefarma.



3.- ¿Está especializada en algún campo o en algún servicio adicional?

No me lo planteo, de momento, pero me gusta mucho la nutrición aunque aún necesito caminar un poco más para conocer cuál es mi paciente y cómo debo abordarlo. También ortopedia podría ser. Además, desde Asefarma me han hecho un estudio de potencialidad que me ayudará.

4.- ¿Qué es lo que más ha valorado del servicio que le ha ofrecido Asefarma?

Toda la información recibida. Además, todas las cuestiones fueron resueltas de forma rápida y concisa. Su atención, dedicación y preocupación por mí. Si tuviera que quedarme con dos palabras para definir el trato que me ha dado Asefarma sería, sin duda, humanidad y cercanía.



Testimonios como éste nos empujan a seguir trabajando otros 25 años más ayudando a cumplir sueños

Tel.: 91 448 84 22
www.asefarma.com

