

Newsletter Redio

Octubre-Diciembre, 21 (10-12) 2025

INTEGRANTES**Instituto Alexander Fleming - Fuca**Dr. Reinaldo Chacón
Director AcadémicoDr. Federico A. Colí
Director MédicoDr. José Mordoh
Asesor Científico de
BibliotecaDr. Marcelo Zyberman
Asesor Médico de
BibliotecaOncofisiología
Dra. Adriana Vitrui
Dra. María del Rosario CustodioOncología Clínica
Dra. Carmen Puparelli
Dr. Fernando PetracciCirugía Oncológica
Dr. Fernando Sánchez LoriaCardiología
Dr. Daniel Santos
Dra. María Estela TettamantiOncogeriatría
Dr. Roberto GavazziRadioterapia
Dra. Carolina ChacónPatología
Dra. Mercedes Arnao
Dra. Ximena García
Dra. Enzo DomenechiniNutrición y Cáncer
Lic. M. Gabriela Sestini MendiolaEditorial y Marketing
Prof. María Luisa Poljak
Directora BibliotecaSistemas
Martin BonorinoDepartamento de Comunicación y Marketing del IAF
Stephanie Cubinstein
Athina Scaroni
Nerina Scaroni

Fundación Instituto Leloir

Biología Celular del RNA
Dra. Graciela L. BoccacioTerapia Molecular Celular
Dra. Andrea S. Llera
Dr. Eduardo CaferataCiclo Celular
Dra. Vanesa GottifrediBioinformática Estructural
Dra. Cristina Marín BusjeChief Scientific Officer
DarwinHealth, Inc., USA
Dr. Mariano Javier Alvarez

Editores Newsletter REDIO

Lic. Laura Luchetti
Lic. Santiago Roca
Biblioteca Cardini**EDITORIAL**

Análisis crítico de chatbots de IA en la educación del paciente con cáncer: impacto en la confianza, la percepción real y el control de la desinformación.

María L. Poljak

Los autores analizan el uso de chatbots de inteligencia artificial (IA) en la educación de pacientes oncológicos, resaltando su doble potencial: por un lado, ofrecen información personalizada, accesible y en tiempo real que puede mejorar la educación del paciente y aliviar la carga clínica; sin embargo, plantean riesgos importantes relacionados con la desinformación, la confianza y la percepción errónea de que estas herramientas son expertos humanos.

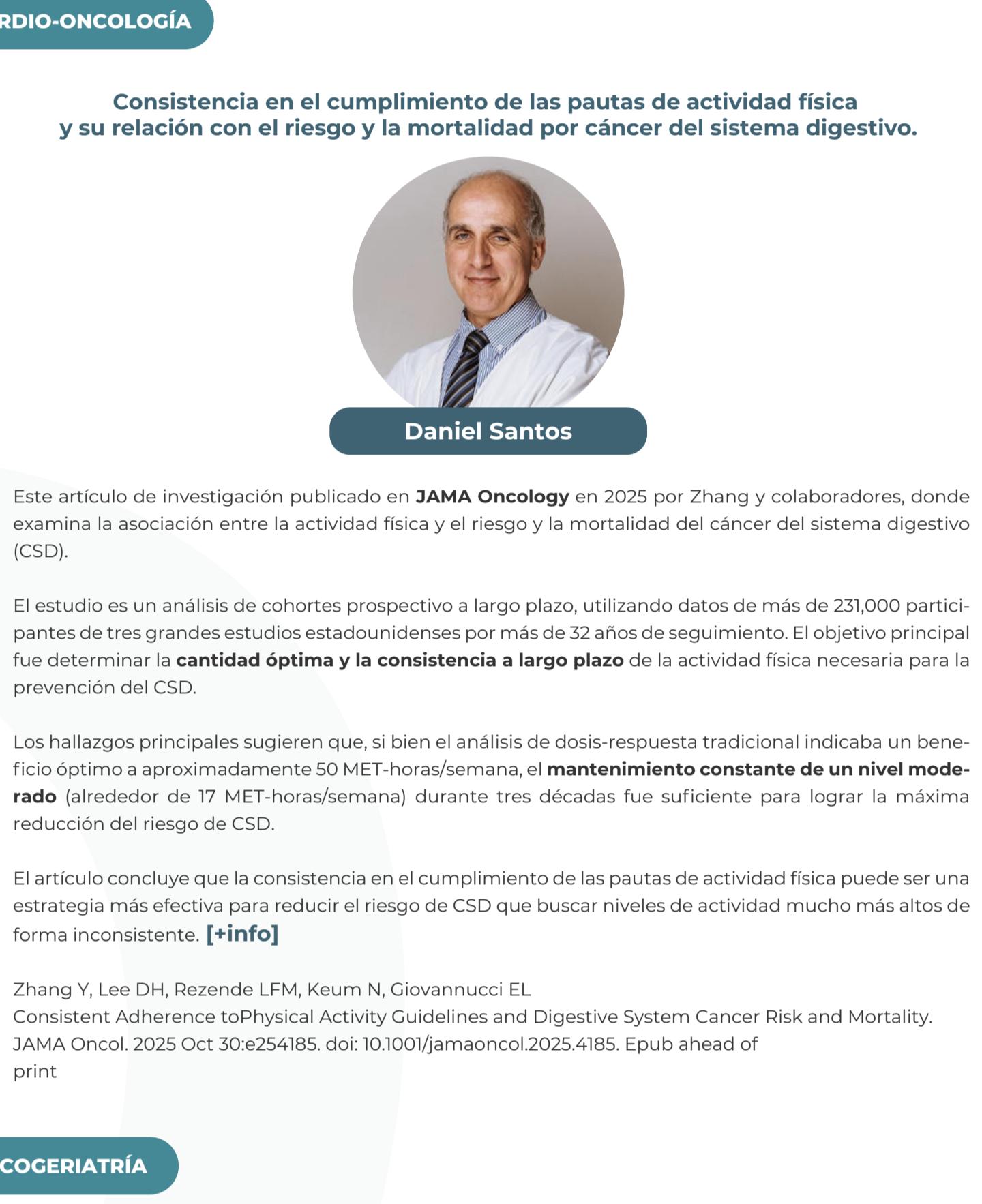
Se enfatiza la necesidad de transparencia algorítmica para que los usuarios comprendan cómo se generan las respuestas, así como la importancia de marcos regulatorios que identifiquen claramente a los chatbots como no humanos y comuniquen sus limitaciones.

Además, se subraya la responsabilidad ética y profesional en el desarrollo y supervisión de estas tecnologías para garantizar que se alineen con protocolos oncológicos basados en evidencia. En definitiva, el documento promueve una implementación responsable que combine innovación tecnológica con un compromiso firme hacia la confianza del paciente, la atención centrada en el ser humano y la práctica clínica basada en evidencia. [+info]

Lawson McLean A, Hristidis V.

Evidence-Based Analysis of AI Chatbots in Oncology Patient Education: Implications for Trust, Perceived Realness, and Misinformation Management. J Cancer Educ. 2025 Aug;40(4):482-489. doi:10.1007/s13187-025-02592-4. Epub 2025 Feb 18.

AI chatbots in Oncology: Opportunities, Challenges, and Solutions



La Dra. Mariana C. Kucharczyk, Coordinadora del Departamento de Diagnóstico por Imágenes IAF se integrará al equipo REDIO.

¡El Equipo REDIO les desea Felices Fiestas!

BIOLOGÍA MOLECULAR Y CÁNCER**ONCOPRECISION: Innovación Argentina en el Desarrollo de Fármacos para Leucemias**

Vanesa Gottifredi

La evidencia actual subraya que las muestras de pacientes representan un recurso crucial en la investigación oncológica. Sin embargo, su aprovechamiento a menudo se ve limitado por una serie de variables logísticas que obstaculizan la extracción eficiente y rigurosa de información. Para los grupos de investigación en Argentina, la realización de un análisis que incluya el procesamiento estandarizado de 100 muestras de diversos tipos de cáncer puede parecer una tarea monumental. Aún más ambicioso es considerar que dicho análisis abarque la aplicación de múltiples ensayos sobre todas las muestras. En este contexto, OncoPrecision (<https://www.oncoprecision.bio/>), una start-up originada en Córdoba durante la pandemia, ha demostrado que es posible utilizar muestras de pacientes para el desarrollo de fármacos de vanguardia. A continuación, se resume el estado de su primer candidato, ONCO01, que está avanzando hacia fases clínicas.

Este estudio se llevó a cabo con el objetivo de abordar leucemias mielomonocíticas crónicas y leucemias monocíticas agudas (CMML y M4/M5 AML), que presentan una respuesta deficiente a las terapias estándar y bajas tasas de remisión completa (RC). OncoPrecision recolectó muestras de más de 100 pacientes con leucemia mieloide a través de múltiples estudios clínicos. El primer paso consistió en establecer un perfilado ex vivo, que confirmó la naturaleza refractaria de los monocitos malignos a las terapias convencionales. Posteriormente, estas muestras se utilizaron para identificar moléculas altamente expresadas en la superficie de células malignas en pacientes con CMML y AML. Se descubrió que el receptor Fc gamma I (CD64), un biomárcador distintivo de las células madre leucémicas de la línea monocítica (mLSCs), se expresa hasta tres veces más en comparación con los monocitos de donantes sanos. Dado que las mLSCs no presentan otros marcadores clásicos de células madre leucémicas (LSC) como CD34, ni marcadores monocíticos como CD14, el equipo consideró que CD64 podría constituir un blanco adecuado para desarrollar un anticuerpo dirigido a la entrega de fármacos citotóxicos selectivos para CMML y M4/M5 AML.

Las muestras de pacientes fueron sometidas a una plataforma de ensayos ex vivo para evaluar la citotoxicidad, denominada "Patient Micro-Avatar (PMA)" desarrollada por OncoPrecision. Este proceso confirmó el potencial de CD64 como blanco terapéutico e identificó PNU-159682 (PNU) como el payload con el efecto más significativo sobre los blastos monocíticos. Este hallazgo es alentador, dado que otros payloads utilizados en terapias con éxito clínico en diferentes malignidades, como Exatecan y MMAE, demostraron una baja o nula actividad contra los monocitos malignos, lo que resalta el valor de PNU en el contexto de esta enfermedad.

Extensivos análisis en líneas celulares revelaron que la molécula que combina el anticuerpo dirigido a CD64 y PNU, denominada ONCO01, presenta actividad en dosis picomolares contra diversas líneas celulares monocíticas in vitro y contra monocitos positivos para la expresión de CD64 derivados de 27 pacientes ex vivo. Este efecto no se observó en células mieloides sin expresión de CD64, como los blastos de M0-M1, ni en células provenientes del compartimento linfoides (células T, células B, NK). Notablemente, ONCO01 mostró una potente actividad como agente único ex vivo en pacientes con CMML y M4/M5 AML, superando significativamente la eficacia de fármacos estándar como Azacitidina (Aza) y Venetoclax (Ven). Además, OncoPrecision reporta un fuerte potencial de combinación de ONCO01 con Aza y Ven en una cohorte ampliada de 44 pacientes, en particular en aquellos con M1/M2/M4 AML.

En estudios preclínicos en modelos murinos, ONCO01 evidenció una notable eficacia como agente único en modelos CDX injertados con diferentes líneas celulares monocíticas humanas (THP-1 y MV-4-11). Además, una única inyección de ONCO01 logró inducción de remisión completa en modelos subcutáneos cinéticos y ortotópicos de leucemia diseminada, sin mostrar signos de toxicidad ni cambios en el peso corporal, y sin alteraciones significativas en el hemograma completo, así como en la función hepática y renal.

En conclusión, el equipo de OncoPrecision ha logrado aprovechar las muestras de pacientes para identificar y explotar una vulnerabilidad previamente desconocida en las células monocíticas malignas, lo que ha permitido desarrollar un novedoso anticuerpo conjugado a droga. Esta innovación tiene el potencial de complementar los tratamientos actuales y de ser utilizada como monoterapia en áreas de alta necesidad no satisfecha, como CMML y M4/M5 AML.

Este avance en la investigación no habría sido posible sin la valiosa provisión de muestras de los siguientes centros: Sanatorio Allende de Córdoba, Hospital Italiano de Córdoba, CEMIC, Fundaleu, Hospital Italiano de Buenos Aires, Hospital Británico de Buenos Aires y Sanatorio de la Cañada de Córdoba, así como la generosa autorización de los pacientes. Esperamos que esta investigación continúe avanzando con éxito. Es un orgullo que esta red haya logrado estos hitos desde Argentina. [+info]

Garro, Cintia; Soria, Gastón, et al. ONCO01: A first-in-class ADC targeting CD64 for the treatment of monocytic leukemia developed through patient-guided target and payload selection. Oral Presentation at the 67th Annual Meeting from the American Association of Hematology. Abstract Number: abs25-9137. Blood 2025;146(1):324. <https://doi.org/10.1182/blood-2025-324>.

CARDIO-ONCOLOGÍA**Consistencia en el cumplimiento de las pautas de actividad física y su relación con el riesgo y la mortalidad por cáncer del sistema digestivo.**

Daniel Santos

Este artículo de investigación publicado en **JAMA Oncology** en 2025 por Zhang y colaboradores, donde examina la asociación entre la actividad física y el riesgo y la mortalidad del cáncer del sistema digestivo (CSD).

El estudio es un análisis de cohortes prospectivo a largo plazo, utilizando datos de más de 231,000 participantes de tres grandes estudios estadounidenses por más de 32 años de seguimiento. El objetivo principal fue determinar la **cantidad óptima y la consistencia a largo plazo** de la actividad física necesaria para la prevención del CSD.

Los hallazgos principales sugieren que, si bien el análisis de dosis-respuesta tradicional indicaba un beneficio óptimo a aproximadamente 50 MET-horas/semana, el **mantenimiento constante de un nivel moderado** (alrededor de 17 MET-horas/semana) durante tres décadas fue suficiente para lograr la máxima reducción del riesgo de CSD.

El artículo concluye que la consistencia en el cumplimiento de las pautas de actividad física puede ser una estrategia más efectiva para reducir el riesgo de CSD que buscar niveles de actividad mucho más altos de forma inconsistente. [+info]

Zhang Y, Lee DH, Rezende LFM, Keum N, Giovannucci EL. Consistent Adherence to Physical Activity Guidelines and Digestive System Cancer Risk and Mortality. JAMA Oncol. 2025 Oct 30:e254185. doi:10.1001/jamaoncol.2025.4185. Epub ahead of print.

ONCOGERIATRÍA**Redefiniendo los Criterios de Eficacia en Ensayos de Oncología Geriátrica: DATECAN-ELDERLY initiative**

Roberto Gavazzi

Tradicionalmente, los ensayos clínicos en oncología se han centrado en la sobrevida global (SG) como medida principal, lo cual resulta insuficiente para medir el impacto real de un tratamiento en la población geriátrica, que a menudo presenta estigmas de fragilidad y múltiples comorbilidades.

DATECAN-Elderly aborda situación mediante la elaboración de guías internacionales a través de consenso de expertos para redefinir los resultados en esta población. El proyecto recomienda la integración de tres dominios esenciales como nuevos criterios de valoración, más allá de la supervivencia pura:

1. Dominios Geriátricos: Incluyen la evaluación de la funcionalidad (actividades de la vida diaria), el estado cognitivo y la fragilidad.
2. Resultados Informados por el paciente: Miden el impacto en la calidad de vida y el dolor entre otros..
3. Resultados centralizados en la toxicidad y la tolerancia a la terapia.

La implementación de estas guías es fundamental. No solo aseguran una evaluación más holística y humanaizada de los tratamientos contra el cáncer en las personas mayores, sino que además tiene como objetivo mejorar la inclusión y representación de los pacientes ancianos en los ensayos clínicos, garantizando que esta población acceda a terapias innovadoras basadas en evidencia relevante para su calidad de vida y funcionalidad. [+info]

Vandecaveye V, Vandecaveye V, Rousset P, Nougarret S, et al. Imaging of peritoneal metastases of ovarian and colorectal cancer: joint recommendations of ESGAR, ESUR, PSOGI and EANM. Eur Radiol. 2025 May;35(5):2712-2722. doi:10.1007/s00330-024-11124-5. Epub 2024 Nov 5.

ANEXO. Tabla Comparación de modalidades de imagen según las recomendaciones ESGAR-ESUR-PSO-GI-EANM (2025)

Modalidad	Utilidad principal	Limitaciones	Rol clínico
Tomografía computada (TC)	Método inicial y más disponible. Detecta enfermedad extensa y extraperitoneal.	Subestima carga tumoral, baja sensibilidad para lesiones <1 cm	Evaluación inicial y exclusión de enfermedad no operable.
Resonancia magnética con difusión (RM-DWI)	Método más preciso para estimar el Peritoneal Cancer Index (PCI) y evaluar mesenterio, serosa y sitios críticos. Mejor detección de lesiones mucinosas.	Requiere protocolo estandarizado y experiencia del operador.	Selección preoperatoria, respuesta al tratamiento, y recurrencia.
PET/CT con FDC	Detecta metástasis extraperitoneales y ganglionares.	Baja sensibilidad para implantes pequeños o mucinosos.	Complementario para detección de enfermedad extraabdominal.

PATOLOGÍA**Testeo de HPV en carcinomas escamosos de cabeza y cuello Actualización de guías del colegio americano de patólogos.**

Ximena García

El escenario del carcinoma escamoso de cabeza y cuello se ha modificado en las últimas décadas por la identificación y caracterización del HPV de alto riesgo como impulsor de neoplasia en un subconjunto de sitios anatómicos, en particular la orofaringe.

El HPV es un agente causal de carcinoma escamoso orofaringeo que ahora se reconoce como un subtipo específico de carcinoma escamoso de cabeza y cuello y por ende es fundamental el estudio del HPV y tener lineamientos claros, con respecto a la prueba, aplicación, interpretación e informe del HPV de alto riesgo y/o su actividad.

En 2018 el Colegio Americano de Patólogos publicó una guía basada en la evidencia para las pruebas de los marcadores de actividad del HPV en carcinomas escamosos de la boca y el cuello. La guía recomienda el testeo de los marcadores de actividad del HPV en carcinomas escamosos de la boca y el cuello.

Este avance en la investigación no habría sido posible sin la valiosa provisión de muestras de los siguientes centros: Sanatorio Allende de Córdoba, Hospital Italiano de Córdoba, CEMIC, Fundaleu, Hospital Italiano de Buenos Aires, Hospital Británico de Buenos Aires y Sanatorio de la Cañada de Córdoba, así como la generosa autorización de los pacientes. Esperamos que esta investigación continúe avanzando con éxito. Es un orgullo que esta red haya logrado estos hitos desde Argentina. [+info]

James S. Lewis Jr.; Beth Beadle; Justin A. Bishop, et al. Human Papillomavirus Testing in Head and Neck Carcinomas. Guideline Update. Arch Pathol Lab Med 2025; June 1:149(6):e115-e150. doi:10.5858/arpa.2024-0388-CP

RECURSOS DE INFORMACIÓN**Criterios de respuesta para la calidad de vida en ensayos clínicos para cáncer avanzado**

Laura Luchetti

La investigación de Tannock y colaboradores, auspiciada por la organización Common Sense Oncology y la Organización Europea para la Investigación y el Tratamiento del Cáncer, reporta la definición crítica en el reporte de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS) en ensayos clínicos de cáncer avanzado.

</div