

## Integrantes

### Instituto Alexander Fleming – Fuca

Dr. Reinaldo Chacón  
*Director Académico  
Jefe del Servicio de  
Oncología*

Dr. Federico A. Coló  
*Director Médico*

Dr. José Mordoh  
*Asesor Científico de  
Biblioteca*

Dr. Marcelo Zylberman  
*Asesor Médico de  
Biblioteca*

Dr. Rubén Burgos  
Dra. Adriana Vitriú  
*Oncohematología*

Dra. Carmen Pupareli  
Dr. Fernando Petracci  
*Oncología Clínica*

Dr. Fernando Sánchez  
Loria  
*Cirugía Oncológica*

Dra. María Teresa Verón  
*Infectología y  
Microbiología Clínica*

Dr. Roberto Gavazzi  
*Oncogeriatría*

Dra. Carolina Chacón  
*Radioterapia*

Dra. Mora Amat  
Dr. Enzo Domenichini  
*Patología*

Dr. Daniel Mysler  
Dr. Lisandro Paganini  
*Imágenes*

Dr. Daniel Santos  
*Cardio-Oncología*

Prof. María Luisa Poljak  
*Directora Biblioteca  
Editora Newsletter  
REDIO*

Mario Cazeneuve  
*Soporte Técnico  
Newsletter REDIO*

### Fundación Instituto Leloir

Dr. Roberto J. Staneloni  
*Investigador  
CONICET*

Dra. Andrea S. Llera  
*Investigadora CONICET*

Dra. Vanesa Gottifredi  
*Investigadora CONICET*

Dr. Mariano Javier Alvarez  
*Center for  
Computational Biology  
and Bioinformatics  
(C2B2)  
Columbia University*

Dra. Sabrina F. Mansilla  
*Post-Doc CONICET*

Dra. Mónica B. Pérez  
*Directora Biblioteca  
Editora Newsletter  
REDIO*

Marcos Sciannamea  
Nicolas Rucks  
*Biblioteca  
Soporte Técnico  
Newsletter REDIO*

## Newsletter REDIO

2016, Noviembre-Diciembre 12 (11-12)

### EDITORIAL



Estimado Profesional:

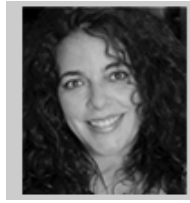
#### ¡El equipo Redio les desea muy Felices Fiestas!

*Sentía un profundo deseo de huir.  
Me cerré deliberadamente en mí mismo. La noche, la  
música y las estrellas comenzaron a tener un papel decisivo  
en mi pintura. Miró*

**Joan Miró i Ferrà** (1893-1983) pintor, escultor, grabador y ceramista español, destacado representante del surrealismo.

**Constelaciones: Despertar al amanecer. 1941**

### BIOLOGIA MOLECULAR Y CANCER



Vanesa Gottifredi

#### Un remedio igual a la enfermedad

El cáncer de mama familiar hereditario se desencadena en manera estrechamente asociada a la mutación de genes BRCA1 o BRCA2 (BRCA1/2) en un alelo del individuo portador. Esto significa que el individuo sano tiene una dosis génica del 50% de BRCA1/2 que se pierde en el tumor. Paradójicamente, si bien los tumores deficientes en BRCA1/2 son muy agresivos, la expresión de BRCA1/2 es necesaria para la supervivencia celular. Es entonces probable que la pérdida de BRCA1/2 no sea un evento aislado sino que necesite la concertada mutación en proteínas no identificadas que permiten la supervivencia de células deficientes en BRCA1/2.

Aún con las limitaciones planteadas en el párrafo anterior, la estadística indica que en familias con un alelo de BRCA1/2 mutado, los tumores deficientes en BRCA1/2 son frecuentes. Se buscaron entonces tratamientos específicos, que mataran específicamente células deficientes en BRCA1/2. En el 2005 se propuso que un inhibidor de la polimerasa de polyADPribosa (PARP) podría causar muerte selectiva en células tumorales deficientes en BRCA1/2 pero no en las células sanas del paciente. Esto impulsó decenas de ensayos clínicos y hoy, al menos uno de los inhibidores de PARP estudiados fue aprobado por la FDA para su utilización en pacientes. Sin embargo, un estudio reciente realizado en células en cultivos y en modelos de ratones demostró que el tratamiento con inhibidores de PARP, si bien produce muerte en tumores ya establecidos (sin expresión de BRCA2), facilita la génesis de nuevos tumores primarios deficientes en BRCA2 a partir de células sanas (con dosis génica del 50% de BRCA2).

Como siempre, la adaptabilidad del cáncer sorprende una vez más. Si este principio aplica a otros fármacos y/o modelos tumorales, la implicación es que hay una variable que nunca se tuvo en cuenta y que puede impactar notoriamente en la supervivencia del paciente...[\[+Info\]](#)

Ding X, et al.  
Synthetic viability by BRCA2 and PARP1/ARTD1 deficiencies.  
Nat Commun. 2016 Aug 8;7:12425. doi: 10.1038/ncomms12425.  
PubMed: 27498558; PubMed Central: PMC4979061.

### CARDIO-ONCOLOGÍA



Daniel Santos

#### Antraciclinas, Corazón y Embarazo: Una pregunta comienza a vislumbrar una respuesta.

Uno de los grandes interrogantes de las pacientes sobrevivientes de cáncer tratado durante su infancia con antraciclinas y actualmente en edad reproductiva es el futuro de su embarazo, en particular, si ya son portadoras de alguna cardiopatía asociada o potencialmente la desarrollarán durante este proceso.

Metodológicamente han desarrollado un gran estudio retrospectivo de cohortes de pacientes con cáncer del sexo femenino sobrevivientes al tratamiento en el St. Jude Children's Hospital entre 1963 y 2006, con al menos 5 años libre de enfermedad posterior al diagnóstico,  $\geq 13$  años de edad en el último seguimiento, y con al menos un éxito de eyección  $< 50\%$  o tratamiento para cardiomiopatía durante o hasta 5 meses después de completada la gestación.

De 847 pacientes sobrevivientes de cáncer tratados en la infancia, se registraron un total de 1554 embarazos a término. En estas pacientes solamente un 0.3% (3 pacientes.) desarrollaron cardiopatía asociada al embarazo.

De las 40 (4.7%) pacientes con cardiopatía no asociada al embarazo, el 40 % la desarrollaron 5 meses posteriores y 60 % ya era preexistente al evento embarazo.

Las pacientes que desarrollaron cardiomiopatía previa o durante el embarazo, la dosis acumulada de antraciclinas fue superior frente a las que no lo presentaron ((321 vs 164 mg / m<sup>2</sup>).

El desarrollo de cardiopatía durante el embarazo en pacientes tratadas con antraciclinas durante la infancia es muy poco frecuente en especial aquellas pacientes con corazón sano y dosis recibida menores a 200 mg / m<sup>2</sup> ...[\[+Info\]](#)

Hines MR, et al.  
Pregnancy-associated cardiomyopathy in survivors of childhood cancer.  
J Cancer Surviv. 2016 Feb;10(1):113-21

### ONCOGERIATRÍA



Roberto Gavazzi

#### Oncogeriatría. Visión de los oncólogos.

En su artículo del British Journal of Cancer, Kalsi y col. publican el primer estudio en el Reino Unido sobre la capacitación que se les brinda los oncólogos en la atención de adultos mayores. Alguno de los datos son, que el 66 % de los médicos encuestados, nunca recibieron información sobre las necesidades particulares de atención en ancianos con cáncer y el 19.4 % sólo una vez. Deja como consideración, que deberían hacerse cambios en la curricula incorporando a la oncogeriatría como parte de la formación médica y de enfermería ...[\[+Info\]](#)

Kalsi T, et al.  
Are the UK oncology trainees adequately informed about the needs of older people with cancer?  
Br J Cancer. 2013 May 28;108(10):1936-41

### RADIOTERAPIA



Carolina Chacón

#### Cáncer de esófago en la era de radioterapia moderna: ¿más es mejor?

El tratamiento estándar para pacientes con diagnóstico de cáncer de esófago no metastásico no pasibles de cirugía y con criterio definitivo es la combinación de radioterapia y quimioterapia (RT/QT). El estudio del Intergrupo 0123 comparó el escalamiento de dosis de 50 a 60 Gy sin beneficios en supervivencia global (SVG) y mayor toxicidad para el grupo de alta dosis. Este estudio fue llevado a cabo en la era de la radioterapia bidimensional.

En el contexto de la evolución tecnológica y la utilización de técnicas de precisión, se replantea la posibilidad de incrementar la dosis a fin de mejorar la SVG en este grupo de pacientes. Para ello se identificaron en la "National Cancer Data Base" pacientes tratados entre el 2004 y 2012 con cáncer de esófago de estadios I – III con tratamiento de RT/QT definitiva. Se incluyeron un total de 6854 pacientes de los cuales el 55,7% recibieron 50-50,4Gy y 44,3% recibieron dosis superiores a 50,4 Gy. Los resultados mostraron que...[\[+Info\]](#)

Brower JV, et al.  
Radiation Dose Escalation in Esophageal Cancer Revisited: A Contemporary Analysis of the National Cancer Data Base, 2004 to 2012.  
Int J Radiat Oncol Biol Phys. 2016 Dec 1;96(5):985-993.

### RECURSOS DE INFORMACIÓN



Mónica B. Pérez

#### PubMed Journals, un recurso útil para mantenerse actualizado sobre las revistas de interés

PubMed Journals es un reciente proyecto de PubMed Labs - NCBI, que llega para reemplazar, esta vez con novedades y un formato renovado, la anterior base de datos de revistas de la NCBI, desaparecida hace más de 5 años.

Es una herramienta diseñada para encontrar y seguir revistas de interés, buscar nuevos artículos en las revistas preferidas y mantenerse al día a través del Journal News Feed, para conocer qué revistas se incorporan, nuevos enlaces y actualizaciones importantes de artículos.

Para acceder a estos servicios es necesario estar registrado en NCBI o PubMed ...[\[+Info\]](#)

