



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 Médico de
Biblioteca*

Dr. Marcelo Zylberman
*Asesor Médico de
Biblioteca*

Dr. Rubén Burgos
Dra. Adriana Vitriu
Dra. María del Rosario
Custidiano
Oncohematología

Dra. Carmen Pupareli
Dr. Fernando Petracci
Oncología Clínica

Dr. Fernando Sánchez
Loría
Cirugía Oncológica

Dra. María Teresa Verón
*Infectología y
Microbiología Clínica*

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

Dr. Roberto Gavazzi
Oncogeriatría

Dra. Carolina Chacón
Radioterapia

Dra. Mora Amat
Dr. Enzo Domenichini
Patología

Dr. Daniel Mysler
Dr. Lisandro Paganini
Imágenes

Lic. M. Gabriela Santos
Mendiola
Alimentación

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

Martín Bonorino
Juan S. Calvino
Sistemas

Fundación Instituto Leloir

Dr. Roberto J. Staneloni
Investigador CONICET

Dra. Andrea S. Llera
Dr. Eduardo Cafferata
*Terapia Molecular y
Celular*

Dra. Vanesa Gottifredi
Dra. Sabrina F. Mansilla
*Ciclo Celular y
Estabilidad Genómica*

Dra. Cristina Marino
Buslje
Bioinformática Estructural

Dr. Mariano Javier
Alvarez
*Chief Scientific Officer
DarwinHealth, Inc. USA*

Dra. Mónica B. Pérez
Lic. Laura Luchetti
Lic. Nicolas Rucks
*Biblioteca Cardini
Edición Newsletter
REDIO*

Newsletter REDIO

2019, Marzo-Abril 15 (3-4)

EDITORIAL

¿Qué grado de importancia tiene la satisfacción del paciente con la información relacionada con su enfermedad?

María L. Poljak

Eisfeld y colaboradores decidieron realizar una encuesta entre pacientes con tumores sólidos raros que con menor frecuencia encuentran suficiente información. En este relevamiento en línea participaron los miembros de la organización Das Lebenshaus e.V.

Su objetivo fue obtener más datos sobre las necesidades y la satisfacción con la información proporcionada entre los pacientes, y saber si la insatisfacción tiene alguna relación con la forma en que se toman las decisiones de terapia.

Se analizaron un total de 338 registros. La mayoría encontró información importante sobre su enfermedad, pero se mostraron menos satisfechos con el material relativo a la gestión de los efectos secundarios.

Los grupos de apoyo, las conferencias y el oncólogo fueron calificados como fuentes útiles seguidas de una segunda opinión y medios de comunicación. Su objetivo fue obtener más datos sobre las necesidades y la satisfacción con la información proporcionada entre los pacientes, y saber si la insatisfacción tiene alguna relación con la forma en que se toman las decisiones de terapia.

Los pacientes prefieren al médico como fuente de información, no solo utilizan Internet para consultar sobre su enfermedad y tratamiento, sino también para encontrar apoyo e intercambio con otras personas afectadas.

La toma de decisiones compartida analizada en varios estudios ha demostrado que las personas con limitada educación y alfabetización participan en menor grado.

Los resultados indican realizar mejoras ofreciendo más información sobre los efectos secundarios, los grupos de apoyo, sitios web confiables y otros medios útiles.

En este aspecto, satisfacer al paciente podría llevarlo a un mayor compromiso en la toma de decisiones con consecuencias directas e indirectas en la atención del cáncer, calidad de vida e incluso en la sobrevida [...\[+Info\]](#)

Eisfeld H, et al.

Importance of and Satisfaction with Information about Their Disease in Cancer Patients. *J Cancer Educ.* 2019 Jan 25. doi: 10.1007/s13187-019-1480-7.



BIOLOGIA MOLECULAR Y CANCER



Mariano Alvarez

Definiendo los fenotipos celulares del ratón a nivel de células individuales.

Si bien los dos trabajos que voy a comentar no se centran directamente en cáncer, constituyen una base fundamental para entender la biología de los tumores. Ya que el cáncer es básicamente un estado fenotípico celular aberrante, poder caracterizar a nivel de células individuales todos los estados fenotípicos normales (llamados tipos celulares) es fundamental para poder identificar las células que dan origen al tumor y entender mejor su biología. En dos trabajos recientes muy relacionados, el consorcio "Tabula Muris" y Cusanovich y col. caracterizaron el transcriptoma y el epigenoma, a nivel de células individuales, en 20 y 13 tejidos de ratón, respectivamente. El análisis del transcriptoma de más de 100,000 células individuales, incluyendo 20 órganos / tejidos, hizo posible la identificación y caracterización molecular de 54 tipos celulares. En forma paralela, la caracterización de accesibilidad de la cromatina para más de 100,000 células individuales, incluyendo 13 órganos / tejidos, mostró la existencia de más de 400,000 potenciales sitios regulatorios, y la existencia de 85 tipos celulares. Estos dos trabajos constituyen recursos fundamentales para entender los mecanismos que regulan los distintos estados fenotípicos en el ratón [...\[+Info\]](#)

Tabula Muris Consortium, et al.

Single-cell transcriptomics of 20 mouse organs creates a Tabula Muris. *Nature.* 2018 Oct;562(7727):367-372. doi: 10.1038/s41586-018-0590-4.

Cusanovich DA, et al.

A Single-Cell Atlas of In Vivo Mammalian Chromatin Accessibility. *Cell.* 2018 Aug 23;174(5):1309-1324.e18. doi:10.1016/j.cell.2018.06.052.

ONCOGERIATRÍA



Roberto Gavazzi

Prehabilitación en prostatectomía radical. Nuevos conceptos.

Cuando hablamos de prehabilitación en oncología, nos referimos al tiempo comprendido entre el diagnóstico de cáncer y el inicio del tratamiento indicado. Publicaciones crecientes en los últimos años dan cuenta del beneficio de "un plan de prehabilitación en el adulto mayor" las semanas previas, ya sea a la cirugía quimioterapia o radioterapia. La prostatectomía radical (PR) es un procedimiento habitualmente con baja morbilidad, sin embargo los pacientes pueden experimentar una reducción de la capacidad física, fatigabilidad, incontinencia urinaria y disfunción sexual eréctil entre otras; que en su conjunto deterioran la calidad de vida a corto plazo y en algunos casos de manera permanente. El estudio canadiense multicéntrico RCT F2 publicado en *Surgical Oncology* 2018 permite considerar que la indicación de **prehabilitación** en domicilio, con ejercicios físicos dirigidos a la recuperación de fuerza muscular y ejercitación del piso pélvico podría mejorar la evolución y trastornos funcionales en el postoperatorio de PR [...\[+Info\]](#)

Santa Mina D, et al.

Prehabilitation for radical prostatectomy: A multicentre randomized controlled trial. *JSurg Oncol.* 2018 Jun;27(2):289-298. doi: 10.1016/j.suronc.2018.05.010.

PATOLOGIA



Mora Amat

¿El grado histológico sigue teniendo relevancia en carcinomas de colon con inestabilidad microsatelital?

La WHO define a los carcinomas de colon con inestabilidad microsatelital como tumores de bajo grado, sin tomar en cuenta el grado histológico. Pero la relación entre los patrones histológicos, el estadio y la sobrevida no están extensamente estudiados. Este trabajo relaciona la formación glandular, la diferenciación mucinosa, la presencia de células en anillo de sello y la morfología sólida con datos de sobrevida y estadio inicial. Concluyendo en que el grado histológico debería agregarse a la categorización de inestabilidad microsatelital [...\[+Info\]](#)

Johncilla M, et al.

Tumor Grade Is Prognostically Relevant Among Mismatch Repair Deficient Colorectal Carcinomas. *Am J Surg Pathol.* 2018 Dec;42(12):1686-1692. doi: 10.1097/PAS.0000000000001145.

IMAGENES



Lisandro Paganini

Guías para la realización, interpretación e informe de la RM de cuerpo entero en Mieloma Múltiple. Sistema diagnóstico y de valoración de respuesta (MY-RADS).

La resonancia magnética (RM) de cuerpo entero es la técnica de imágenes más sensible para la evaluación de la médula ósea en pacientes con sospecha de mieloma múltiple ya que permite detectar precozmente alteraciones que tienen impacto diagnóstico y terapéutico.

Es por ello que el grupo internacional de trabajo en mieloma (IMWG) ha incorporado desde el año 2014 a la RM como biomarcador diagnóstico de mieloma activo cuando detecta dos o más lesiones focales de al menos 5 mm.

No obstante la RM de cuerpo entero, incluyendo secuencias de difusión (evaluación funcional de la médula ósea), encuentra dificultades prácticas en su implementación por el prolongado tiempo de adquisición de las imágenes, costos e interpretación de los resultados, factores que hacen que no sea un método ampliamente utilizado hoy en día pese a su excelente sensibilidad.

Esta reciente publicación representa el trabajo multidisciplinario de un panel de expertos en mieloma múltiple integrado por radiólogos, hematólogos y físicos médicos que nos brindan pautas claras para los protocolos técnicos de adquisición de las imágenes, su interpretación e informe de los resultados.

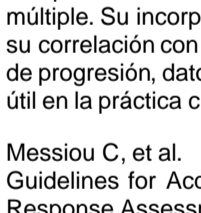
Por primera vez se presenta un score para la categorización de la respuesta al tratamiento en mieloma múltiple basado en los hallazgos de la RM de cuerpo entero con difusión (MY-RADS). Se establecen 5 categorías objetivas de respuesta desde la alta probabilidad de estar respondiendo al tratamiento, pasando por la enfermedad estable hasta la alta probabilidad de estar ante progresión de la enfermedad.

Esta publicación representa un avance significativo en la estandarización de la realización e interpretación de las RM de cuerpo entero con secuencias de difusión en pacientes con mieloma múltiple. Su incorporación en ensayos clínicos permitirá validar su utilidad y reproducibilidad así como su correlación con mediciones de calidad de vida, tasas de eventos esqueléticos y supervivencia libre de progresión, datos necesarios para evaluar objetivamente si la RM de cuerpo entero con difusión es útil en la práctica clínica y en el desarrollo de nuevos tratamientos como todos suponemos [...\[+Info\]](#)

Messiou C, et al.

Guidelines for Acquisition, Interpretation, and Reporting of Whole-Body MRI in Myeloma: Myeloma Response Assessment and Diagnosis. *Diagnosis.* 2018. doi: 10.1148/radiol.2019181949.

RECURSOS DE INFORMACION



Mónica B. Pérez

Las redes sociales y las transformaciones en la Ciencia y la Salud.

En junio pasado, cerca de 170 médicos, investigadores, pacientes, y más de 1.000 personas a través del webcast, participaron de un workshop organizado por los Institutos Nacionales de Salud- NIH y el Instituto Nacional de Cancer-NCI de los Estados Unidos, con el fin de analizar el impacto de las Redes Sociales sobre los estudios de Ensayos Clínicos (1). Al facilitar la comunicación entre el público y los profesionales de la salud, las redes sociales resultan de utilidad para educar a la sociedad sobre los objetivos de los ensayos clínicos y alentar su participación. Recomendamos a los médicos mantener una presencia visible en línea con un mensaje que disipe la falsa creencia común de que los ensayos clínicos solo son apropiados para los pacientes con enfermedades avanzadas o para aquellos que se quedan sin ninguna otra opción de tratamiento. De esta manera, las redes sociales podrían convertirse en herramientas colaborativas para el progreso de la ciencia y la salud.

Estas plataformas están influyendo cada vez más en el trabajo diario de médicos y científicos, como lo demuestra una reciente editorial publicada en la revista *Nature Cell Biology*, "Social media for scientists" (2) y el trabajo de Mina Sedrak y col. (3), al analizar los beneficios y riesgos de usar estas plataformas en el área de oncología y ofrece consejos para la buena práctica.

Neil Lewis y col. (4) a través del blog "Letters to Young Scientists" de la revista *Science* y Beth Kenkel (5) desde la revista *Nature*, ayudan a comprender este fenómeno y brindan una guía práctica para todas las edades diseñada para científicos en cualquier etapa profesional [...\[+Info\]](#)

(1) "At the Crossroads of Social Media and Clinical Trials: A Workshop on the Future of Clinician, Patient and Community Engagement." [NIH-NCI, June 7-8, 2018.](#)

(2) Social media for scientists [Nat Cell Biol. 2018 Dec;20\(12\):1329. doi: 10.1038/s41556-018-0253-6.](#)

(3) Sedrak MS, et al. Integrating Social Media in Modern Oncology Practice and Research. [Am Soc Clin Oncol Educ Book. 2018 May 23;38:894-902. doi: 10.1200/EDBK_204453. Review.](#)

(4) Lewis NA, et al. A social media survival guide for scientists. [Science. 2018 Nov 5 doi:10.1126/science.caredit.aav9607.](#)

(5) Kenkel B. Social media as a scientist: a very quick guide [Nature. 2017 Aug 23. Naturejobs Blog.](#)

