



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 Vitriu
Oncohematología

Dra. Carmen Pupareli
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
Imágenes

Dr. Daniel Santos
Cardio-Oncología

Prof. María Luisa Poljak
Directora Biblioteca
Editora Newsletter REDIO

Mario Cazeneuve
Soprote 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
Soprote Técnico
Newsletter REDIO

Newsletter REDIO

2016, Enero - Febrero 12 (1-2)

EDITORIAL

Estimado Profesional:

Una reseña que analiza el pasado, presente y futuro de los medios de comunicación electrónicos en relación al paciente oncológico.
Mónica B. Pérez

En poco más de una década, los medios sociales electrónicos han revolucionado la manera de comunicarnos e interactuar. Son los responsables de un fenómeno cultural transformador, y en la medicina, ofrece interesantes oportunidades para el intercambio de conocimientos, el desarrollo profesional y la interacción con el paciente.

En este trabajo, Mark Lewis y Adam Dicker reseñan el tema en su relación con la oncología. Analizan su pasado, presente y un futuro que señalan favorable y destacan la importancia de usarlas constructiva y profesionalmente, respetando los estándares de privacidad que este tipo de información requiere...[\[+Info\]](#)

Lewis MA, Dicker AP. Social Media and Oncology: The Past, Present, and Future of Electronic Communication Between Physician and Patient. Semin Oncol. 2015 Oct;42(5):764-71. doi: 10.1053/j.seminoncol.2015.07.005. Review



BIOLOGIA MOLECULAR Y CANCER



Andrea Llera

Un sube y baja mutacional

La aparición de mutaciones nuevas en un tumor sometido a tratamiento con fármacos dirigidos genera resistencia en muchos pacientes y complica el futuro de dichos fármacos. En este trabajo se reporta el caso de un paciente con una mutación en el gen ALK (C1156Y) que vuelve al tumor resistente al tratamiento con crizotinib. Cuando el paciente es tratado en segunda instancia con un nuevo inhibidor de ALK, el lorlatinib, efectivo en inhibir la proteína mutante, se genera por presión selectiva una nueva mutación, la L1198F, que vuelve resistente al tumor al lorlatinib; sin embargo, los cambios estructurales que se generan en la proteína ALK por la acumulación de las dos mutaciones vuelven al tumor nuevamente sensible al crizotinib. Esta evidencia se suma a otras que indican que la alternancia de tratamientos podría llegar a ser una vía eficiente para combatir tumores en estado avanzado ...[\[+Info\]](#)

Shaw AT, et al. Resensitization to Crizotinib by the Lorlatinib ALK Resistance Mutation L1198F. N Engl J Med. 2016 Jan 7;374(1):54-61. doi: 10.1056/NEJMoa1508887

CIRUGÍA ONCOLÓGICA



Fernando Sánchez Loria

Hepatectomías atípicas ahorrando parénquima sano en Metástasis Colorrectales parecerían aumentar la posibilidad de rescate en caso de recidiva y la sobrevida.

Estudio retrospectivo sobre 300 resecciones hepáticas por metástasis colorrectales únicas entre 1993-2013. 156 fueron hepatectomías atípicas (wedge) ahorradoras de parénquima y 144 hepatectomías regladas mayores. Las atípicas aumentaron en los últimos años paralelamente con el aumento de las rehepatectomías en caso de recidiva hepática.

Se concluye que las hepatectomías atípicas ahorradoras de parénquima no incrementaron la tasa de recidivas hepáticas, pero si aumentaron significativamente la tasa de rescate en caso de recaída hepática y la sobrevida a 5 años en los pacientes rescatados, por lo que dichas hepatectomías menores o atípicas deberían ser las de elección siempre que sean posibles ...[\[+Info\]](#)

Mise Y, et al. Parenchymal-sparing Hepatectomy in Colorectal Liver Metastasis Improves Salvageability and Survival. Ann Surg. 2016 Jan;263(1):146-52. doi: 10.1097/SLA.0000000000001194

PATOLOGÍA



Enzo Domenichini

Carcinomas Neuroendocrinos de Alto Grado Colorrectales: Estudio retrospectivo de 100 pacientes

Los Carcinomas Neuroendocrinos de Alto Grado Colorrectales (HGNEC), si bien son excepcionales, representan un grupo de tumores muy agresivos.

En el MD Anderson Cancer Center, en un período de 22 años se revisaron los datos de 100 pacientes con HGNEC.

Pudo demostrarse que el 89% fueron "Small cell carcinomas"(SCC), y más del 60% de los tumores involucraban sigmoides y ano-recto. El 64% de los pacientes presentaban enfermedad diseminada metastásica al momento del diagnóstico. Menos del 50% era fumador, siendo el patrón metastásico diferente a los "homónimos" originados en pulmón.

Los SCC originados en tubo digestivo no metastatizan a hueso o cerebro. La elevación de la LDH y la presentación como enfermedad localizada vs metastásica, fueron los factores preponderantes en el momento del análisis de sobrevida (OS 20.63 vs 8.7 months) ...[\[+Info\]](#)

Conte B, et al. High Grade Neuroendocrine Colorectal Carcinoma: A Retrospective Study of 100 Patients. Clin Colorectal Cancer. 2015 Dec 29. doi: 10.1016/j.clcc.2015.12.007

ONCOGERIATRÍA



Roberto Gavazzi

Nuevo instrumento screening oncogeriatrico G 8 score modificado

En el año 2005 la Sociedad Internacional de Oncología Geriátrica recomendó la práctica de la valoración geriátrica en adultos mayores en plan de tratamiento oncológico. Los instrumentos de **tamizaje de fragilidad** utilizados en oncogeriatría, cada uno con distinta sensibilidad y especificidad, detectan aquellos pacientes que pueden beneficiarse con una Valoración Geriátrica Integral (VGI) completa.

El G8 score desarrollado en el programa ONCODAGE en Francia y el VES-13 (Vulnerable Elders Survey) son los más utilizados hasta el momento. Un G8 score ≤ 14 tiene una alta probabilidad confirmar algún grado de fragilidad en la VGI y un VES 13 con un score ≥ 3 se asocia con alto riesgo de deterioro funcional y muerte a los 2 años.

Recientemente publicado, el **G8 score modificado**, demuestra **6 items** como predictores independientes de VGI anormal ...[\[+Info\]](#)

Martinez-Tapia C, et al. Optimizing the G8 Screening Tool for Older Patients With Cancer: Diagnostic Performance and Validation of a Six-Item Version. Oncologist. 2016 Jan13. pii: theoncologist.2015-0326.

RECURSOS DE INFORMACIÓN



María Luisa Poljak

La legibilidad de las herramientas en línea de evaluación en riesgo de cáncer de mama para la población en general.

En Internet hay herramientas de evaluación que permiten a los usuarios el ingreso de información personal para obtener una estimación de riesgo de cáncer de mama personalizado.

El objetivo de estos recursos es aumentar la conciencia de detección e identificar las conductas de salud adecuadas, sin embargo la utilidad de esta información está limitada por la legibilidad del material.

Cortez y colaboradores efectuaron este trabajo para evaluar la legibilidad de estas herramientas, definir las áreas problemáticas y sugerir su modificación.

Se encontraron 576 sitios de los cuales 42 cumplieron con los criterios de inclusión. Estos sitios seleccionados pertenecen a organizaciones de diversa índole; medios de comunicación, web médicas, centros oncológicos, hospitales, clínicas privadas.

Se calificaron la idoneidad de los materiales y el nivel de grado de lectura. Sólo el 21,4% de los sitios lograron una calificación global superior.

Este estudio tiene el potencial de aumentar en los profesionales médicos el conocimiento de los recursos en Internet que pueden consultar sus pacientes en la búsqueda de información sobre el riesgo del cáncer de mama ...[\[+Info\]](#)

Cortez S, et al. The Breast Cancer Res Treat. 2015 Oct 16. [Epub ahead of print]

