

## MEJORA EL ACCESO A NUEVAS TERAPIAS EN ONCOLOGÍA

El cáncer no es una enfermedad, sino una amplia gama de diferentes enfermedades agrupadas en una sola palabra. Todas ellas tienen un denominador común: la transformación de células normales en malignas. Estas células malignas, o neoplásicas, se multiplican y crecen, formando los tumores.

Los tumores suelen ser muy diferentes entre si, aún originándose en el mismo órgano. Por ejemplo, sabemos hoy que hay diferentes tipos de cáncer de mama, los cuales debemos identificar apropiadamente desde el diagnóstico, dado que los tratamientos útiles varían según el perfil molecular del tumor.

Los recientes descubrimientos sobre el genoma humano posibilitaron la obtención de mayores conocimientos sobre los mecanismos de desarrollo del cáncer y, además, saber cuáles son las diferencias entre las células normales y cancerosas. Aprovechando el conocimiento de estas diferencias entre las células, se están desarrollando varios fármacos cuyo blanco son las células cancerosas, preservando las células normales y logrando, de este modo, que los tratamientos sean menos tóxicos.

Si bien se ha avanzado mucho en el tratamiento del cáncer, estamos lejos aún de poder controlar definitivamente esta enfermedad. En determinadas circunstancias, los tratamientos convencionales no son suficientes y surge entonces la necesidad de desarrollar nuevas formas terapéuticas: es así como surgen los ensayos clínicos. Qué significa "ensayo clínico"? Se trata de un estudio de investigación planificado cuyo objetivo es evaluar la eficacia de las intervenciones médicas. La investigación en las personas está controlada según principios científicos y éticos estrictos y la realización de ensayos clínicos esta rigurosamente regulada por la ley. No todos los médicos ni todos los centros están autorizados para llevarlos a cabo. Antes de que el ensayo clínico comience, es necesaria la aprobación del mismo por el comité de ética institucional y/o independiente y la aprobación por las autoridades sanitarias (en nuestro caso la ANMAT). En la actualidad son numerosos los ensayos clínicos abiertos en el mundo en los cuales se están ensayando este tipo de nuevas terapias por lo que las opciones terapéuticas para el tratamiento del cáncer van en aumento día a día.

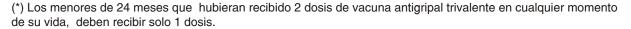
La Fundación CIDEA, sede de nuestra actividad, está dedicada fundamentalmente a la investigación, pensando en el paciente como un individuo, es decir, personalizando los tratamientos. Nuestra ambición además, es contribuir con la comunidad científica internacional participando en grandes ensayos cooperativos junto a países de América del Norte y/o Europa. De esta manera nuestra comunidad dispone de nuevas opciones de tratamiento simultáneamente con los países desarrollados.





## Población objetivo

Población	Acciones
Trabajadores de la	Aplicar una dosis de 0.5 ml de vacuna
salud	antigripal trivalente FLUVIRIN®
	(excepto trabajadoras de salud embarazadas)
	Las trabajadoras de salud embarazadas serán
E. L	vacunadas con vacuna Agrippal® adultos
Embarazadas	Aplicar una dosis de 0.5 ml con Vacuna Agrippal <sup>®</sup> adultos en cualquier momento de la gestación.
Puérperas hasta los	Aplicar una dosis de 0.5 ml de Vacuna
6 meses posparto	antigripal trivalente (Agrippal® adultos), si
	no han sido vacunadas durante el
	embarazo.
Niños y niñas de 6	Aplicar dos dosis de 0.25 ml de vacuna
meses a 2 años	antigripal trivalente (Vacuna Agrippal®
	Pediátrica) separadas por, al menos, 4
	semanas, independientemente de los factores
	de riesgo. (*)
Niños y niñas entre	Aplicar dos dosis de 0.25 ml de vacuna
24 a 35 meses con	trivalente (Vacuna Agrippal <sup>®</sup> Pediátrica)
factores de riesgo	separadas por al menos 4 semanas. (*)
del sector público	
Niños y niñas	Aplicar dos dosis de 0.5 ml de Vacuna
mayores de 36	Agrippal <sup>®</sup> separadas por al menos 4
meses a 8 años	semanas.(*)
inclusive, con	
factores de riesgo	
del sector público	
Niños y adultos de 9	Se aplicará una dosis de 0.5 ml de vacuna
años a 64 años	antigripal trivalente, Vacuna Agrippal ®
inclusive con	
factores de riesgo	
del sector público	
Adultos mayores o	Se aplicará una dosis de 0.5 ml de vacuna
igual de 65 años de	trivalente (Vacuna adyuvantada FLUAD®)
edad del sector	
público	



Los niños vacunados por primera vez en su vida, con vacuna antigripal monovalente (1 o 2 dosis), en la Campaña de Vacunación Pandémica 2010, deberán recibir 2 dosis.





## Grupos de riesgo

NIÑOS MAYORES DE 2 AÑOS DEL SECTOR PÚBLICO (VACU	Y ADULTOS HASTA LOS 64 AÑOS NA AGRIPPAL®)
GRUPO	ENFERMEDADES INCLUIDAS
1.Enfermedades respiratorias:	a) Enfermedad respiratoria crónica (hernia diafragmática, EPOC, Enfisema Congénito, Displasia Broncopulmonar, Traqueostomizados crónicos, bonquiectasias, fibrosis quística, etc). b) Asma moderado y grave
2.Enfermedades cardiacas:	<ul><li>a) Insuficiencia cardiaca, enfermedad coronaria,</li><li>reemplazo valvular, valvulopatía.</li><li>b) Cardiopatías congénitas.</li></ul>
3.Inmunodeficiencias congénitas o Adquiridas (no hemato-oncológica)	<ul> <li>a) Infección por VIH.</li> <li>b) Utilización de medicación inmunosupresora o corticoides a altas dosis (mayor a 2 mg/kg/día de metilprednisona o mas de 20 mg/día o su equivalente por mas de 14 días).</li> <li>c) Inmunodeficiencia congénita.</li> <li>d) Asplenia funcional o anatómica.</li> <li>e) Desnutrición severa.</li> </ul>
4.Pacientes Oncohematológicos y trasplantados	<ul> <li>a) Tumor de órgano sólido en tratamiento.</li> <li>b) Enfermedad Oncohematológica hasta 6 meses posteriores a la remisión completa.</li> <li>c) Trasplantados de órganos sólidos o tejido hematopoyético</li> </ul>
5.Otros	a) Obesos con IMC mayor a 40. b) Diabéticos c) Insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes 6 meses. d) Retraso madurativo severo en menores de 18 años de vida e)Síndromes genéticos, enfermedades neuromusculares con compromiso respiratorio y malformaciones congénitas graves. f) Tratamiento crónico con acido acetil salicílico en menores de 18 años. g) Convivientes o contactos estrechos de enfermos oncohematológicos h) Contactos estrechos con niños menores de 6 meses (convivientes, cuidadores en jardines maternales).

Los únicos pacientes que requerirán orden médica para recibir Vacuna Antigripal son los niños mayores de 2 años y adultos menores de 65 años que presenten factores de riesgo.

En los pacientes mayores de 65 años no se requerirá orden médica para recibir vacunas antigripal y se aprovechará la oportunidad para aplicar vacuna antineumocóccica polisacàrida (ver Normas Nacionales de Vacunación para esquema de vacunación y revacunación.





## **Vacunas Antigripales Disponibles**

AGRIPPAL® S1	Una dosis (0,5 mL) contiene: Ingredientes activos: antígenos de superficie de virus de la gripe (hemaglutinina y neuraminidasa) cultivados en huevos fertilizados de gallinas sanas e inactivados con formaldehido a partir de las siguientes cepas: A/California/07/2009 (H1N1) (cepa análoga: A/California/07/2009, NYMC X-181) 15 microgramos HA;A/Perth/16/2009 (H3N2)(cepa análoga: A/Victoria/210/2009, NYMC X-187) 15 microgramos HA; B/Brisbane/60/2008 (cepa análoga: A/Brisbane/60/2008,NYMC BX-35) 15 microgramos HA. Excipientes: cloruro de sodio 4,00 mg, cloruro de potasio 0,1 mg, fosfato de potasio dihidrogenado 0,1 mg, fosfato disódico dihidratado 0,66 mg, cloruro de magnesio 0,05 mg, cloruro de calcio 0,06 mg, agua para inyectables c.s.p 0,50 mL
AGRIPPAL®S1 JUNIOR	Una dosis (0,25 mL) contiene: Ingredientes activos: antígenos de superficie de virus de la gripe (hemaglutinina y neuraminidasa) cultivados en huevos fertilizados de gallinas sanas e inactivados con formaldehido a partir de las siguientes cepas: A/California/07/2009 (H1N1) (cepa análoga: A/California/07/2009, NYMC X-181) 7,5 microgramos HA; A/Perth/16/2009 (H3N2) (cepa análoga: A/Victoria/210/2009, NYMC X-187) 7,5 microgramos HA; B/Brisbane/60/2008 (cepa análoga: A/Brisbane/60/2008) 7,5 microgramos HA Excipientes: cloruro de sodio 2,00 mg, cloruro de potasio 0,05 mg, fosfato de potasio dihidrogenado 0,05 mg, fosfato disódico dihidratado 0,33 mg, cloruro de magnesio 0,025 mg, cloruro de calcio 0,03 mg, agua para inyectables c.s.p 0,25 mL
FLUVIRIN®	Cada dosis de 0,5 ml contiene: Ingredientes activos: antígenos de superficie del virus de la gripe (hemaglutinina y neuraminidasa) de las cepas siguientes: Cepa derivada de A/California/07/2009 (HIN1) utilizada NYMC X-181 15 microgramos de HA; Cepa derivada de A/Perth/16/2009 (H3N2) utilizada NYMC X-187 derivada de A/Victoria/210/2009 15 microgramos de HA; B/Brisbane/60/2008 15 microgramos de HA. Excipientes: Potasio dihidrógeno fosfato, Hidrógeno fosfato disódico, cloruro de sodio, agua para inyección c.s., y residuos de nonoxynol 9, tiomersal, formaldehido, betapropiolactona, ovoalbúmina, neomicina, polimixina.  Durante la manufactura de FLUVIRIN® se utiliza tiomersal, derivado del mercurio, que es removido en las sucesivas etapas de elaboración a cantidades mínimas, trazos de <1 mcg de mercurio por 0.5 ml dosis
FLUAD®	Cada dosis (0,5 mL) contiene: Ingredientes activos: Antígenos de superficie de los virus de la gripe (hemaglutinina y neuraminidasa) cultivados en huevos fertilizados de gallinas sanas, con adyuvante MF59C.1, a partir de las siguientes cepas: A/California/07/2009 (H1N1) (cepa análoga: A/California/07/2009, NYMC X-181) 15 microgramos de HA; A/Perth/16/2009 (H3N2) (cepa análoga: A/Brisbane/60/2009, NYMC X-187) 15 microgramos de HA; B/Brisbane/60/2008 (cepa análoga: A/Brisbane/60/2008, NYMC BX-35) 15 microgramos de HA. Adyuvante: MF59C.1 es un adyuvante exclusivo (Patente EP 0399 843 B1), preparado en escualeno 9,75 mg; polisorbato 80 1,175 mg; trioleato de sorbitan 1,175 mg; citrato de sodio 0,66 mg; ácido cítrico 0,04 mg, agua para inyectables. Excipientes: cloruro de sodio 4,00 mg; cloruro de potasio 0,10 mg; fosfato de potasio dihidrogenado 0,10 mg; fosfato de sodio dibásico dihidratado 0,66 mg; cloruro de magnesio hexahidratado 0,05 mg, cloruro de calcio dihidratado 0,06 mg, agua para inyectables c.s.p. 0,5 ml.

