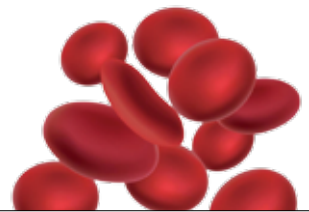
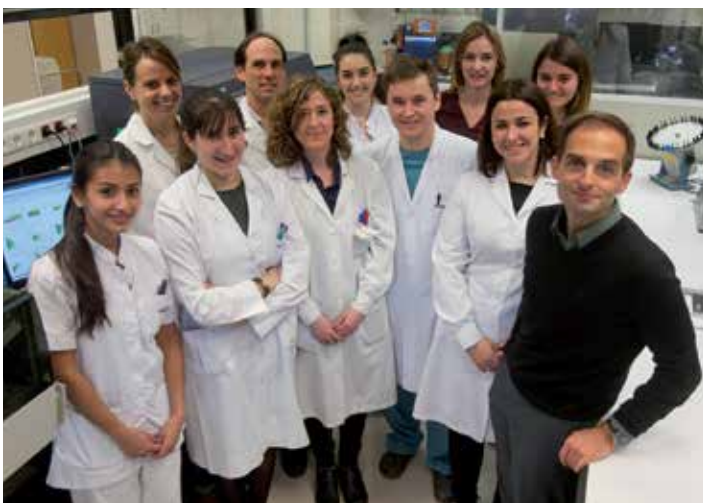


Nuevo anticuerpo para tratar el mieloma múltiple con elevada eficacia en estudios pre-clínicos



Investigadores de la Clínica, del CIMA y de la Universidad de Heidelberg, codirigidos por el Dr. Bruno Paiva, desarrollan un fármaco altamente específico



Equipo investigador. En primera fila, de izda. a dcha., Astrid Cuéllar, Laura Moreno, Sonia Gárate, Tomas Jelinek, Leire Burgos y Bruno Paiva. En la fila posterior, Aintzane Zabaleta, Diego Alignani, Andrea Jiménez, Goretti Azparren y Cristina Pérez.

CUN ■ Un equipo de especialistas de la Clínica y del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la Universidad de Navarra ha desarrollado un anticuerpo monoclonal de elevada eficacia en el tratamiento del mieloma múltiple, según los resultados de una investigación preclínica internacional. El estudio ha sido codirigido por el Dr. Bruno Paiva, codirector científico de CIMA LAB Diagnostics, centro de diagnóstico genético y fenotípico integral de la Universidad de Navarra. En el trabajo han participado también investigadores del Hospital Universitario de Heidelberg

(Alemania) y de la empresa EngMab. El estudio y sus conclusiones se han publicado recientemente en la revista científica internacional de mayor impacto de su especialidad Cancer Cell.

El fármaco, EM801, es un nuevo anticuerpo biespecífico que se une a las células T del paciente (células del sistema inmune) y las activa contra las células cancerígenas del mieloma. Este anticuerpo se denomina biespecífico porque tiene la cualidad de adherirse a la vez a dos antígenos (sustancias que provocan respuesta inmune), explica el Dr. Paiva. La toxicidad que se le



El Dr. Diego Alignani durante un procedimiento de Separación Celular por citometría de flujo o "Cell Sorting".

prevé al fármaco es muy reducida, ya que el antígeno diana no se encuentra en las demás células.

El nuevo anticuerpo desarrollado "presenta una estructura novedosa que permite una eliminación más lenta del fármaco que la de otros anticuerpos biespecíficos", describe. Gracias a esta característica, el modo de administración se hace más cómodo para el paciente, ya que puede ser administrado semanalmente por vía intravenosa o subcutánea.

Los resultados de este trabajo han despertado gran interés en la comunidad científica, pues, "pese al aumento progresivo del arsenal terapéutico existente para el mieloma, los pacientes siguen recayendo. Por tanto, es necesario encontrar nuevos fármacos capaces

de revertir la resistencia a la quimioterapia de las células tumorales", apunta el Dr. Paiva.

MECANISMO NOVEDOSO. Los estudios recién publicados revelan cómo este fármaco ha conseguido activar las células T en todos los pacientes. Han demostrado también que las células T activadas han sido capaces de reconocer las células tumorales.

Este aspecto se ha comprobado en una serie muy amplia de pacientes con mieloma, "tanto en aquellos de nuevo diagnóstico, como en aquellos refractarios a varias líneas de tratamiento. Se ha comprobado eficacia en la práctica totalidad de los casos", subraya el investigador. Ante los resultados descritos, la farmacéutica Celgene ha adquirido el fár-

El nuevo medicamento estimula la acción antitumoral de las células T del sistema inmune en pacientes con mieloma múltiple.

La toxicidad que se le prevé al fármaco es muy reducida, ya que el antígeno diana no se encuentra en las demás células.

maco y prevé el inicio de los ensayos clínicos en pacientes a finales de este año o inicios del siguiente. Está prevista la participación de la Clínica y el CIMA en dichos estudios. En resumen, el anticuerpo desarrollado está dirigido a una diana específica de las células tumorales, presente en todos los individuos estudiados, y ha demostrado eficacia preclínica en, aproximadamente, el 70% de las muestras de pacientes analizadas. Además, la toxicidad prevista es muy reducida, ya que el antígeno diana no se encuentra en las demás células, concluye el Dr. Paiva.



REFERENCIA
www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1535610817300168