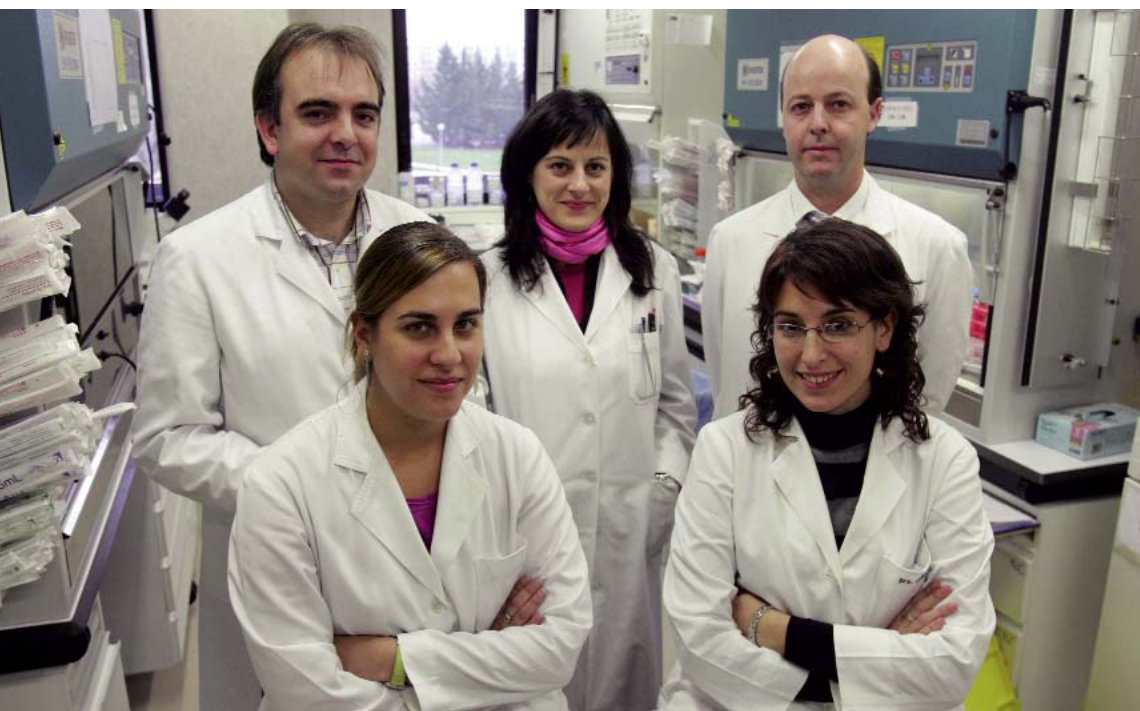


Nueva línea de tratamiento para la leucemia aguda linfoblástica



De pie: Xabier Agirre, Leire Gárate, Felipe Prósper. Sentadas: Eurne San José y Lucía Cordeu.

En el estudio han intervenido investigadores de la Clínica Universitaria, del CIMA y de los hospitales Reina Sofía de Córdoba y Carlos Haya de Málaga

CUN ■ Un estudio llevado a cabo por un grupo de científicos españoles, entre los que figuran profesionales de la Clínica Universitaria de Navarra y del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA), ha descubierto recientemente una nueva línea de tratamiento para pacientes con leucemia aguda linfoblástica. Las conclusiones de la investigación han sido publicadas por la revista oficial de la Asociación Americana de Hematología *Blood*.

Además del grupo de trabajo de la Clínica y del CIMA, en la investigación ha participado también el equipo liderado por doctor José Román

Gómez del Departamento de Hematología del Hospital Reina Sofía de Córdoba y del Departamento de Hematología del Hospital Carlos Haya de Málaga.

La leucemia aguda linfoblástica (LAL) es la enfermedad oncológica más frecuente en niños. En este sentido, la aplicación de este descubrimiento podría resultar beneficiosa para un grupo espe-

Podría mejorar los resultados de quimioterapia en los pacientes de peor pronóstico y aumentar su supervivencia.

cial de enfermos con esta patología, aquellos que presentan una vía de control celular alterada, la llamada ruta WNT, y en quienes el pronóstico de esta enfermedad tumoral reviste mayor gravedad, según indican los doctores Xabier Agirre, investigador del CIMA, y Felipe Prósper, ambos del Área de Terapia Celular de la Clínica.

La ruta WNT es el dispositivo que una célula normal necesita activar para iniciar un proceso de crecimiento celular. Una vez efectuado ese proceso, esta vía debe desactivarse. Sin embargo, se ha comprobado que en los grupos de pacientes con leuce-

mia aguda linfoblástica con peor pronóstico esa ruta de control celular aparece constantemente activada. Este fenómeno ocurre porque los mecanismos que controlan dicha vía se encuentran silenciados debido a un proceso que afecta a la transcripción de genes denominado metilación, describe el doctor Agirre. La ruta WNT activada de forma constante da lugar a la expresión de determinados genes cuya función es activar el crecimiento de las células tumorales.

APLICACION DE NUEVOS FARMACOS. El estudio ha comprobado in vitro que administrando un tipo de fármacos que impiden ese proceso de metilación o bien que inactivan la vía WNT se consigue normalizar esta ruta de control celular y, por tanto, se impide el desarrollo de las células tumorales induciendo la muerte de las células leucémicas. De esta forma, con este grupo de medicamentos se contribuiría a mejorar los resultados de la quimioterapia y a aumentar los índices de supervivencia de estos pacientes.

En definitiva, el descubrimiento ofrece la base racional para poder utilizar en esta enfermedad una serie de fármacos como la quercetina (que produce una muerte programada de las células de la leucemia aguda linfoblástica) o la Decitabina®, medicamentos que ya se emplean en otro tipo de patologías.

El siguiente paso en la investigación consistirá en aplicar estos estudios en ratones con el fin de constatar cuáles de estos fármacos serían realmente eficaces. Una vez comprobado este extremo, se plantearía el inicio de ensayos clínicos en pacientes.