

Un nuevo tratamiento que usa linfocitos del propio paciente cura un tipo de leucemia

Es un tipo inmunoterapia en la que el paciente es el donante

La terapia experimental se ha usado en leucemia linfoblástica aguda

Ha remitido la enfermedad durante un período de entre 6 meses y 3 años



Ampliar foto

Un investigador en un laboratorio. Getty Images/Kasto 80

Noticias relacionadas

[Hallan un nuevo mecanismo para la formación de plaquetas en sangre](#)

[Un estudio internacional propone un mapa mundial para mejorar el control del cáncer](#)

[Crean nuevas recomendaciones para tratar la leucemia linfática crónica](#)

[El tratamiento especializado contra el cáncer consigue resultados más eficaces](#)

EFE

23.03.2015

Un nuevo tratamiento de **inmunoterapia para aplicar en leucemias y otros tipos de cáncer** se ha presentado a especialistas de todo el mundo este lunes en el Hospital Clínic de Barcelona. Conocido como CART, consiste en modificar los linfocitos T del propio paciente para dirigirlos contra las células leucémicas.

Según ha informado el hospital, este tratamiento es **esperanzador en la leucemia linfoblástica**

aguda (LLA), la leucemia infantil más común, ya que el 93% de los pacientes sin opciones de tratamiento han logrado una **remisión completa** que se mantiene durante un período de entre 6 meses y 3 años.

Médicos especialistas de todo el mundo en Hematología, Inmunología, Hematología Pediátrica y Oncología Médica han tratado sobre los **últimos avances obtenidos con esta técnica experimental**, llamada en inglés *Chimeric Antigen Recetor T-Cell* (CART).

En el simposio, organizado por el hospital barcelonés, participaron entre otros, el doctor Carl June, investigador pionero en este tipo de inmunoterapia y director de Investigación Traslacional en el Centro Oncológico Abramson de la Universidad de Pensilvania (EE.UU.).

Tratamiento en niños

La LLA es el tipo de cáncer más frecuente en niños y se caracteriza por una producción excesiva de linfocitos, o glóbulos blancos inmaduros que se multiplican de forma rápida y desplazan a las células normales de la médula ósea.

Aunque la mayoría de los niños logra una remisión completa con quimioterapia o con el trasplante de médula ósea, **entre un 10% y un 15% fallece por resistencia al tratamiento**, por su toxicidad o por una recaída.

Cuando las opciones de tratamiento se agotan, hacen falta soluciones menos tóxicas y más dirigidas en las que la inmunoterapia puede jugar un papel fundamental.

En este sentido, la terapia CART, desarrollada por Carl June en la Universidad de Pensilvania, **es un tipo inmunoterapia adoptiva en la que el paciente se convierte en su propio donante**.

Según han explicado los especialistas, a los pacientes se les extraen los linfocitos T, las células que coordinan la respuesta inmune contra virus y bacterias, y las modifican para dirigirlos contra las células tumorales y destruirlas.

Con estas transfusiones de linfocitos T **se evita el rechazo y se alcanzan altas tasas de respuesta**, según ha destacado el Hospital Clínic.

Más sobre: | [Ciencia y tecnología](#) | [Cáncer](#) | [Investigación médica](#)

Atajos de interés

[Programación TV](#)

[Eurocopa 2016](#)

[Champions League](#)

[Eurovisión 2015](#)

[Copa del Rey](#)

[Resultados elecciones andaluzas](#)

[Lab RTVE.es](#)

[Sorteo de Champions](#)