



EXTENSIÓN DEL CONVENIO PARA INCLUIR FARMACOGENÉTICA.

Valencia, Noviembre 2018

Tras el año inicial solicitado a la APU para la financiación de la “Vacuna antitumoral”, la Asociación “Pablo Ugarte” ha decidido mantener la financiación de este grupo (Prof. Salvador F. Aliño, Universidad de Valencia-Hospital La Fe) para la financiación del proyecto de Silenciamiento Génico en Inmunoterapia.

A partir de noviembre de 2018, el trabajo de este grupo va a incluir dos temas:

- se mantendrá la línea de Silenciamiento Génico para la Inmunoterapia en Cáncer.
- se incorpora una nueva línea en la que el grupo del Dr. Aliño y la Dra. Herrero lleva años trabajando: la Farmacogenética en Oncología Pediátrica.

La Farmacogenética es uno de los pilares de la Medicina Personalizada de Precisión. El modelo que se venía utilizando en medicina, consistía en dar a todos los pacientes que padecían una misma enfermedad, el mismo tratamiento. Sin embargo es ya bien sabido que no todos los pacientes van a responder del mismo modo a dicho tratamiento, habrá diferencias en la eficacia, según cada paciente, pero también habrá diferencias en las posibles toxicidades y reacciones adversas asociadas.

Hoy en día sabemos que parte de esas diferencias en las respuestas a los medicamentos están determinadas por variantes genéticas llamadas polimorfismos, que nos hacen diferentes a unos individuos de otros. El fin de la Farmacogenética es precisamente estudiar esas variantes para tratar de optimizar al máximo el tratamiento de cada paciente, y que el médico pueda prescribir el mejor fármaco y a la mejor dosis para cada uno de ellos.

El grupo de investigación del Dr Aliño no cuenta con financiación para personal, por lo que la APU colaborará con una aportación de 3.000€ mensuales para costear el contrato y los gastos asociados al mismo.

Los objetivos generales de Farmacogenética son:

-Validar la utilidad en nuestros pacientes de una batería de polimorfismos propuestos en la literatura como candidatos a mostrar un impacto en la eficacia y/o toxicidad de la quimioterapia en oncología pediátrica.

-Para aquel grupo de polimorfismos con el mayor nivel de evidencia, informar a los médicos de las posibilidades de actuación como una ayuda en la toma de decisiones terapéutica.

-Diseño de herramientas para trasladar la información a la historia clínica electrónica del paciente, y que la información pueda ser utilizada en cualquier otro momento a lo largo de su evolución.



-Para los polimorfismos en fase de validación, complementar el estudio farmacogenético con análisis epigenéticos y metabolómicos, que nos ayuden a interpretar mejor los efectos del medicamento en los pacientes.