

NUEVAS PERSPECTIVAS EN ONCOLOGIA

PALABRAS DE BIENVENIDA

CHRISTIANE DOSNE PASQUALINI, MIGUEL DE TEZANOS PINTO

Academia Nacional de Medicina, Buenos Aires

Sean mis primeras palabras para dar una calurosa bienvenida a esta distinguida concurrencia. Desde 1991, esta Sala ha sido sede de 9 Simposios vinculados al tema que abordaremos estos días y una numerosa concurrencia ha acompañado y aprovechado las enseñanzas de distinguidas personalidades del extranjero. El Simposio actual es el décimo de estos Simposios con la particularidad de ser una continuación del que se hizo el año 2000, con el mismo título y los mismos organizadores, los doctores Kurt Zänker y Enrico Mihich, a quienes agradecemos su dedicación a la preparación de este evento. A nuestro buen amigo Henry Mihich lo felicitamos muy especialmente por la reciente celebración de su Cincuentenario como Investigador en Cáncer Experimental, lo que coincide por agradable casualidad, con la celebración del Cincuentenario de nuestro Instituto de Investigaciones Hematológicas y de la creación de la Sección Leucemia Experimental, remarcando nuestro interés en temas clínicos y de investigación dentro de la oncohematología.

El objetivo de estos simposios ha sido siempre el de presentar y discutir los adelantos en la investigación en cáncer. ¿Qué más sabemos y cuál es nuestra explicación en este momento en cuanto a la relación tumor-huésped? En los últimos cincuenta años hemos cambiado de opinión muchas veces, se fueron modificando las teorías, reemplazando un paradigma por otro. Inicialmente estábamos empeñados en encontrar "el virus" responsable de la leucemia humana. Era la teoría viral. El descubrimiento de los oncogenes complicó la explicación y, más aún, cuando a la teoría del oncogén le sucedió la teoría del anti-oncogén o genes supresores de tumor. Luego surgió la teoría génica basada en una cascada de mutaciones que, a lo largo de muchos años, llegaba a la transformación neoplásica y a las metástasis. No contentos con involucrar virus y genes, nos acordamos del microambiente e irrumpió la teoría de la inflamación, la moda del momento. Es evidente que el rol del estroma es primordial. Se entremezclan reacciones inmunológicas homeostáticas que involucran una serie de células y citoquinas que hacen difícil predecir el resultado final, rechazo o progresión tumoral. Hoy, el énfasis está puesto en el estroma y, para algunos, en los fibroblastos y aun en los que se encuentran dentro de los tumores. Por otra parte, se vislumbra una participación activa de las células progenitoras (*stem cells*) de la médula ósea en la transformación neoplásica. Incluso se podría predecir que, en un futuro cercano, el próximo paradigma sea "*the stem cell theory*" (la teoría de las células progenitoras).

¿En qué queda el tratamiento del cáncer? No se encontró la droga milagrosa con la que soñaba Paul Ehrlich hace cien años. Hace cincuenta años la leucemia aguda no tenía tratamiento, mientras que hoy la quimioterapia permite la curación de un alto porcentaje, especialmente en niños. Recientemente, la utilización de las terapias blanco-moleculares, por ejemplo los inhibidores de tirosinas kinasas en leucemia mieloide crónica, han producido un alto porcentaje de respuestas, elevando la supervivencia libre de progresión a más del 65%. Una por una se van estudiando nuevas propuestas para la cura del cáncer... y aunque el entusiasmo muchas veces merma, nunca desaparece.

De todo esto nos hablarán los investigadores y clínicos que han venido de lejos para contarnos sus descubrimientos y avances en la causa del cáncer. Esperamos que su estadía en nuestro país sea placentera y que los numerosos participantes de este simposio saquen el máximo provecho de estas enseñanzas.