

Advanced biotechnological solutions

Situación del tratamiento en Cáncer e Historia de Oncovix-ID®:

Situación del tratamiento en Cáncer

Los tratamientos convencionales en Cáncer (cirugía, quimioterapia y radioterapia), no alcanzan respuesta favorable en hasta un 50% aprox de los pacientes. (1). Además, los tratamientos convencionales en Cáncer, no impiden la reaparición del cáncer entre un 30-60% de los casos (2) en primeros 2-3 años.

Sin embargo, los tratamientos convencionales son esenciales para el abordaje inmediato del cáncer y el intento por controlar el crecimiento de la masa tumoral. Recordemos que hasta hoy, no existe CURA garantizada conocida para el cáncer, y todas las propuestas de tratamiento buscan equilibrar factores como: acceso universal, costo a cargo del Estado o aseguradoras de salud, índice razonable de resultados variados (curación, estabilización de la enfermedad, remisión parcial, mantención de calidad de vida a pesar de progresión, aumento de expectativa de vida, potenciación de otras terapias (sinergia), etc.

Es decir, actualmente, es muy posible que un paciente reciba una propuesta de tratamiento:

1. Cuando está disponible, y no necesariamente cuando lo necesita (las llamadas listas de espera).
2. Por la eventual demora, vea perjudicado su tratamiento y pronóstico, visto que puede aumentar el riesgo de muerte en alrededor de un 10% por cada mes sin tratamiento (3)
3. Un PACIENTE de cáncer, posee derecho a conocer que la propuesta de tratamiento que reciba, puede estar condicionada por:
 - a. La opción más factible, pero quizás no la más efectiva o segura, necesariamente. Incluso, usted puede no recibir propuesta terapéutica, o no ser de fines curativos y solo paliativa.
 - b. Infraestructura disponible en el centro o profesional que consultó el paciente.
 - c. Capacitación disponible en centro o profesional que lo atiende. Prácticamente no existe centro o profesional que ocupe a diario toda opción terapéutica viable en cada cáncer. (4)
 - d. Sistema que financie el tratamiento. No existen tratamientos económicos, solo subsidiados por terceros.
 - e. El Tipo de su cáncer. La quimio terapia no actúa en todos.
 - f. La Ubicación y extensión de su cáncer. La cirugía no es posible siempre
 - g. La etapa de su cáncer. La radioterapia actúa sobre lesiones o zonas puntuales y puede dejar varias lesiones sin tratamiento. Tiene un máximo de dosis posibles.
 - h. Tratamientos convencionales poseen reacciones adversas y complicaciones que un alto porcentaje de pacientes no resiste y se interrumpe el tratamiento.
 - i. Propósito de curación- remisión total; permisión parcial- reducción tumoral; no progresión; paliativo, etc.
 - j. Cercanía geográfica al tratamiento, por necesidad de monitoreo hospitalario de las posibles reacciones adversas o complicaciones del tratamiento.
 - k. Pueden existir terapias avanzadas, que pudiesen resultar efectivas, pero que por alguna de las razones anteriores, el comité que le atiende, no se las informará, quizás porque si se ofrecen a un paciente, debiese proponerse a todos, y eso implica reclamo por no provisión.



La TERAPIA COBINADA o INERGICA (5), es combinar de forma óptima y oportuna con distintos tratamientos, con distintos mecanismos antitumorales, para resultados superiores a los vistos con solo esquemas convencionales.

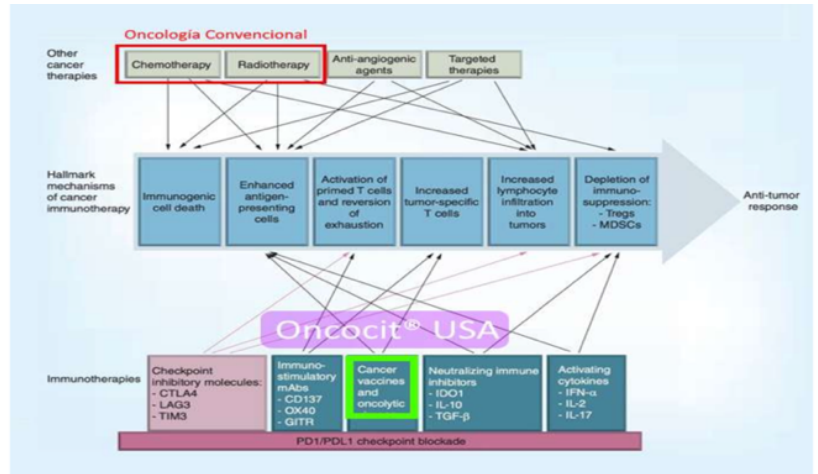
- 1) <https://cancerquest.org/es/para-los-pacientes/resistencia-drogas> 2) <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cancer-que-regresa>
- 2) <https://www.bmj.com/company/newsroom/every-month-delayed-in-cancer-treatment-can-raise-risk-of-death-by-around-10/>
- 3) Pag 822. Kyi C, Postow MA. Immune checkpoint inhibitor combinations in solid tumors: opportunities and challenges. Immunotherapy. 2016 Jun;8(7):821-37. doi: 10.2217/imt-2016-0002. PMID: 27349981; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5619130/>
- 4) Zhu S, Zhang T, Zheng L, Liu H, Song W, Liu D, Li Z, Pan CX. Combination strategies to maximize the benefits of cancer immunotherapy. J Hematol Oncol. 2021 Sep 27;14(1):156. doi: 10.1186/s13045-021-01164-5. PMID: 34579759; PMCID: PMC8475356. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579759/> ; Ejemplo: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2019/cancer-renal-inmunoterapia-terapia-dirigida-combinacion>

Advanced biotechnological solutions

Historia de Oncovix-ID®:

Cada día, son más los pacientes que quedan sin propuesta de tratamiento y son desahuciados o enviados solo a manejo paliativo. Sin embargo, el desarrollo de TERAPIAS AVANZADAS en Cáncer, abre nueva opción. Actualmente, el Cáncer es, en muchos países de Latinoamérica, 2ª o hasta 1ª causa de muerte, según región o provincia. La realidad refleja que es un problema que no está cerca de estar contenido, como ha ocurrido con otras causas de muerte tales como enfermedades cardiovasculares o traumatismos.

Todo indica que la prevención, modificación de estilo de vida, diagnóstico precoz, y tratamientos garantizados por la seguridad social en cada país, no logran evitar que entre un 25 a 70% de pacientes fallezca por su cáncer, según de que tipo se trate y estado de avance al momento del diagnóstico. Por ello, es tan relevante, cuando centros y grupos de profesionales logran innovar, y rescatar protocolos de tratamiento que han obtenido notable reconocimiento mundial, pero que por su naturaleza personalizada (un protocolo, para un solo paciente), no resultan escalables por transnacionales farmacológicas, hacia a un formato masivo.



Hace más de 20 años, el PAP líquido, lograba adelantar más de 10 años, la detección de pacientes con alto riesgo de cáncer de cuello uterino. En los últimos 5 años, la radioterapia de protones, inmunoterapia (biológica personalizada), Terapia dirigida molecular, y Cirugía Holográfica y Robótica, han marcado fuertes avances en el tratamiento del cáncer. Finalmente, para el mejor monitoreo del cáncer, y sus riesgos de recaída que llegan sobre el 50% en algunos tipos de cáncer, el examen de medicina nuclear PET-CT logro revolucionar el seguimiento, junto al concepto de actividad metabólica tumoral y criterios iRECIST, detectando lesiones que con otros métodos de imagenología, pudiesen ser indetectables o fuera de rango.

Por qué se requiere en Cáncer, la INMUNOTERAPIA del tipo ONCOVIX-ID® ?

1. Porque aporta un mecanismo antitumoral que no entregan los tratamientos tradicionales o básicos de oncología tales como cirugía, quimioterapia o radioterapia.
2. El 50% de los pacientes que reciben tratamientos tradicionales o básicos de oncología tales como cirugía, quimioterapia o radioterapia, fallecerán por su diagnóstico y NO responderán favorablemente a esos tratamientos.
3. Lo anterior debido a que:
 - a. Estados avanzados de cáncer, pueden no contar con opción de CURA definida, por ello se intenta cirugía, quimioterapia y/o radioterapia, y así. El mayor número de tratamientos, aumenta las posibilidades de éxito (TERAPIA COMBINADA) y la INMUNOTERAPIA es principal esencial en no deteriorar al paciente y ocupar nuevos mecanismos antitumorales.
 - b. La CIRUGÍA no elimina brotes microscópicos que quedan en sitio de la cirugía, donde puede reaparecer el cáncer (recurrencia tunoral)
 - c. La QUIMOTERAPIA puede generar tipos celulares tumorales resistent a ella, y además puede ocasionar reacciones adversas, que pueden deteriorar notablemente el estado de salud del paciente e incluso impedir que se complete los ciclos de quimio.
 - d. La RADIOTERAPIA, es más bien local; si se aplica en pulmón, no tiene mayor efecto en alguna lesión de hígado, por ejemplo. Posee límite en cantidad de dosis y número de lesiones a tratar.

Advanced biotechnological solutions

Evolución: El camino a Consorcio

En 2011, un equipo latinoamericano de profesionales en onco-patología, conoció un tratamiento que había sido distinguido con el Premio Nobel ese año. Había sido patentada una variante en 2010 ante FDA pero existían otra variante de protocolos con células sanguíneas y de tumor del propio paciente, que hacía no patentable esas variantes pero muy difícil de desarrollar de forma iterable y continua. Sin embargo, este médico siguió trabajando en ello, por motivos personales de salud:

1. Con los años, tuvo éxito en cada vez más pacientes, gracias al apoyo en importante bibliografía y textos que eran publicados en esos años.
2. En 2017 este equipo de profesionales, se adjudicó fondos de gobierno, para desarrollar KIT tumoral específico para esta terapia. El proyecto de 2 años, fue un éxito y se comenzó a exportar a distintos países.
3. Mismo equipo profesional incorporó perfeccionamiento oncológico, con integrantes que aprobaron programas de master Master de Oncología Molecular, Master de oncología clínica, Master de Oncopatología, Master de oncología de precisión. Ello les permitió adjudicarse nuevos fondos de gobierno para desarrollar un KIT molecular ready-to-use para setear o predefinir las concentraciones moleculares requeridas para un programa con alcance terapéutico validado. El proyecto de 2 años, fue un éxito y se comenzó a exportar a distintos países.
4. En 2019 el país base del proyecto se vió afectado por un estallido social y en 2020 le siguió la pandemia, hubieron circunstancias socio- económicas nacionales, con quiebre de stock y de proveedores, que obligaron a migrar a muchos profesionales parte del equipo. Así, un fondo de inversión extranjero, absorbió las operaciones de este grupo en 2021 y las bases de su trabajo científico, estructurando un Consorcio con acceso desde distintos países, atendidos por distintas Unidades:
 - a. Educación de pacientes
 - b. Procesos de laboratorio
 - c. Procesos Clínicos
 - d. Procesos legales y financieros
 - e. Logística,
5. En 2020, el programa ONCOVIX-ID Clase: NCL 44, se aceptó a registro Marca de P&S / xx6178x en Inapi - Instituto Nacional de Propiedad Industrial, Ministerio de Economía, Fomento y Turismo
6. La consolidación del consorcio OGRD, permitió:
 - a. OGRD ha permitido acceso a inmunoterapia personalizada a países de Latinoamérica donde solo existía algunos incipientes proyectos de universidades, sin acceso de pacientes .
 - b. Ser 20 veces más económico y 7 veces más efectivo que 1ª generación 2010 FDA aprobada.
 - c. Centenares de pacientes, que con sus video testimonios, dan respaldo al trabajo desarrollado.
 - d. Desarrollar insumos moleculares específicos para este fin, que hasta entonces, muchas empresas no vendían fuera de EEUU o solo una versión Beta
 - e. Constituyó una de las principales terapias disponibles en pandemia (atención domiciliaria) y hoy en día para muchos pacientes que solo llegan a lista de espera, sin tratamiento real.
 - f. OGRD LLC Consorcio, cumple normas de transparencia en REGULACIONES INTERNACIONALES (www.mpois.com, <https://consumidor.ftc.gov/>)
 - g. La inmunoterapia de células dendríticas pulsadas, vía exosomas (DEXos), para cáncer, no ha sido creada por OGRD, quien solo actúa como desarrollador, y que ha validado su biotecnología vía proyectos CORFO y publicado resultados en código ISSN: 2090-4924 y participado en centenares de artículos periodísticos. La abundante, literatura científica posee más de 1777 citaciones Pubmed y 29763 publicaciones sobre "Immunotherapy Trials" por centenares de centros internacionales.



Advanced biotechnological solutions

Reconocimientos a la trayectoria del Programa Oncovix-Id® :

1. "3rd webinar on Clinical & Medical Science", "Role of personalized immunotherapy with dendritic cell exosomes, in COMBINED THERAPY for Cancer: ONCOVIX Program" (28 de septiembre 2021, Londres).
2. 2nd International conference on Immunity and Immunochemistry, por Translational route and clinical experience in adoptive immunotherapy by Oncocit (ONCOVIX Program); 3rd generation of dendritic cell vaccine (August 09, 2021, Barcelona, España)
3. 2018: Subcomité de Financiamiento Temprano de Emprendimiento, del Comité de Emprendimiento de la Corporación de Fomento de la Producción – CORFO, aprobó la ejecución del Proyecto denominado "Kit molecular para inmunoterapia", código 17CS-86xxx. Luego, mediante Resolución Electrónica, CORFO aprueba el subsidio celebrado el 13 de marzo de 2018 con UNIVERSIDAD DE CONCEPCION para la ejecución del proyecto.
4. 2017, el COMITÉ DE DESARROLLO PRODUCTIVO REGIONAL DE LA REGION DEL BIOBIO, celebró convenio para ejecución de proyecto denominado "KIT terapéutico ready-to-use para desarrollo estandarizado de inmunoterapia antitumoral de precisión, CODIGO 17IEMBB-83xxx", en "Línea de cofinanciamiento para proyectos de innovación empresarial de Línea 1. Innovación en productos y procesos (PROTOTIPO)".
5. Validado por: Molecular & Precision Oncology International Society - MPOIS www.mpois.com
6. Publicado en International Journal of Biomedical Data Mining Open Access ISSN: 2090-4924, con + de 100 "CITATIONS" año, y más de 300 citas en primeros 2 años; Significa que :
 - a. constituye un aporte científico por originalidad y calidad de y obtiene una medida de evidente influencia para el investigador, pues ha sido leído e influenciado en el pensamiento e investigación de terceros, más relevante aún cuando resulta selección de una revista indexada en bases de datos de alto impacto.
 - b. El impacto del propio artículo dentro de la revista es prioritario para el reconocimiento del propio investigador en materia laboral, promocional, financiera e intelectual.



Mayor información disponible en:

1. Mail de contacto:
 - a. Admisión: gestion@biogenica.org
 - b. Compliance: contraloria@oncocit.com
2. Guía: <https://www.oncocit.com/guia-del-paciente/>
<https://www.oncocit.com/guia-pdf/>
3. Temario de orientación: <https://www.oncocit.com/guia-oncovix-al-paciente-abc/>
4. Modelo: <https://www.oncocit.com/modelo-pdf/>
5. Testimonios: <https://www.oncocit.com/testimonios/>
6. Presentación Avanzada - BPA: <https://www.oncocit.com/bpa-pdf/>
7. Programa: www.oncovix.com
8. Disclaimer: <https://www.oncocit.com/disclaimer/>