

### INTEGRANTES

**Instituto Alexander Fleming-Fuca**

**Dr. Reinaldo Chacón**  
Director Académico

**Dr. Federico A. Coló**  
Director Médico

**Dr. José Mordoh**  
Asesor Científico de Biblioteca

**Dr. Marcelo Zylberman**  
Asesor Médico de Biblioteca

**Oncohematología**  
Dra. Adriana Vitriu  
Dra. María del Rosario Custidiano

**Oncología Clínica**  
Dra. Carmen Pupareli  
Dr. Fernando Petracci

**Cirugía Oncológica**  
Dr. Fernando Sánchez Loria

**Cardio-Oncología**  
Dra. María Estela Tettamanti

**Oncogeriatría**  
Dr. Roberto Gavazzi

**Radioterapia**  
Dra. Carolina Chacón

**Patología**  
Dra. Mora Amat  
Dra. Ximena B. García,  
Dr. Enzo Domenichini

**Imágenes**  
Dr. Daniel Mysler  
Dr. Lisandro Paganini

**Nutrición y Cáncer**  
Lic. M. Gabriela Santos Mendiola

**Editora Newsletter REDIO**  
Prof. María Luisa Poljak  
Directora Biblioteca

**Sistemas**  
Martín Bonorino

**Departamento de Comunicación y Marketing del IAF**

Stephanie Rubinstein  
Athina Saccani  
Nerina Rosario Verriotti

**Fundación Instituto Leloir**

**Biología Celular del RNA**  
Dra. Graciela L. Boccaccio

**Terapia Molecular y Celular**  
Dra. Andrea S. Llera  
Dr. Eduardo Cafferata

**Ciclo Celular**  
Dra. Vanesa Gottifredi

**Bioinformática Estructural**  
Dra. Cristina Marino Buslje

**Chief Scientific Officer Darwinhealth, inc. USA**  
Dr. Mariano Javier Alvarez

**Editores Newsletter REDIO**  
Lic. Laura Luchetti  
Lic. Santiago Roca  
Biblioteca Cardini

## Newsletter Redio

Abril-Junio, 21 (4-6) 2025

### EDITORIAL

**María L. Poljak**

#### Precisión médica en los chatbots de IA en oncología. Revisión exploratoria.

Los autores revisan el estado y las tendencias en la investigación sobre el uso de modelos de lenguaje extenso (LLM) en la atención oncológica, destacando que estos avances permiten a las IA simular habilidades lingüísticas humanas para servir como recursos informativos, apoyar decisiones clínicas e interpretar grandes volúmenes de datos.

Tras analizar 60 estudios publicados desde el 2000, identifican que la mayoría se concentran en aplicaciones de pregunta-respuesta (48%), diagnóstico (20%) y manejo del paciente (17%). A partir del 2022, ha habido un aumento en investigaciones sobre técnicas de ajuste e ingeniería rápida de estos modelos.

Los beneficios incluyen alta precisión, reducción de carga laboral y mayor accesibilidad a datos clínicos, pero persisten limitaciones como baja fiabilidad, errores ("alucinaciones") y la necesidad de supervisión médica constante. Aunque el interés en aplicaciones clínicas crece, es fundamental validar estos modelos con datos externos para garantizar su utilidad y seguridad.

Las estrategias emergentes muestran potencial para mejorar la precisión, pero aún es necesario realizar evaluaciones adicionales para abordar limitaciones, manteniendo el seguimiento médico como elemento clave para una integración segura en la práctica clínica.

Los chatbots de IA en oncología ofrecen una prometedora ayuda en detección, diagnóstico y manejo del cáncer, aunque requieren validación rigurosa y supervisión para su implementación efectiva y segura... **[+info]**

Chen D, Avison K, Alnassar S, Huang RS, Raman S. Medical accuracy of artificial intelligence chatbots in oncology: a scoping review. *Oncologist*. 2025 Apr 4;30(4):oyaf038. doi: 10.1093/oncolo/oyaf038.



### BIOLOGÍA MOLECULAR Y CÁNCER

#### El perfil unicelular de células mononucleares de sangre periférica de pacientes tratados con el adenovirus oncolítico TILT-123, revela que el estado inmunológico basal es un predictor de los resultados de la terapia.



**Eduardo Cafferata**

Este estudio evaluó la seguridad y los efectos inmunológicos del adenovirus oncolítico TILT-123 (igrelimogene litadenorepvec) en pacientes con tumores sólidos. El perfil unicelular de la sangre periférica reveló diferencias clave entre los respondedores y los no respondedores. Los respondedores mostraron marcadores citotóxicos mejorados y redes de comunicación celular inmunitaria más fuertes en la línea de base. Un mayor nivel de monocitos CD16+ se correlacionó con una mejor supervivencia, mientras que niveles elevados de células T reguladoras predijeron una mala respuesta. El análisis de células T y B mostró que los respondedores tenían mayores cantidades de células T específicas para antígenos del adenovirus y del tumor, mientras que un aumento en las células B de memoria total, predijo una menor supervivencia. Algunos segmentos de receptores de células T y B coincidieron con los observados en otras infecciones virales, lo que sugiere una posible reactividad cruzada. Estos hallazgos resaltan la importancia de un análisis integral de biomarcadores, incluyendo cambios transcripcionales e interacciones entre células inmunitarias, para predecir los resultados del tratamiento... **[+info]**

Kudling, T.V., Bychkov, D., Clubb, J.H.A. et al. Single-cell profiling of peripheral blood mononuclear cells from patients treated with oncolytic adenovirus TILT-123 reveals baseline immune status as a predictor of therapy outcomes. *Cancer Gene Therapy* (2025). <https://doi.org/10.1038/s41417-025-00901-z>

### ONCOGERIATRÍA

#### Tratamiento sistémico para adultos mayores con cáncer: Toma de decisiones a partir de un paciente con cáncer colorrectal.



**Roberto Gavazzi**

Un artículo reciente publicado en el *Journal of Geriatric Oncology* profundiza en la compleja tarea que enfrentan los oncólogos: determinar el esquema de tratamiento y la dosis adecuada para pacientes adultos mayores con cáncer que reciben terapia sistémica. El artículo ilustra esta problemática a través del caso de un paciente con cáncer de colon metastásico. La premisa fundamental del estudio es que es imperativo adoptar un enfoque integral y centrado en el paciente. Esto significa que las decisiones no deben basarse únicamente en la edad cronológica, sino que deben incorporar una evaluación multifactorial que incluye los datos clínicos, una evaluación geriátrica exhaustiva (que considera el estado funcional, las comorbilidades, la nutrición y la cognición), las preferencias individuales del paciente (sus objetivos, valores y expectativas de vida) y, finalmente, los recursos disponibles en los centros asistenciales donde se recibe el tratamiento... **[+Info]**

Liposits, Gabor et al. How to make recommendations on dosing for older adults receiving systemic cancer treatment – A holistic and pragmatic approach to decision-making with a focus on colorectal cancer *Journal of Geriatric Oncology*, Volume 16, Issue 6, 102262

### RADIOTERAPIA

#### SBRT en oligometástasis de cáncer de próstata. ¿Sóla o combinada?



**Carolina Chacón**

Estudios prospectivos han mostrado en pacientes con cáncer de próstata oligometastásico mejor evolución clínica con la utilización de radioterapia esterotáxica extracraneana (SBRT) frente a observación como el estudio STOMP y ORIOLE. Por otro lado, la combinación de terapia de deprivación androgénica intermitente (ADT) y SBRT dirigido a la metástasis fue más efectivo en control local que ADT sola (EXTEND trial).

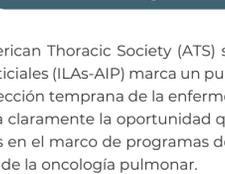
En el escenario de oligometástasis tratadas con SBRT vs SBRT y ADT, los datos sólo son referidos por evidencia retrospectiva por lo que el estudio que se presenta en el siguiente artículo constituye la evidencia para SBRT y ADT en un diseño prospectivo aleatorizado.

El estudio RADIOSA compara la eficacia de SBRT con ADT curso corto (6 meses) versus SBRT sólo en cáncer de próstata oligometastásico. Metacrónico hormonossensible tomando la sobrevida libre de cáncer en primer lugar. Los hallazgos del estudio avalan el uso de SBRT combinado con ADT como la ventaja clínica de... **[+Info]**

Marvaso G, Corrao G, Zaffaroni M, et al. ADT with SBRT versus SBRT alone for hormone-sensitive oligorecurrent prostate cancer (RADIOSA): a randomised, open-label, phase 2 clinical trial. *Lancet Oncol*. 2025 Mar;26(3):300-311. doi: 10.1016/S1470-2045(24)00730-7.

### IMÁGENES

#### Aprovechar las TC de screening de cáncer de pulmón para detectar precozmente la enfermedad pulmonar intersticial (ILD).



**Lisandro Paganini**

La reciente publicación de la American Thoracic Society (ATS) sobre la evaluación y manejo de las Anormalidades Pulmonares Intersticiales (ILAs-AIP) marca un punto de inflexión en la manera en que los especialistas abordamos la detección temprana de la enfermedad pulmonar intersticial (ILD-EPI). Este consenso actualizado enfatiza claramente la oportunidad que representa aprovechar las tomografías computadas (TC) realizadas en el marco de programas de screening para cáncer de pulmón, extendiendo su beneficio más allá de la oncología pulmonar.

Actualmente, los programas de detección precoz del cáncer pulmonar mediante TC de baja dosis se han extendido globalmente debido a su demostrado impacto positivo en reducir la mortalidad por cáncer en fumadores y exfumadores. No obstante, hasta ahora, ha sido frecuente pasar por alto otras alteraciones pulmonares significativas observadas en estas imágenes, particularmente aquellas compatibles con ILAs-AIP.

La ATS propone evaluar sistemáticamente en estos pacientes la presencia de ILAs-AIP, dado que éstas pueden progresar hacia enfermedad pulmonar intersticial clínicamente significativa. Las ILAs-AIP, según la definición actualizada, comprenden anomalías como vidrio esmerilado, reticulaciones, distorsión pulmonar, bronquiectasias por tracción o incluso panalización, ocupando más del 5% de una zona pulmonar. La identificación temprana de estas lesiones no sólo anticipa la potencial evolución hacia ILD-EPI, sino que también permite intervenir oportunamente, mejorando así la evolución clínica y el pronóstico de estos pacientes.

La relevancia clínica de esta recomendación radica en su potencial para cambiar sustancialmente la práctica médica habitual: cada TC realizada para screening de cáncer pulmonar podría transformarse simultáneamente en una herramienta efectiva para evaluar ILAs-AIP en etapas precoces. Esto permitiría derivar tempranamente a los pacientes para evaluación neumológica especializada, iniciar intervenciones dirigidas al control de factores de riesgo y, eventualmente, reducir la morbimortalidad asociada a enfermedades pulmonares intersticiales avanzadas.

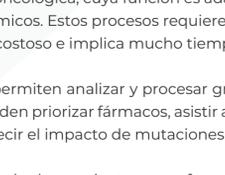
Desde esta perspectiva, es esencial promover entre radiólogos, neumólogos, oncólogos y médicos clínicos la adopción de esta estrategia integrada de detección. Aprovechar cada TC realizada para el screening del cáncer pulmonar con este doble propósito maximiza su valor clínico y optimiza los recursos del sistema de salud.

Finalmente, se deben generar protocolos claros para asegurar la implementación adecuada y uniforme de esta recomendación en las instituciones de salud. La publicación del documento de ATS constituye, sin duda, un avance hacia una atención médica más integral y preventiva, que podría beneficiar enormemente a miles de pacientes en riesgo... **[+Info]**

Podolanczuk AJ et al. Approach to the Evaluation and Management of Interstitial Lung Abnormalities. An Official American Thoracic Society Clinical Statement. *Am J Respir Crit Care Med*. 2025 May 19. Epub ahead of print.

### RECURSOS DE INFORMACIÓN

#### Avances en Oncología de precisión: La IA y el análisis genómico



**Laura Luchetti**

En este review, Srivastava explora el rol de la inteligencia artificial (IA) y la integración de datos multiómicos en la medicina de precisión oncológica, cuya función es adaptar las terapias a pacientes individuales basándose en sus perfiles ómicos. Estos procesos requieren el manejo y análisis de crecientes conjuntos de datos, lo cual resulta costoso e implica mucho tiempo.

La IA y el aprendizaje automático permiten analizar y procesar grandes volúmenes de datos ómicos de manera eficiente y, además, pueden priorizar fármacos, asistir a los profesionales en la selección de tratamientos óptimos y hasta predecir el impacto de mutaciones genéticas.

La autora hace hincapié en el uso de las herramientas que ofrece la IA en relación a la integración de datos multiómicos que permitirían descubrir biomarcadores más precisos, comprender mejor la heterogeneidad del tumor e identificar objetivos terapéuticos personalizados.

Ante los desafíos que implica la estandarización y complejidad de los datos, cobra relevancia el trabajo interdisciplinario entre científicos y clínicos, sin perder de vista las consideraciones éticas y de privacidad del paciente... **[+Info]**

Srivastava, R. Advancing precision oncology with AI-powered genomic analysis. *Frontiers in Pharmacology*. 2025. 16. 10.3389/fphar.2025.1591696

