

MADRID
8|05|24

Las terapias avanzadas en el sistema nacional de salud, un reto económico y social: cómo mantener la equidad y sostenibilidad

SEDE DE POSGRADO, UNIVERSIDAD DE NAVARRA. C/ Marquesado de Santa Marta, 3

PROGRAMA

- 16:00 **Bienvenida – Presentación del Aula de Terapias Avanzadas y Medicina de Precisión**
Dr. Felipe Prósper y Dr. Jesús San Miguel (Cancer Center Clínica Universidad de Navarra)
- 16:05 **Introducción e historia de las terapias CAR-T**
Dr. Manel Juan (Hospital Clinic de Barcelona)
- 16:25 **Actividad y Modelos de Terapias CAR-T en Europa**
Dra. Anna Sureda (Institut Català d'Oncologia - Hospital Duran i Reynals)
- 16:45 **La exención hospitalaria como herramienta para mejorar la accesibilidad**
Dra. Cristina Avendaño (Hospital Universitario Puerta del Hierro Majadahonda)
- 17:05 **Discusión**
Moderador: **Dr. Felipe Prósper**
- 17:25 **Café**
- 17:45 **Balance del plan de terapias avanzadas CAR-T en España**
Javier García del Pozo (Subdirector General, Cartera Común de Servicios del SNS y de Farmacia, Ministerio de Sanidad)
- 18:05 **La visión de los pacientes**
Natacha Bolaños (Alianza General de Pacientes)
- 18:25 **Mesa redonda: Accesibilidad, modelos de financiación y alternativas y perspectivas futuras**
Moderador: **Dr. Jesús San Miguel**
Javier García del Pozo
Natacha Bolaños
Antonio López Andrés (Director General de Salud, Gobierno de Navarra)
Gonzalo Arévalo (Director de Relaciones Institucionales del Comisionado del PERTE para la salud de Vanguardia)
Dr. José M^a Moraleda (Hospital Virgen de la Arrixaca)
Dr. José Luis Poveda (Hospital Universitario La Fe)
- 18:55 **Clausura**

INSCRIPCIONES



Terapia CAR-T

TRATAMIENTO

El tratamiento ya se está utilizando contra varios tipos de cánceres hematológicos:

- LEUCEMIA**
- LINFOMA**
- MIELOMA**

Más del 70% de pacientes con leucemia y linfoma refractario y en recada, responden al tratamiento con CAR-T

En la actualidad existen **+432** ensayos clínicos activos

RETOS

- Ampliar el tratamiento a otros tumores
- Evitar los efectos secundarios

- 1** Se extrae sangre del paciente para separar sus componentes.
- 2** De los componentes, se obtienen las células T, un tipo de células inmunitarias.
- 3** Se modifican estas células mediante ingeniería genética:
- 4** Se transfunden las células modificadas al paciente.
- 5** Las células CAR-T se unen a las tumorales y las destruyen sin dañar a las células sanas.

El receptor de antígeno quimérico CAR es un "identificador" específico que permite a la nueva célula detectar y destruir el tumor.

Las células T se llevan al laboratorio

Se les inserta un material genético para que expresen el receptor de antígeno quimérico (CAR)

Se obtiene la célula CAR-T lista para combatir el cáncer

Se producen millones de células CAR-T