

Proceso para la terapia de células T con receptores de antígenos quiméricos

A continuación se explica el proceso para la terapia de células T con receptores de antígenos quiméricos (CAR T-cell therapy, en inglés). Para obtener más información sobre este proceso, visite www.LLS.org/CART (en inglés).

1



CONVERSACIÓN ENTRE EL PACIENTE Y EL MÉDICO

- El paciente decide, junto con su médico, si la terapia de células T con receptores de antígenos quiméricos es el tratamiento adecuado en su caso.
- Luego, el paciente programa una fecha en el hospital o centro de tratamiento para la extracción de sus células T.

2



EN EL HOSPITAL O CENTRO DE TRATAMIENTO

- Se extrae una muestra de sangre del paciente.
- Se separan los glóbulos blancos, lo que incluye las células T, y se devuelve el resto de la sangre al torrente sanguíneo del paciente. Este proceso se denomina leucoféresis o leucocitaféresis.
- Se envían las células T del paciente al laboratorio o al centro de producción.

3



EN EL LABORATORIO O CENTRO DE PRODUCCIÓN

- Se modifican las células T del paciente por ingeniería genética de modo que encuentren y maten las células cancerosas. Las células T modificadas se denominan células T con receptores de antígenos quiméricos (CAR T cells, en inglés).
- Las células T con receptores de antígenos quiméricos del paciente:
 - Se multiplican hasta producir millones de ellas. Luego, se congelan para su almacenamiento.
 - Se devuelven al hospital o centro donde el paciente recibe su tratamiento.

4



EN EL HOSPITAL O CENTRO DE TRATAMIENTO

- El paciente recibe un ciclo de quimioterapia para disminuir la cantidad de células T normales del cuerpo, con el objetivo de crear espacio para las células T con receptores de antígenos quiméricos.
- Las células T con receptores de antígenos quiméricos del paciente se descongelan y luego se infunden al torrente sanguíneo del paciente.

5



EN EL CUERPO DEL PACIENTE

Las células T con receptores de antígenos quiméricos:

- Se multiplican en el torrente sanguíneo del paciente
- Encuentran y matan las células cancerosas
- Pueden permanecer en el torrente sanguíneo para volver a atacar si hay una recaída del cáncer

6



SEGUIMIENTO DEL PACIENTE

- El médico del paciente le hará un seguimiento para detectar efectos secundarios. Para ello, es posible que se requiera la hospitalización del paciente durante un período de tiempo.
- El médico continuará haciendo un seguimiento del paciente para entender los resultados a largo plazo del tratamiento.

LLS agradece la revisión de este material, realizada por:

Frederick L. Locke, MD

Miembro Asociado y Vicepresidente, Departamento de Trasplantes de Sangre y Médula Ósea y de Inmunoterapia Celular
Moffitt Cancer Center, Tampa, FL

Esta publicación fue apoyada por:

 NOVARTIS

 Kite
A GILEAD Company

 Celgene

PS100S 500 9/19

Para obtener apoyo y recursos adicionales, comuníquese con un Especialista en Información al **800.955.4572**.

Se ofrecen servicios de interpretación a pedido. Se debería comunicar el pedido al Especialista en Información en inglés, para que pueda hacer los arreglos para disponer de un intérprete durante la llamada.