

**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 **El papel de la exención hospitalaria**  
**Dra. Cristina Avendaño** (Hospital Universitario Puerta de 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<sup>a</sup> 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: **RECEPTOR CAR** y **ANTIGENO TUMORAL**.
- 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