

Heberferón, novedoso fármaco en el tratamiento del cáncer de piel



Por Guadalupe Yaujar Díaz

El cáncer de piel (basocelular) tiene una incidencia significativa en Cuba, fundamentalmente por la exposición al sol: La cifra de enfermos está subregistrada, pues se reportan de 4 mil a 6 mil nuevos casos por año, pero debe ser superior.

Así afirma el doctor en Ciencias Biológicas Iraldo Bello Rivero, del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB).(1)

En entrevista exclusiva para Radio Habana Cuba, el químico y líder del nuevo producto Heberferon aseguró que se trata de “un medicamento de formulación única en el mundo”, en el cual se combinan los interferones recombinantes “Alfa” y “Gamma”, producidos en el CIGB, que ha demostrado su efectividad en el cáncer de piel basocelular, no en el melanoma.

En el orbe, visto por regiones, la de Australia muestra muy alta incidencia y debe estar de 500 a mil por cada 100 mil habitantes.

Mientras, en los países cuyas poblaciones tienen la piel oscura, la incidencia es más baja. Es una enfermedad típica de personas de piel blanca, ojos y cabellos claros; por tanto, las más caucásicas son

más propensas a padecerla.

En el trópico, los pescadores y trabajadores de profesiones expuestos al sol sufren mayor afectación.

¿Cuál sería el papel de la predisposición genética al cáncer basocelular?

Estudios recientes demuestran las numerosas mutaciones que acumulan personas supuestamente normales; el cáncer basocelular es una enfermedad de la tercera edad, cuando el sistema inmune comienza a apagarse y tienen lugar fallas en el control de la multiplicación de los tejidos humanos.

Hay varios factores, como la exposición al sol -muy importante-, pero también está la predisposición genética.

Se conoce el Síndrome de Gorling (aparición de múltiples tumores basocelulares) asociados a trastornos genéticos; la persona se llena de tumores debido a una mutación que se hereda.

Ya tenemos algunos enfermos con ascendencia genética, y en estos casos se utiliza el tratamiento sistémico, no la inyección local que expliqué anteriormente, al observarse cambios regresivos en los múltiples tumores, además del enlentecimiento del crecimiento de las lesiones existentes.

Próximos estudios nos permitirán evaluar la eficacia de nuestro Heberferón en esta variante de cáncer basocelular.

¿Pero, cual es la novedad del producto?

La novedad es que se pueden tratar los cánceres basocelulares, con recidivas en menos del 1% de los casos con respuesta completa, cuando la cirugía -que es el otro procedimiento más habitual- tiene recidivas de 40 %.

Podemos decir que curar más del 60 % de los casos, sin recidivas a los cinco años, constituye una superioridad del Heberferón.

La mezcla de interferones es más potente que los interferones por separado, en tanto la respuesta antitumoral es más completa y duradera.

Los pacientes con respuestas completas se podría declarar qEl cáncer de piel (basocelular) tiene una incidencia significativa en Cuba, fundamentalmente por la exposición al sol: La cifra de enfermos está subregistrada, pues se reportan de 4 mil a 6 mil nuevos casos por año, pero debe ser superior.ue están curados, y los datos que tenemos muestran respuestas totales que se mantienen por cinco años sin presentar recidivas.

Este es un cáncer que no es tan letal y tiende a tratarse con cirugía, la cual tiene un porcentaje alto de recidivas, sobretodo en la cara (40 %), mientras que en el tratamiento con el Heberferon las presenta solo el 5 %.

Hemos observado que los enfermos que usan el Heberferon tienden a disminuir la aparición de una segunda lesión.

Por eso estamos recomendando su uso en la región alrededor de los ojos, donde la cirugía tiende a conservar la estética y con frecuencia dejan tumores, y el paciente sufre recaídas.

Luego, hay un grupo de potencialidades y ventajas que hacen superior el uso de esta combinación de Interferones Alfa y Gamma.

Debido a ello, recomendamos su uso en casos de recaídas de cualquier tipo en lesiones cercanas a los ojos o donde la cirugía tiende a mutilar la oreja o la nariz, pues aplicando Heberferon tienen mayor posibilidad de curarse, evitando la mutilación, o se reduce el tamaño de la lesión, lo que hace viable una cirugía posterior, menos agresiva para el paciente.

¿Con qué otros fármacos internacionales compite el Heberferon?

Existen otros productos para tratar el carcinoma basocelular avanzado, el cual -por su tamaño- ya deforma a la persona, al invadir la nariz, la oreja, el párpado. Según datos publicados, los resultados de aquellos productos son inferiores a los del Heberferon.

Hay dos productos orales para estos tumores, que muestran resultados inferiores al tratamiento con Heberferon, aunque todavía no tenemos comparaciones en ensayos clínicos; pero por los datos que brindan los estudios clínicos de ellos, nuestros resultados con Heberferon son superiores.

La eficacia del nuestro es de 4 a 5 veces superior a la de los otros, la respuesta es más prolongada, y los eventos adversos del Heberferon son fiebre y malestar general, que se controlan con analgésicos (dipirona y antipiréticos).

En los productos orales, por ejemplo, los efectos colaterales son más prolongados, pues el tratamiento dura 10 meses, mientras que el Heberferon se inyecta tres veces por semana durante tres semanas y normalmente el paciente se cura. En los casos que no curan al primer ciclo, se les aplica un segundo o tercer ciclo con el producto, para alcanzar la curación.

¿Por qué otras compañías no han logrado formular esta combinación?

Pienso que ninguna compañía produce los dos interferones, y en el exterior, por ejemplo, tendrían que ponerse de acuerdos dos gigantes para compartir un producto, y eso es poco frecuente.

En el CIGB, al producirse ambos interferones (Alfa y Gamma), se nos facilitó lograr una formulación con el efecto deseado. Por cierto, en honor a la verdad, fue el líder Fidel Castro quien, en el discurso inaugural de esta institución, el primero de julio de 1986, mencionó el empleo de combinaciones de Interferon en el tratamiento del cáncer, como futura tarea de nuestro centro.

¿A qué distancia estamos de colocar este producto en los centros de terapia de cáncer?

Este producto acaba de salir y de registrarse por las autoridades farmacéuticas en Cuba, ya se aprobó su inclusión en el cuadro básico de medicamentos nacionales para satisfacer la demanda del país, pues tenemos en existencia productos suficientes.

En estos momentos se alistan las condiciones para comenzar, en noviembre, las primeras entregas en las farmacias de los hospitales y policlínicos. También se ha tenido en cuenta suministrarlo a hospitales y clínicas con servicios para visitantes que podrían recibir su tratamiento en Cuba.

La forma de preparar el personal médico cubano para el uso del nuevo producto se realiza mediante talleres, donde asisten los especialistas de las provincias.

Ya se desarrolló el primer taller sobre el uso del Heberferon en el territorio de Sancti Spíritus, antes de la realización del pesquijaje de los pacientes afectados

¿Y cuándo tendrán lugar las exportaciones?

En cuanto a la demanda de exportaciones, estas se producen después del registro del producto en el exterior, según sea el país. Ya existen capacidades productivas para programar las exportaciones en las naciones donde se registre.

Claro, las exportaciones tomarán un tiempo de trámites; normalmente demorará cerca de un año, aunque puede comenzar antes en territorios foráneos donde tenemos un margen mayor de productos introducidos.

El Heberferon, primer producto combinado de interferones recombinantes, constituye hoy una promesa para mejorar la calidad de vida de las personas que padecen esta enfermedad.

(1) Iraldo Bello Rivero. Master en Química y Dr. en Ciencias Biológicas, del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (GIGB). Es fundador de ese centro el primero de enero de 1986. Líder del producto Heberferon, ha dedicado más de veinte años a la investigación y ensayo.

<https://www.radiohc.cu/especiales/exclusivas/110625-heberferon-novedoso-farmaco-en-el-tratamiento-del-cancer-de-piel>



Radio Habana Cuba