



PHILIP SALEM FOUNDATION

6624 Fannin
Suite 1630-PSF
Houston, Texas 77030

Fundación Philip Salem

Comunicado de prensa

Agosto de 2024

La Fundación Philip Salem para la Investigación del Cáncer desea expresar su agradecimiento por el reciente reconocimiento de la Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica (ASCO) a las contribuciones del Dr. Salem a la medicina y la investigación del cáncer. La Fundación también expresa su agradecimiento por la conferencia, que se celebró en Yokohama, Japón, del 8 al 10 de agosto, bajo el patrocinio de la ASCO y bajo el título ASCO Breakthrough

En relación con el primer reconocimiento, el ASCO Post, que es la publicación oficial de la ASCO, incluyó perfiles de líderes en la investigación y el tratamiento del cáncer en la portada de su número del 3 de junio de 2024; el Dr. Salem estaba entre estos líderes. Este número se distribuyó a todos los miembros de la ASCO durante su reunión anual que se celebró en Chicago del 31 de mayo al 4 de junio. Este número de ASCO Post también publicó una extensa entrevista con el Dr. Salem en las páginas 32, 33 y 35. Durante la entrevista, el entrevistador se refirió a un posible Premio Nobel, a lo que el Dr. Salem respondió que "Durante mis 56 años en la medicina y la investigación del cáncer, mis ojos siempre estaban centrados en la pelota, pero la pelota no era un Premio Nobel, era algo más profundo e importante. Era salvar vidas humanas".

En relación con la reunión Breakthrough de la ASCO, el equipo de investigación encabezado por el Dr. Salem asistió a la conferencia en Yokohama y presentó los datos de ICTriplex. ICTriplex es un programa desarrollado por el Dr. Salem y su equipo en el Centro Oncológico de Salem. Esta nueva estrategia para tratar el cáncer metastásico avanzado utiliza una combinación de inmunoterapia, quimioterapia y tratamiento dirigido. Abarca dos conceptos nuevos e importantes:

El primero es el hecho de que las células cancerosas en un paciente de cáncer individual no son todas iguales; Se diferencian biológicamente y en su respuesta a la terapia. Algunas de estas células pueden responder a la inmunoterapia, otras a la



PHILIP SALEM FOUNDATION

6624 Fannin
Suite 1630-PSF
Houston, Texas 77030

quimioterapia y otras a un tratamiento dirigido. Por ello, se decidió combinar los tres tratamientos y utilizarlos de forma concomitante en lugar de secuencial. El objetivo es matar la mayor cantidad de células cancerosas.

El segundo concepto es que no hay dos pacientes con cáncer que tengan la misma enfermedad y, por lo tanto, no hay dos pacientes que deban recibir el mismo tratamiento. ICTriplex es un programa de tratamiento altamente personalizado en el que cada paciente recibe un tratamiento adaptado a él y también al cáncer específico que tiene. En el pasado, el diagnóstico del cáncer se basaba en la expresión histopatológica de la enfermedad bajo el microscopio. En el presente, esto ya no se considera adecuado. Debemos confirmar la naturaleza biológica y la identidad de la enfermedad, lo que se hace posible estudiando el perfil biológico del tumor. Para ello, tomamos una muestra del tejido tumoral y la enviamos a un laboratorio especializado. Como no hay dos pacientes con la misma identidad biológica, y porque también aprendimos que la identidad biológica del tumor es más importante para el diseño de la terapia que la microscópica, cada paciente tratado en esta estrategia puede recibir la combinación de inmunoterapia, quimioterapia y tratamiento dirigido, pero los tratamientos recibidos diferirán de un paciente a otro. En consecuencia, el Dr. Salem cree que tratar a cientos de pacientes con el mismo protocolo pronto pasará a ser parte del pasado; El futuro está en el tratamiento altamente personalizado, adaptado específicamente a cada paciente. Este nuevo concepto se considera un golpe contra el pensamiento tradicional y la

racionalidad tradicional detrás del tratamiento del cáncer.

En la reunión en Yokohama, el equipo de Salem presentó sus datos y discutió sus hallazgos durante un período de cinco horas. El equipo trató a 58 pacientes con diferentes diagnósticos. Todos los pacientes tenían un cáncer avanzado, que se consideró refractario al tratamiento estándar. La tasa de remisión completa obtenida fue del 52% y la remisión parcial del 36%. Esto significa que el 88% de los pacientes respondieron al tratamiento pero, lo que es más importante, más de la mitad de los pacientes lograron una remisión completa que les da la oportunidad de convertirse en candidatos para un tratamiento curativo. Es digno de mención que de los 16



PHILIP SALEM FOUNDATION

6624 Fannin
Suite 1630-PSF
Houston, Texas 77030

pacientes que fueron considerados terminales y a los que los centros de cáncer de más alto rango de los Estados Unidos les habían dicho que se fueran a casa y recibieran solo tratamiento paliativo, nueve lograron una remisión completa y cuatro de ellos siguen vivos cinco años después.

Los datos anteriores se han publicado en forma resumida en un suplemento de The Journal of Clinical Oncology (volumen 42, número 23, suplemento 41). Esta revista se considera una de las mejores y más creíbles publicaciones sobre investigación clínica del cáncer en los Estados Unidos.

Para obtener más información sobre ICTriplex, consulte el sitio web del Dr. Salem en www.pasalem.com.