

**PROPONENTES:**

Escuela Técnica Superior de Ingeniería Industrial

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA PARA SU RECONOCIMIENTO:**

Ciclo conferencias ETSII: La terapia celular y más allá en oncología pediátrica

**ÁMBITOS A LOS QUE SE VINCULA LA ACTIVIDAD:**

Cultural

**RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD:**

Sapena Bañó, Ángel

**SISTEMA DE SEGUIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN:**

Asistencia y participación de forma presencial

**FORMA DE ACREDITACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:**

Certificado de asistencia/aprovechamiento la actividad llevada a cabo por el estudiante, expedido por el órgano responsable de la actividad

**RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS:**

Estándar. 1 ECTS por cada 30,00 horas.

**DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD:**

2,00

**NÚMERO DE CRÉDITOS PROPUESTOS PARA SU RECONOCIMIENTO:**

0,07

Esta actividad está englobada dentro de la actividad marco *Ciclo de conferencias en la Escuela Técnica Superior de Ingeniería Industrial (ETSII)* organizada en *Escuela Técnica Superior de Ingeniería Industrial*

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (CONTENIDOS, PROGRAMACIÓN, EVALUACIÓN):

La inmunoterapia del cáncer se encuentra en un desarrollo clínico continuo y en investigación activa, siendo su mayor exponente en el momento actual la terapia celular adoptiva de linfocitos T modificados genéticamente para que expresen determinados antígenos aumentando su especificidad y citotoxicidad. Los linfocitos T expresando el receptor de antígeno quimérico (CAR) dirigido hacia los antígenos CD19 y BCMA, ha revolucionado el tratamiento, el pronóstico y hasta los ecosistemas sociales. La interacción entre las células efectoras del sistema inmune como los linfocitos B, T, NK y el microambiente tumoral comprende interacciones activas entre el tumor y las células inmunitarias.

Probablemente, el mayor y primer exponente de este efecto inmunoterápico celular sobre las leucemias agudas se puede encontrar en el contexto del trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos (TPH), fundamentalmente en el efecto de las poblaciones celulares que componen el injerto hematopoyético frente a la leucemia (on target on tumor) del paciente en ausencia de desarrollo de daño alogénico sobre tejido no leucémico, (on target pero off tumor effect), enfermedad injerto contra receptor (EICR).. La infusión de linfocitos del donante (DLI) ha demostrado eficacia fundamentalmente en la profilaxis de la recaída sobre todo en pacientes con quimerismo mixto creciente y enfermedad mínima residual. Las infusiones de linfocitos T citotóxico patógeno-específicos han generado respuestas espectaculares en los síndromes linfoproliferativos postrasplantes mediados por virus de Epstein Barr. Sin embargo, los tumores sólidos constituyen a día de hoy una pregunta sin respuesta, y donde la investigación está generando numerosas innovaciones y propuestas disruptivas.