

GUIA ACTA 22

INFORMACION AVANZADA

PROGRAMA ONCOVIX

La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com



ACTA 22: Información avanzada sobre Programa ONCOVIX.

De nuestra más alta consideración:

1. ONCOVIX[®] es el Programa de Inmunoterapia Personalizada + Target Therapy Biológica, de mayor prestigio y reconocimiento en Iberoamerica, para activación antitumoral del sistema de presentación antigénica inmune, basado en Exosomas de Células Dendríticas Pulsadas, Nivel Next Gen o 3^a generación, derivados de la biotecnología celular del premio Nobel de 2011 de Dr Ralph Steinman.
2. ONCOVIX[®] es desarrollado por OGRD Consorcio (más de 25 compañías, centros e institutos), de alta exclusividad, con Soporte Oncológico telemático desde EEUU y España vía OCC RED CÁNCER y aplicado en más de 200 ciudades por profesionales clínicos afiliados a LatamRecell.
3. ONCOVIX[®] ha demostrado por más de una década, consistentes y centenares resultados exitosos, gracias al apoyo **de fondos de gobierno, universidades, cobertura de cientos de artículos de prensa y TV, presentación en congresos científicos y médicos, con publicación ISSN.** Cursando de forma completa, el circuito de validación atingente a una terapia biológica.

Apreciamos su interés. Reciba nuestro más cordial saludo.

Directores de Comité Oncopatológico Internacional afiliados a [ASCO](#), [SITC](#), [ESMO](#) y/o [MPOIS](#) :

- Dr Rivadeneira, Consultor Clínico Programa Oncovix; www.drrivadeneira.org
- Dr Gutierrez, Consultor Oncopatología Programa Oncovix: www.drramongutierrez.com

Sitios de Interés para ONCOVIX:

- 1) Dudas de inmunoterapia: <https://mpois.com/preguntas-y-respuestas/>
- 2) Evidencia de la terapia: <https://mpois.com/evidencia/>
 - Evaluación telemática: <https://mpois.com/evaluacion-telematica/>
 - Atención domiciliaria: <https://mpois.com/aplicacion-domiciliaria/>
 - Artículos científicos: <https://mpois.com/articulos-y-publicaciones-cientificos/>
 - Literatura especializada: <https://mpois.com/literatura-especializada/>
- 3) Guía de videos respuestas: [https://www.youtube.com/@Mpois Internacional](https://www.youtube.com/@Mpois_Internacional)
- 4) Testimonios: <https://oncovix.com/testimonios/>
- 5) 15 mil publicaciones Pubmed:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=dendritic+cell+immunotherapy+cancer>
- 7) Programa de inmunoterapia Oncovix: www.oncovix.com, con extensa bibliografía médica, y literatura especializada: https://oncovix.mpois.com/?page_id=459, Nivel Springer y similares.

CONTACTO:

Admisión: Desde todo y cada país, contacte WhastApp + 1(407) 818-4001 ; Chile: +569 4470 7430 ;
Mail: gestion@biogenica.org. **Contacto Médico-Científico de cortesía:** www.drramongutierrez.com



GUIA DE INFORMACION AVANZADA DEL PROGRAMA ONCOVIX

Esta GUIA de CORTESIA, debe ser **NECESARIAMENTE** complementada con su **ENTREVISTA MEDICA**, para óptima aplicación **PERSONALIZADA** de conceptos, a cada situación.

Esta GUIA resuelve las frecuentes dudas sobre cualquier TERAPIA AVANZADA, respecto de origen, desarrollo, resultados, efectividad, ensayos, regulaciones, validación científica, reconocimientos, profesioanles vinculados, trayectoria, beneficios, acciones, interacciones, contraindicaciones, etc.

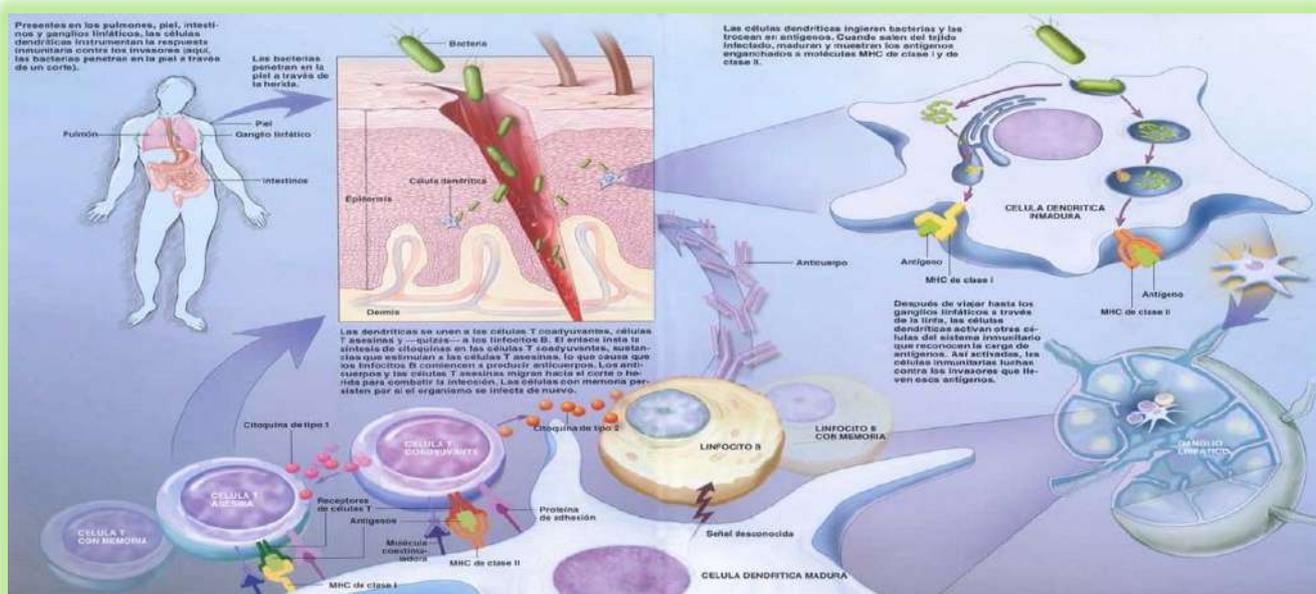
FUNDAMENTOS INMUNOTERAPIA CD DEX

1. La inmunoterapia de células dendrítica nace de biotecnología estudiada desde 1973, validada con el premio Nobel de Medicina en 2011 para el Dr. Ralph Steinman. Posee más de 15 mil resultados PUBMED: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=dendritic+cell+immunotherapy+cancer> y más de 6 mil páginas en decenas de libros médicos oficiales, y al menos 5 programas de máster o especialización oncológica, que posiblemente desconoce un médico u oncólogo general de terapias convencionales.
2. Es requerida por pacientes que no están recibiendo tratamiento oncológica (fueron rechazados, están en espera o ya fracasaron), con terapias convencionales de cirugía, quimio o radioterapia; también por pacientes que desean recuperar su calidad de vida dañada por esos tratamientos o reforzar su inmunidad para combatir la recaída que se busca detectar en cada control durante los primeros años post terapia convencional, conscientes que hasta un 50% recaerá o no responderá a terapias convencionales.
3. La inmunoterapia CD o DEX, puede usarse como terapia única o en combinación a terapias convencionales. Se adapta al cáncer de cada paciente, a cada tipo de cáncer, en cualquier etapa. Usualmente no está disponible en hospitales y clínicas, donde sus unidades de oncología, deben cumplir metas de atención para cientos o miles de pacientes cada mes, y no poseen capacidad para atención exclusiva que exige inmunoterapia CD, donde un tratamiento se diseña y produce para un solo paciente. Se requiere responsabilidad al consultar a un profesional de oncología por tratamientos en que no posee estudios o capacitación, vista las más de 15 subespecialidades de la oncología actual. Inmunoterapia DEX es de subespecialidad. Quimioterapia es de oncología general. La oncología general es el 15% de las opciones totales en la actualidad.

BENEFICIOS DE INMUNOTERAPIA CD – DEX, CELULAS DENDRITICAS: INMUNO ONCOLOGIA AVANZADA

4. La inmunoterapia de células dendríticas se conoce como el nuevo pilar del tratamiento oncológico avanzado y moderno, en complemento a las terapias convencionales de radioterapia, quimioterapia y cirugía que han sido usadas por más un siglo y con las que hasta el 50% de los pacientes no responde o presentan recaídas en los primeros años post tratamiento.
5. SIN DUDA cada paciente de cancer necesita inmunoterapia DEX pues aporta al esquema de tratamiento, lo que terapias convencionales no hacen:
 - Activar el sistema de presentación antigénica de la inmunidad del paciente para que linfocitos de nuestro cuerpo, destruyan células del cáncer, de forma precisa, sin dañar células sanas.
 - Eso no lo hace la quimioterapia ni la radioterapia, no lo hace la cirugía.
6. La inmunoterapia CD destaca por ser hoy día la base de los tratamientos avanzados contra el cáncer, por su simple y segura aplicación, que ataca células tumorales con precisión aunque sean resistentes a quimioterapia o radioterapia, aumentando la frecuencia e intensidad de respuesta favorable del paciente frente a terapias convencionales, reduciendo las hospitalizaciones vistas en terapia convencional.

7. La terapia Oncovix y la inmunoterapia de Dex están ubicada en el eslabón más avanzado de las terapias oncológicas, donde quimioterapia y radioterapia solo ocupan una pequeña parte.
8. Recordemos que :
 - Cirugía: extrae masa tumoral, pero puede dejar brotes microscópicos que causan recaída.
 - La quimioterapia permite matar células que crecen rápidamente, en distintas partes del cuerpo, como las células del cáncer, pero también afecta células SANAS, como médula ósea y células de la sangre, epitelios de tubo digestivo, respiratorio, urinario, piel, cabello, etc. y que explica la gran cantidad de reacciones adversas y complicaciones, hasta severas, que requieren hospitalización y eventualmente cancelar la quimioterapia.
 - la radioterapia solamente actúa en células donde están apuntando el rayo de radioterapia. Por lo tanto, su capacidad es limitada y no se puede recibir más de cierta cantidad de radiación.
9. Al adicionar inmunoterapia de células dendríticas a las terapias convencionales (terapia combinada), se obtiene el mayor pronóstico, sobrevivida y calidad de vida de los pacientes. Incluso, puede ser usada como terapia única, cuando al paciente se le ha negado otras opciones de terapia.
10. MECANISMO: La INMUNOTERAPIA de células dendríticas CD, consiste en RECONSTRUIR la capacidad pérdida de nuestro sistema inmune, para reconocer y atacar células cancerígenas. Como lo logra?:
 - a. En laboratorio de oncobioteconología, se toma células PBMNC, que son diferenciadas a Células Dendríticas inmaduras, y luego a maduras o programadas, de las cuales se obtiene su forma de estimular nuestra inmunidad, los DEXs o exosomas CD.
 - b. Los exosomas CD, se aplican en la piel del paciente (inyección epicutánea, muy superficial, segura) y desde allí son absorbidos a linfonodos regionales para activar Linfocitos T Naive que adquieren así, programación antitumoral específica, para levantar clones de Linfocitos T citotóxicos
 - c. Los Linfocitos T citotóxicos, patrullan nuestros tejidos y órganos, detectando células con las moléculas cancerígenas, para destruirlas
 - d. De esa forma, se ha conseguido la activación del sistema de presentación antigénica de nuestra inmunidad
 - e. Por trabajar con ese perfil molecular, mismo de nuestra inmunidad, no posee contraindicaciones ni interacciones con clínica adversa relevante, administrada de esta forma y esquema.



La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórrelo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

EFFECTIVIDAD INMUNOTERAPIA DEX

11. Oncovix ha demostrado por más de una década, centenares de resultados exitosos, gracias al apoyo de fondos de gobierno, universidades, cobertura de cientos de artículos de prensa y TV, presentación en congresos científicos y médicos, publicación ISSN, cumpliendo la ruta de validación completa, para un tratamiento biológico personalizado.
12. La inmunoterapia de DEX es el tratamiento que :
 - actúa en más lesiones que la radioterapia,
 - sin dañar células sanas ni perjudicar al paciente, como la quimioterapia y
 - que combate células residuales que post cirugía
13. La inmunoterapia de células dendríticas ha demostrado consistentemente cómo es capaz de elevar el pronóstico de supervivencia de los pacientes en comparación a pacientes solo con terapia convencional.
14. Recuerde, ONCOVIX NO ES FARMACO loteable, ni igual para mil pacientes. Es un programa biológico que se hará una sola vez, para su tipo de cáncer específico, equivalente a situación de un trasplante, transfusión de sangre , plasma plaquetario o injerto de piel, cuya efectividad se evalúa solo en el paciente tratado y SOLO se conoce cuando se hace el tratamiento al paciente.
15. Si usted recibe respuesta de que **“NO CALIFICA”** para inmunoterapia personalizada, lo mas probable es que le están hablando de inmunoterapia estandar farmacológica y NO consultó al médico EXPERTO en ONCOLOGIA DE PRECISION, donde es posible adaptar el tratamiento, al paciente, y no al revés. Todo tratamiento oncológico, persigue uno o más resultados favorables. Eliminar el cáncer, detener su actividad, controlar su crecimiento, evitar su propagación, mejorar la calidad de vida o tiempo de supervivencia, entre otros. REVISE los centenares de testimonios en www.oncovix.com de inhibidores de checkpoints farmacológico, es capaz de aumentar la intensidad de la respuesta antitumoral que desarrolla el paciente y de sostenerla por más tiempo que como lo haría el tratamiento farmacológico solo.
16. Ha sido evaluada con éxito en tumores sólidos y líquidos de sangres, incluyendo carcinomas, sarcomas, leucemias, linfomas, melanomas, gliomas, carcinoides, para cada ubicaciones posible, e incluso con opción de **protocolo oncológico agnóstico**, cuando no se ha precisado la ubicación de origen del tumor.

VALIDACION, RESPALDO Y CALIDAD INTERNACIONAL: ESTRUCTURA DE CONSORCIO

17. La inmunoterapia Oncovix posee exigentes controles de calidad internacional que garantizan la cantidad total de exosomas, la cantidad total de células dendríticas, el tipo de célula dendrítica y el porcentaje de viabilidad de estas.
18. PERMISOS: Oncovix NO es un fármaco, sujeto a registro sanitario, FDA, EMA o similar, es un programa biológico equivalente a un trasplante o transfusión de sangre y ninguno de estos tratamientos biológicos aplica para registro de fármaco, porque aún no se ha acordado esa normativa en cada país.
19. Soporte: si usted necesita aclarar alguna consulta, durante el programa, nuestro COMITÉ ONCOLOGICO le brinda soporte Telemático Escrito para que usted tenga total seguridad de lo que le están explicando y lo pueda revisar con calma.

PRECISION PERSONALIZADA

20. ONCOVIX esta preprado para SU TIPO de cáncer. La biotecnología de 3ª generación hoy permite que si usted tiene su **biopsia** se pueda ocupar, pero no es indispensable, tampoco es la mejor opción hacerlo solamente con la biopsia del paciente, como tampoco desde la **sangre** del paciente, cargada de marcadores y proteínas mutadas cancerígenas.

21. **No hay tiempo que perder. SIEMPRE EL MOMENTO MÁS OPORTUNO PARA INICIAR UN TRATAMIENTO DE CÁNCER FUE AYER, pues no existe ningún cáncer que mejore su pronóstico con tratamientos no aplicados.** Y todo el tiempo que uno demora en dudar, está regalando tiempo al cáncer para que destruya la supervivencia del paciente en un 10% por cada mes, publicado en el British Journal of Medicine.: <https://www.bmj.com/company/newsroom/every-month-delayed-in-cancer-treatment-can-raise-risk-of-death-by-around-10/>



The image shows a screenshot of a BMJ Group website article header. At the top, the BMJ Group logo is on the left, and navigation links for 'Publicaciones y eventos', 'Carreras y aprendizaje', 'Salud digital', 'Sobre nosotros', and 'Contáctenos' are on the right. Below the logo, the breadcrumb trail reads 'Hogar / Publicaciones / presione soltar / El BMJ / Cada mes de retraso en el tratamiento del cáncer puede aumentar el riesgo de muerte en alrededor de un 10%'. A large, colorful molecular structure image is centered below the text. At the bottom of the image area, the headline reads: 'Cada mes de retraso en el tratamiento del cáncer puede aumentar el riesgo de muerte en alrededor de un 10%'.

CONSIDERACIONES DE PROGRAMA ONCOVIX:

El programa Oncovix solo es posible desarrollarlo gracias a un conjunto de 26 centros, institutos, compañías y empresas de distintos países, que se coordinan prolijamente para obtener la más protocolizada atención domiciliaria. En lo fundamental, incluye a (entre otros):

- A. **ONCOVIX®** es la versión de NEXT GENERATION DENDRITIC CELL IMMUNOTHERAPY desarrollada por OGRD Consorcio, en formato exclusivo para cada paciente internacional, que lo solicita. La INMUNOTERAPIA DE CELULAS DENDRITICAS no es creación de de OGRD Consorcio (código abierto) quien solo actúa en el ensamblaje biomolecular de cada programa, según protocolos y directrices publicados.
- a. Para ENSAYOS CLINICOS, favor remitirse a los miles de artículos publicados en PUBMED. ONCOVIX No es una terapia "inventada" por OCC RED CÁNCER (Centro de educación en Cáncer) ni por OGRD Consorcio, quién solo actúa en rol de ensamblaje molecular, de biotecnología de código abierto disponible. Ejemplo: Usted no pide ENSAYOS a cada clínica que efectúa una cirugía o aplica un fármaco, eso ya fue validado y publicado. De hecho, este Programa ONCOVIX puede ser el tratamiento MEJOR EXPLICADO y que usted comprenderá, en comparación con información que recibirá de quimio o radioterapia: FAVOR valore eso.

- b. Para consultas o críticas, favor remitirse a los autores de los miles de artículos y trials publicados en PUBMED, o los autores de los tratados médicos publicados.
 - c. En caso de no preferir a ONCOVIX de OGRD Consorcio, puede remitirse a los más de 80 centros y clínicas, en más de 30 países, que poseen disponible INMUNOTERAPIA DE CELULAS DENDRITICAS , ya sea en formato biológico personalizado o farmacológico adaptado. La LISTA de dichos centros, esta incluida en la información escrita imparcial que recibe cada postulante a ADMISION, luego de su ENTREVISTA, en su PROPUESTA Y BASES normativas, que se le remite por mail
- B. BIOGENICA:** OGRD Consorcio, encomienda la GESTION DE ADMISION TELEMATICA de solicitantes, a BIOGENICA Consorcio, cuyo ROL es la recepción de exámenes, gestion de aprobación por Comité Oncológico, orientación de vía de pago y agenda de Entrevista Clínica
- C. OCC RED CÁNCER:** OGRD Consorcio, encomienda el APOYO y ORIENTACION oncológica de SOPORTE durante el programa ONCOVIX al Centro de Educación en Cáncer, que convoca expertos internacionales, para emitir respuestas escritas a más centenares de consultas anuales, y reunir DATA de seguimientos, reflejadas en centenares de testimonios de éxito.
- D. LatamRECELL:** OGRD Consorcio, encomienda a LatamRECELL la logística HOME CARE ONCOLOGY; para aplicación domiciliaria en centenares de ciudades en Iberoamérica.
- E. OGRD Consorcio,** es el Centro biotecnológico proveedor único y excluyente del programa ONCOVIX. y ha emitido licencias exclusivas de desarrollo internacional, a exclusivos centros que facilitan su cobertura geográfica.
- F. Toda posible duda o consulta,** es atendida durante el PROGRAMA ONCOVIX, por CONTRALORIA OCC RED CÁNCER, una unidad neutral y externa a ONCOVIX, del área COMPLIANCE MEDICO LEGAL que cautela el adecuado cumplimiento de las estipulaciones del cada programa, respetando imparcialmente, lo comprometido en favor del solicitante y del prestador, y ayudando a recordar lo que eventualmente se olvida o desconoce, de lo solicitado, informado y aceptado, según las constancias y registros escritos respectivos (trazabilidad). Procede según estipulaciones informadas y aceptadas, tal como se informa y explica en la PROPUESTA DE PROGRAMA y en el documento BASES DE PROGRAMA, remitido por mail (junto a la PROPUESTA DE PROGRAMA) y que resultan extensivas para todo PROGRAMA DE PROSECUCIÓN o APLICACIÓN SUPERNUMERARIA

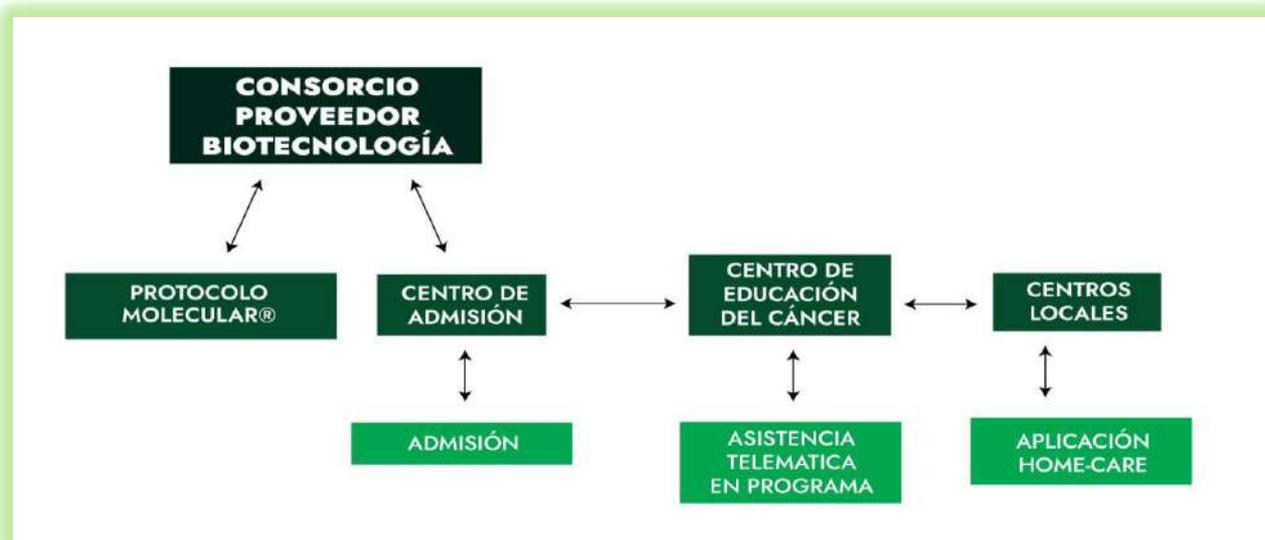


IMAGEN 1: CONOZCA LAS DISTINTAS SUBESPECIALIDADES PRINCIPALES DE LA ONCOLOGIA.

☐☐ **NOTA:** No es responsabilidad de su médico de base, dar información idónea y actualizada, respecto de tratamientos AVANZADOS que NO practica, o DESCONOCE, o EL no le ha propuesto ni derivado. Consultar al EXPERTO RECONOCIDO E INDICADO es su responsabilidad

IMPORTANTE:

¿ Desea consultar a su oncólogo CLINICO o GENERAL, su opinión por un programa de Inmunoterapia AVANZADO, Personalizado y de Precisión ?:

QUIMIOTERAPIA

Oncologo Clínico
Hemato-oncólogo
Oncoanalgesia Paliativa
Oncopediatra



RADIOTERAPIA

Radio-Oncologo
CMRT
IMRT
Protones



CIRUGIA

Cirujano Oncologo
Oncoplastica
(reconstruccion)
Gineco-oncologo
Onco-neurocirujano
Traumato-oncologo



INMUNOTERAPIA

INMUNOTERAPIA DEX
ONCOVIX
Oncopatólogo
Oncología Molecular
Inmuno-oncología



RECOMENDACION:

RECUERDE que al menos existen 4 AREAS distintas de la práctica oncológica, donde existe absoluta diferencia de protocolos, fundamentos, formación profesional, trayectoria y práctica médica de rutina cada día. **ASEGURESE** de preguntar a cada SUBESPECIALISTA de oncología, por el área de tratamientos que **EFFECTIVAMENTE** ejerce.

SE RECOMIENDA RESPETAR el área de subspecialización de su MEDICO, ejemplo:

- **NO** decidir su radioterapia, según la sola opinión del cirujano.
- **NO** decidir su inmunoterapia biológica, según la sola opinión del quimioterapeuta
- **NO** decidir su cirugía, según la sola opinión del radioterapeuta o quimioterapeuta

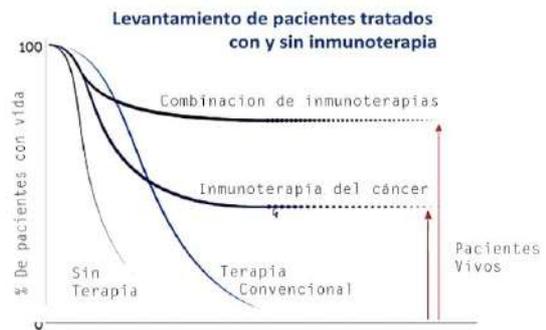
La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

IMAGEN 2

Porque la necesidad de células dendríticas?

La Inmunoterapia es considerada el cuarto pilar terapéutico para el manejo del cáncer

2



En el mercado no existen empresas que posean adecuada cobertura con terapia de células dendríticas personalizadas

Captura de Pantalla

IMAGEN 3

Porque la necesidad de INMUNOTERAPIA?

• El cuarto pilar terapéutico contra el CANCER,

Focused ultrasound has the potential to enhance the effectiveness of, or provide an alternative to, the four pillars of traditional cancer treatment:



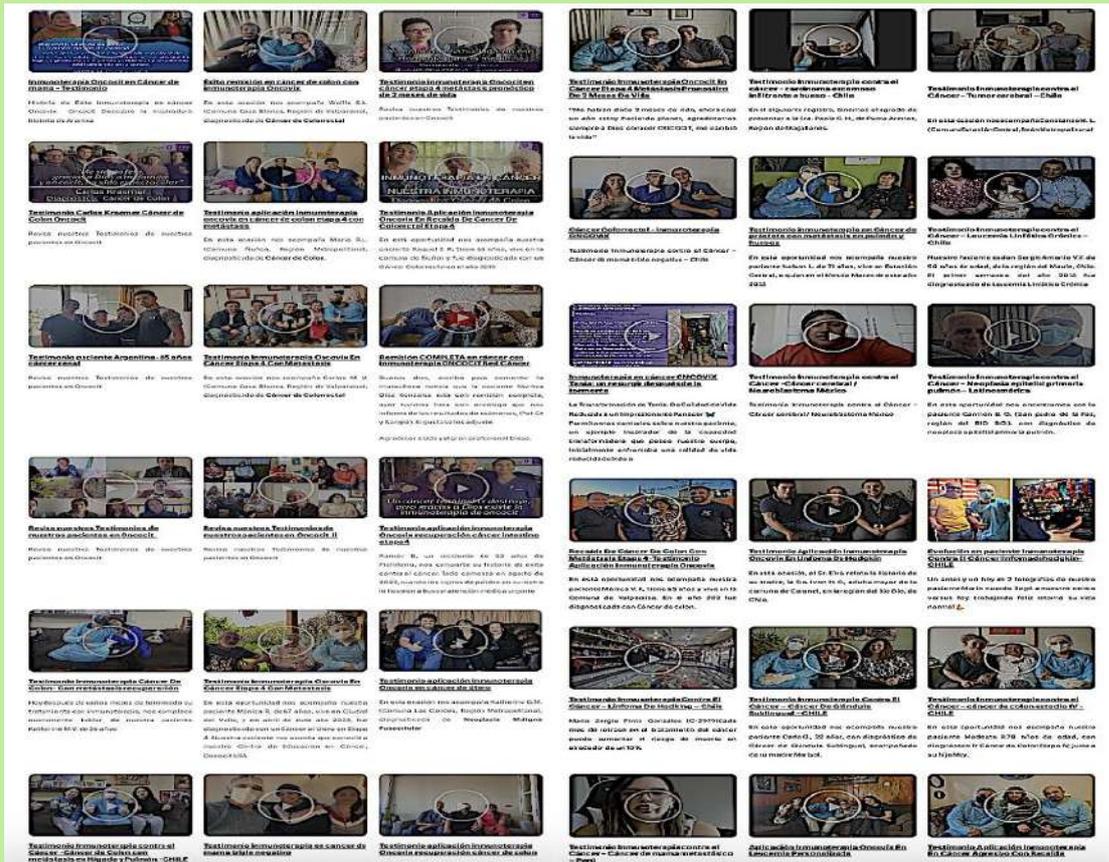
	SURGERY	RADIATION THERAPY	CHEMOTHERAPY	IMMUNOTHERAPY
FOCUSSED ULTRASOUND	REPLACES INVASIVE SURGERY	REPLACES OR OPTIMIZES RADIATION THERAPY	ENHANCES DELIVERY OF CHEMOTHERAPY	ENHANCES ANTI-TUMOR IMMUNE RESPONSE OR DELIVERY OF IMMUNOTHERAPY
MECHANISM	Non-invasively destroys tissue through thermal ablation	Non-invasively destroys tissue through thermal ablation Sensitizes tumors to improve response to radiation	Increases drug penetration within tumors, including those in the brain	Activates a powerful anti-tumor immune response Increases immunotherapeutic penetration within tumors, including those in the brain
POTENTIAL BENEFITS	<ul style="list-style-type: none"> No cutting or scarring Less pain and discomfort Faster recovery Reduced risk of infection, bleeding, and collateral tissue damage Reduces total cost of care 	<ul style="list-style-type: none"> Safer and more controllable Immediate and verifiable effect No dose limit, treatments can be repeated No ionizing radiation Sharp margins Reduces total cost of care 	<ul style="list-style-type: none"> Improved drug delivery to tumor Reduced toxicity and side effects Reduces total cost of care 	<ul style="list-style-type: none"> Improved immunotherapy delivery Causes immune system to attack both primary and metastatic tumors Could increase effectiveness of immunotherapeutic drugs in patients who do not respond to initial treatment Reduces total cost of care

La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

IMAGEN 4: TESTIMONIOS DE SUPERACION Y ÉXITO, FORTALEZA INCOMPARABLE DE ONCOVIX:

Un TESTIMONIO es el relato verídico, en primera persona, de un paciente de cáncer que accedió al programa ONCOVIX y obtuvo uno o más de los siguientes escenarios de respuesta favorable:

1. Curación o remisión total,
2. Remisión parcial,
3. No progresión o estabilidad tumoral,
4. Reducción de actividad metabólica tumoral (SUV), o tamaño de lesiones.
5. Mejor condición clínica (aun con avance tumoral)
6. Mantención o estabilización de su condición clínica (aun con avance tumoral), lo que le permite ser admitido a terapias convencionales que ya se habían descartado.
7. Escapar al hasta 50% de pacientes que no responden o recaen luego terapias convencionales, quedando muchas veces, sin nueva opción terapéutica.
8. **NOTA: El resultado de TODO TRATAMIENTO ONCOLOGICO, no es predecible ni garantizable, y es de perfil multifactorial segun avance del cáncer, deterioro previo del paciente por cáncer o terapias previas, función del sistema inmune, infecciones o patologías asociadas, etc. Lo UNICO predecible, es que sin TRATAMIENTO, el cáncer tiende a limitar en corto plazo la sobrevida.**



La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

IMAGEN 5



Scientific Program | August 09, 2021
Webinar on Immunity and Immunochemistry
Speaker Forum

TALK 01 Title: Translational route and clinical experience in adoptive immunotherapy by Oncocit; 3rd generation of dendritic cell vaccine
Ramon Ernesto Gutierrez Sandoval, Oncocit, USA

Title: Using synthetic biology to generate hyper-stable vaccines
John J Miles, James Cook University, Australia **TALK 02**

TALK 03 Title: Discussion on the concept of immunity and how human body system could build immunity against covid 19 and it relevance to public health education
Albert Opoku, Nursing and Midwifery training College, Ghana

IMAGEN 6



2nd International Conference on
**Immunity and
Immunochemistry**

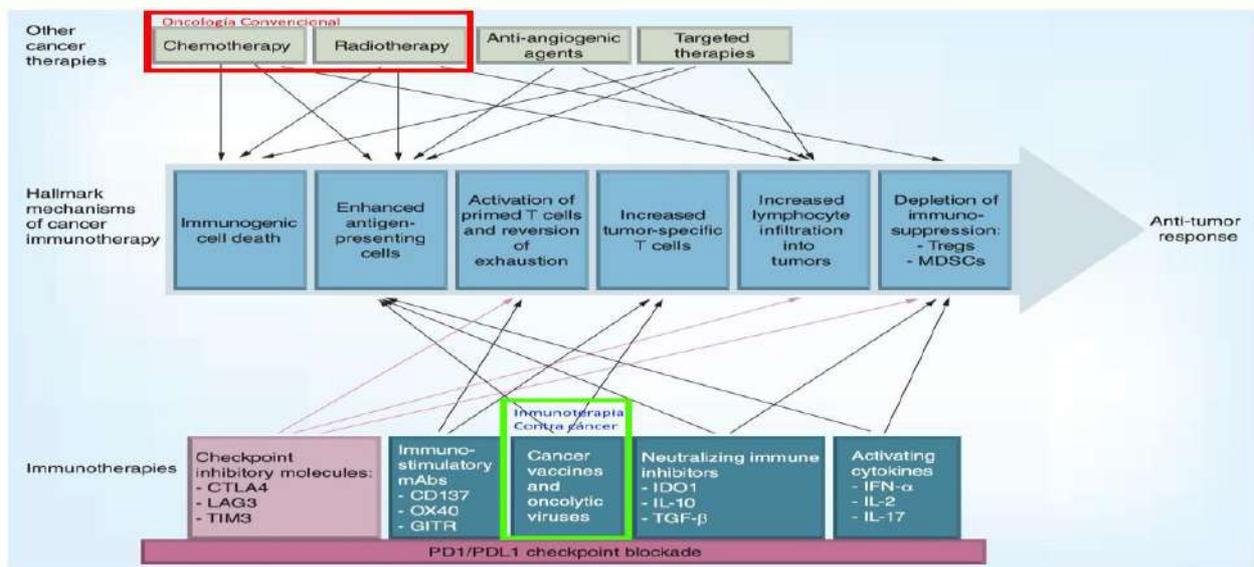
AUGUST 09-10, 2021 | BARCELONA, SPAIN

Treating Covid-19 through Immune Based Therapies

<https://www.ladmeeting.com/immunochemistry>

IMAGEN 7

IMAGEN 8



- Quimioterapia y radioterapia, son solo una parte inicial de TODAS las opciones hoy disponibles.:
- Basado en Revista Nature, ya en 2015, diagramaba así la organización de lo tratamiento oncológicos: <https://www.nature.com/articles/s41577-020-0306-5> A guide to cancer immunotherapy: from T cell basic science to clinical practice.

La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

IMAGEN 9

LEXISCONFERENCES
Ties in Science | Technology | Health Care

2nd International conference on
Immunity and Immunochemistry

Translational route and clinical experience in adoptive immunotherapy by Oncocit; 3rd generation of dendritic cell vaccine

Introduction: Immunotherapy its positioned as the new “fifth essence” of cancer treatment providing new therapeutic responses not seen so far. There are different protocols and mechanisms of action, highlighting the 2018 Nobel Prize for chekpoint Inhibitors, T-car therapy for hematological malignancies and the dendritic cell vaccine for solid tumor whose biotechnology has the nobel of 2011 and FDA approval since 2010.

Conclusion: Dendritic cell Immunotherapy is developed essentially from a sample of the patient’s blood and a sample of his cancer biopsy to be treated. It is a treatment feasible, validable, perfectible, safe application and reasonable effectiveness. The 3rd generation vaccine is 15 to 20 times more effective than the 1st generation, because Includes molecular signals 1, 2 and 3 which ensures a type 1 immune polarization of CD4 + T cells and efficient cytotoxic responses of cytotoxic CD8 + T cells (CTL), that ensures anti-tumor programming and prevents Immune weakening or Immunosuppression.

This protocol requires molecular profiles of cytokines, that we have as “ready-to-use” packaging (terkit, bitex) thus facilitating the implementation in a greater number of laboratories, with lower final cost of treatment and greater coverage to patients.

The greater complementary effectiveness of dendritic cell Immunotherapy includes its use close to cancer diagnosis, previous or simultaneous tumor mass reduction with conventional therapies (surgery, chemo and radiotherapy) programming with optimal stimulation signals, enriched pulsation, use of exosomes and “supernatant”, intensive protocol options, reinforcements cell validation, controls supported by flow cytometry and specialized logistics.

Keywords: dendritic cell, vaccine, cancer, immunotherapy, third, generation, terkit, bitex, oncocit, recell

Int Jour Bio Da Min, Volume 10
August 09, 2021 | WEBINAR



Ramon Ernesto Gutierrez Sandoval
Oncocit, USA

Biography
Ramón Gutierrez is MD by U. de Concepción and pathologist from University of Chile. In USA he holds an MSL® Medical Science Liaison degree from UC Berkeley. In Spain he obtained a Master’s Degree in Clinical Oncology from the University of the Basque Country and a Master’s Degree in Molecular Oncology from the Center for Biosanitary Studies (CEB) and Rey Juan Carlos University program. He is founder of Laboratorio Bioclas (bioclas.cl) and RECELL Cancer Center in Chile (recell.cl). Biogenica Consortium in Panama (biogénica.org) and Oncocit LLC in USA (oncocit.com) and he is based in medical city of Lake Nona, in Orlando, FL. He has obtained competitive funds from the Chilean government for his cancer research and has specialized in clinical treatment of adoptive immunotherapy for cancer through 3rd generation dendritic cell vaccines, with more than 1500 annual applications for patients in 24 countries of Latin America.
ceo@oncocit.com

International Journal of Biomedical Data
ISSN: 2090-4924

Immunochemistry 2021
August 09, 2021 | Webinar

Volume 10
12

IMAGEN 10

La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

- Inmunoterapia DEXos reduce hasta 50% las reacciones adversas de quimio y radioterapia cuando se COMBINA con ella y hasta 40% mas de efectividad.8

Zhou et al

Dovepress

Table 2 Adverse effects after DC vaccine and CIK cell therapy combined with chemotherapy

Study	Combined therapy	Chemotherapy only
Gao et al ⁶	Fever (33%) Anorexia (53.73%) Leukopenia (43.28%)	Unknown Anorexia (96.69%) Leukopenia (80.17%)
Lin et al ¹⁷	Thrombocytopenia (43.28%) Nausea, vomiting (58.21%) Abnormal liver function (41.04%) Fever (38.57%) Insomnia (47.14%)	Thrombocytopenia (84.47%) Nausea, vomiting (58.21%) Abnormal liver function (70.25%)
Niu et al ²⁵	Anorexia (38.57%) Joint soreness (4.29%) Skin rash (11.43%) Fever (29.5%) Insomnia (19.2%)	Unknown
Zhu et al ³⁴	Anorexia (9.1%) Joint soreness (5.4%) Skin rash (1%)	Unknown

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6225919/pdf/cmar-10-5363.pdf>

IMAGEN 11

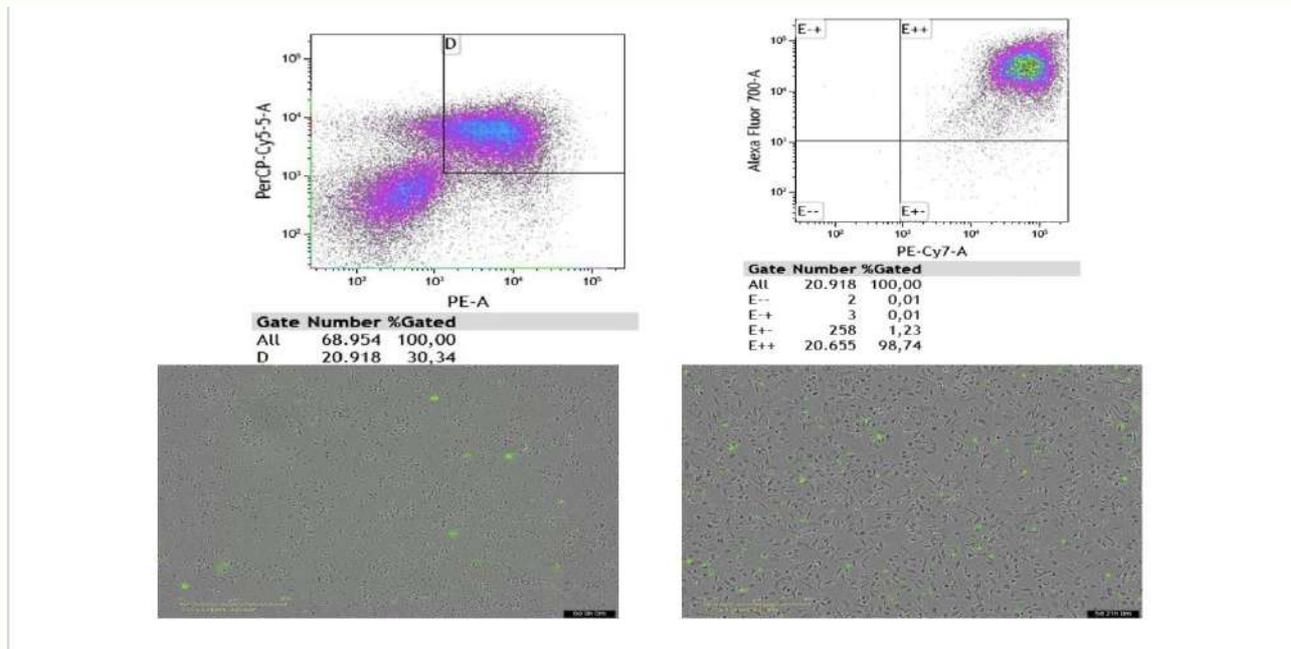


IMAGEN 12 • INMUNOTERAPIA DE CÉLULAS DENDRITICAS , UNA de las TRES más destacadas en cáncer junto inhibidores de checkpoint y T-CAR, por su alta precisión, personalizada, de mínimas reacciones adversas y de costo más accesible en comparación a otras

La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

inmunoterapias. Ver pág. 20, créditos a REVISTA: “Investigación y Ciencia, especial de INMUNOTERAPIA CONTRA EL CANCER, 2018”; <https://www.investigacionciencia.es/revistas/especial/inmunoterapia-contra-el-cncer-748>

NUEVOS TRATAMIENTOS CONTRA EL CÁNCER

Tres estrategias inmunológicas

La cirugía, la radioterapia y la quimioterapia han servido durante mucho tiempo como tratamientos contra el cáncer, pero los ensayos clínicos del último lustro han demostrado que la sobreestimulación de las células inmunitarias del cuerpo, concebidas para luchar contra bacterias y virus, entre otros agentes nocivos, puede ser un arma poderosa que ayude a las células a reconocer y destruir los tumores. Las estrategias mostradas aquí se están ensayando solas o combinadas con otros tratamientos.

¿Cómo está cambiando la inmunoterapia el tratamiento de los tumores sólidos?

El cáncer de piel, de pulmón y de otros tejidos consisten en tumores sólidos que forman una masa que crea su propio entorno protector. Los inhibidores de los puntos de control ayudan a perturbar ese ambiente y logran eliminar los tumores avanzados de piel en uno de cada cinco pacientes participantes en ensayos clínicos.

¿Podrían las bacterias intestinales potenciar la eficacia de las inmunoterapias?

Estudios en ratones indican que la presencia de ciertas bacterias en el intestino (el llamado microbioma) puede potenciar la capacidad del sistema inmunitario para frenar el crecimiento de algunos tipos de tumores. Asimismo, los inhibidores de los puntos de control reducen mejor el cáncer en los ratones que poseen dichas bacterias.

Inhibidores de los puntos de control

La respuesta inmunitaria descrita arriba llega a ser tan potente que acaba destruyendo los tejidos sanos. Por tanto, estas células inmunitarias denominadas linfocitos T deben superar varios puntos de control biológicos antes de desplegar toda su fuerza. A menudo, las células cancerosas manipulan esos puntos de control para eludir el ataque del sistema inmunitario. Las nuevas fármacos, llamados inhibidores de los puntos de control, inhiben las señales cancerosas que modulan la respuesta inmunitaria, permitiendo que este ataque al tumor.

Vacuna de células dendríticas

Las células dendríticas ejercen labores de vigilancia en busca de restos de proteínas (antígenos) que parecen extraños y los presentan a otros leucocitos, los linfocitos T CD4+ y CD8+, que a partir de ese momento reconocerán y atacarán cualquier célula que los incorpore. Seleccionando los antígenos hallados en las células cancerosas, pero no en las sanas, y mezclándolos con células dendríticas de paciente fuera del cuerpo, se ha creado una vacuna que busca y destruye esas células tumorales durante el resto de la vida.

Linfocitos T-CAR

Los linfocitos T con receptor antigénico quimérico (T-CAR) reúnen las cualidades de dos tipos de linfocitos: los T y los B. Las moléculas receptoras de los linfocitos T-CAR se asemejan a híbridos entre receptores de ambos tipos de células. La proteína CAR permite a esta célula inusual reconocer los antígenos seleccionados y destruir cualquier célula portadora de estos. Esa mezcla elimina los pasos intermedios que normalmente siguen los linfocitos B y T, lo que convierte a los linfocitos T-CAR en delensores inefectables.

Muchas células cancerosas se camuflan ante el sistema inmunitario esdibujando proteínas específicas que indican a los linfocitos T que no se activan, y, esencialmente, que dejan tranquilo al tumor.

Se comparan los programas genéticos de las células malignas y sanas en busca de antígenos que se hallen solamente en las primeras. Estos antígenos se agrupan a las células dendríticas, que las células dendríticas ahora malinas se respetan al paciente.

Los médicos extraen linfocitos T del paciente y los infectan con un virus lentigno que incorpora la información genética (ARN) necesario para que el linfocito fabrique un receptor de superficie que reconoce un antígeno específico de la célula tumoral.

Proteína detectora del punto de control
Proteína tumoral que silencia a los linfocitos T
El anticuerpo artificial bloquea la interacción
Célula tumoral
La célula tumoral es destruida

Glucosil liberados por los linfocitos T CD4+ activados
Células tumorales
Las células dendríticas muestran presentan los antígenos específicos de las células cancerosas a los linfocitos T CD4+ que responden segregando estimuladores inmunitarios, las citocinas y CD8+ (que desde ese momento reconocen y atacan las células tumorales portadoras de tales antígenos).
Antígeno
Las células tumorales son destruidas
Linfocito T CD8+
CD8+ activado

Virus
ARN
Linfocito T del paciente
Receptor antigénico quimérico (CAR)
Linfocitos T extraídos de moléculas CAR
Célula cancerosa
Molécula CAR
Antígeno diana
Los linfocitos T-CAR genmodificados buscan y destruyen cualquier célula cancerosa portadora del antígeno diana.
Una célula cancerosa es destruida

¿Cómo están cambiando los linfocitos T-CAR el tratamiento de los tumores líquidos?

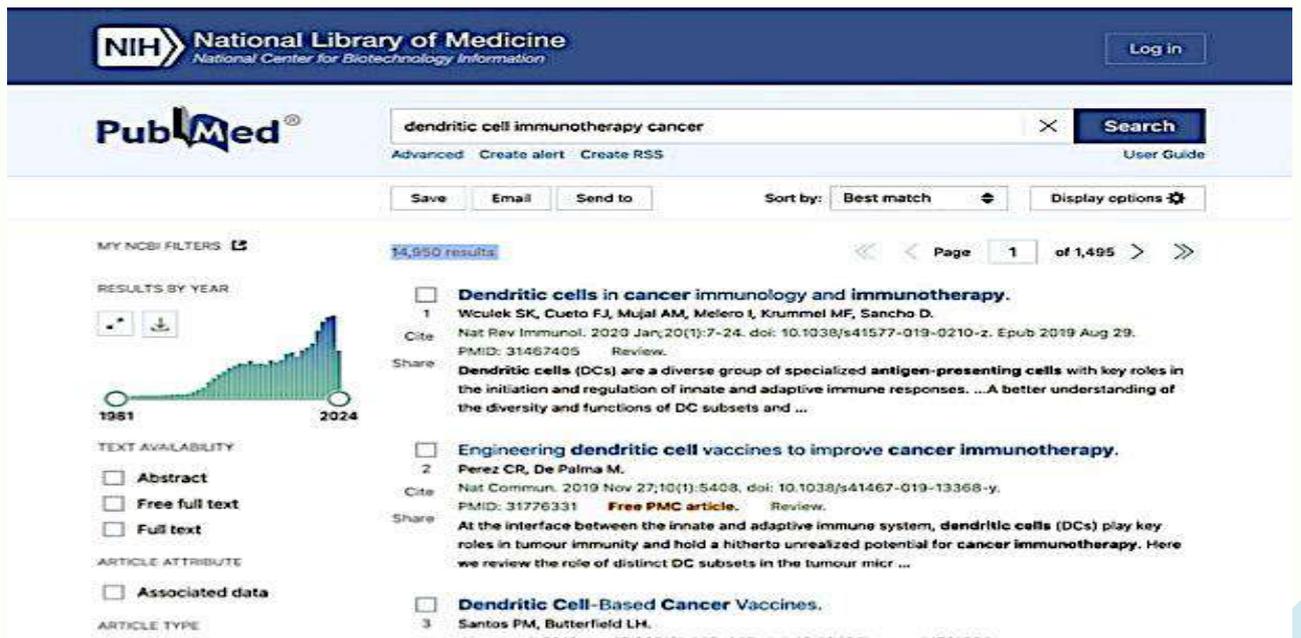
Los tumores líquidos, como los linfomas y las leucemias, constituyen un tipo de cáncer que afecta a la sangre y el sistema linfático. Los linfocitos T-CAR viajan por la sangre, detectando que las células malignas suelen florecer, y eliminan todo rastro de ellas en cerca del 90 por ciento de los adultos por leucemias agudas que han participado en los estudios.

La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórrelo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

IMAGEN 13 • INMUNOTERAPIA CD, destacada por su aplicación a todo tumor y etapa, incluso con metastasis.

	SURGERY	RADIATION	CHEMO-THERAPY	TARGETED DRUGS	IMMUNO-THERAPY
APPROACH	Cut out accessible tumor cells to stop growth and prevent their spread	Use highly concentrated X-rays or radioactive isotopes to kill cancerous cell	Use cytotoxic drugs to kill or inhibit cancer cells	Interfere with a mechanism required for, or that supports tumor growth	Support the Immune system's innate ability to recognize and eliminate tumor cells
SINCE	1800s	early 1900s	late 1940s	2000s	2010s
LIMITATIONS	Many inaccessible tumors ineligible; limited effectiveness if tumor has already begun to spread	Limited effectiveness if tumor has already begun to spread; potentially dangerous for tumor near vital organs	High toxicity and often does not destroy the whole tumor, leading to high rates of recurrence	Limited tumor types eligible; high efficiency but short durability driving high rates of recurrence	Applicable to all tumors at all stages of disease including metastatic tumors; responses are highly durable; potential for lower toxicity profiles; synergistic with other treatments

IMAGEN 14: PUBLICACIONES PUBMED para Dendritic Cell Immunotherapy Cancer



The screenshot shows the PubMed search interface with the query "dendritic cell immunotherapy cancer". It displays 14,950 results. The first three results are highlighted:

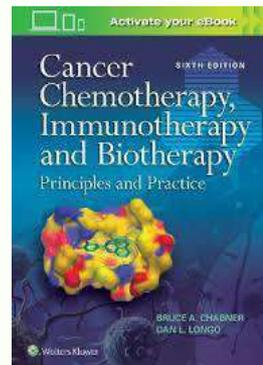
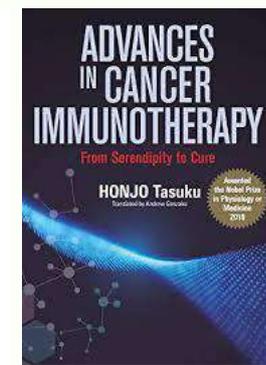
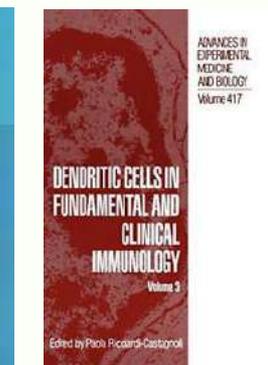
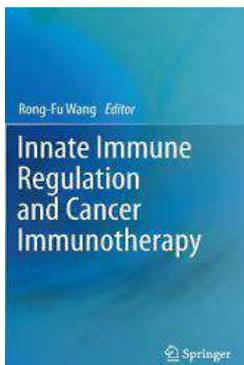
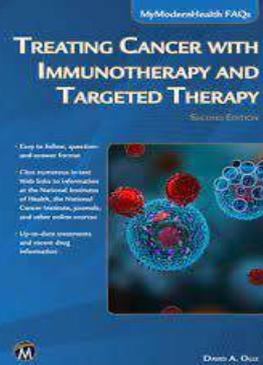
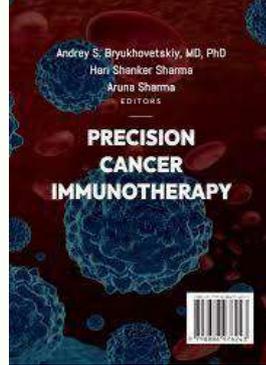
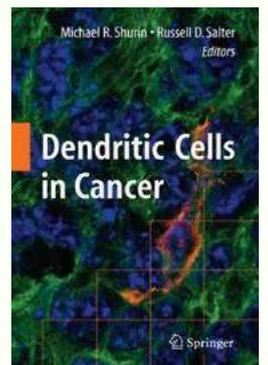
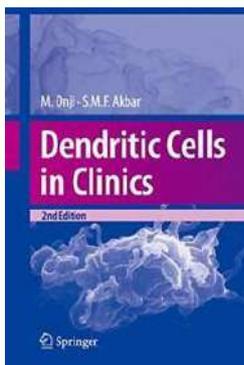
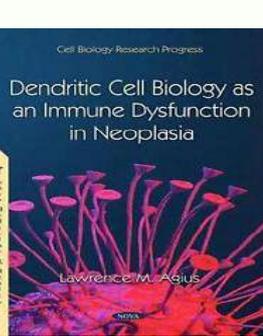
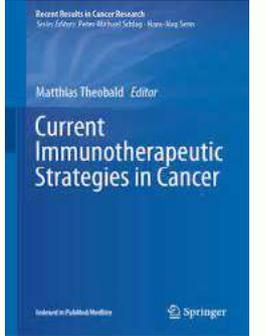
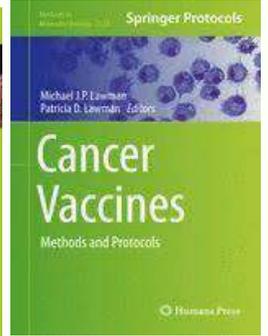
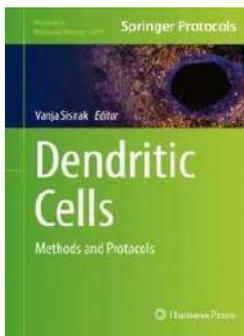
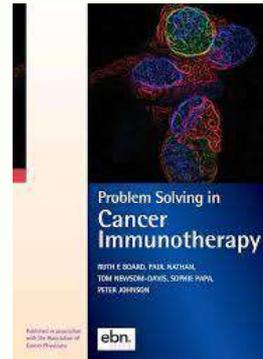
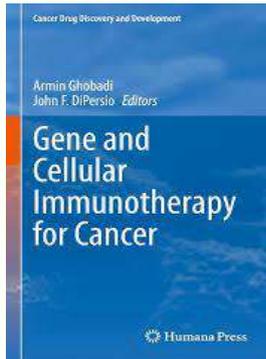
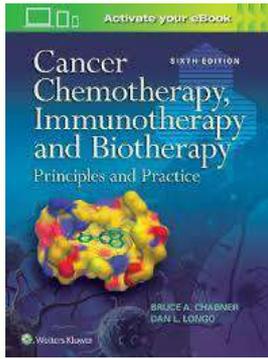
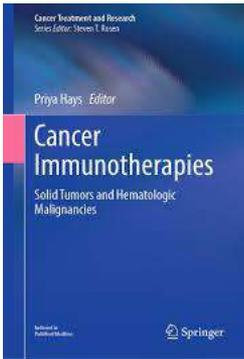
- Dendritic cells in cancer immunology and immunotherapy.**
Wculek SK, Cueto FJ, Mujal AM, Melero I, Krummel MF, Sancho D.
Nat Rev Immunol. 2020 Jan;20(1):7-24. doi: 10.1038/s41577-019-0210-z. Epub 2019 Aug 29.
PMID: 31467405 Review.
- Engineering dendritic cell vaccines to improve cancer immunotherapy.**
Perez CR, De Palma M.
Nat Commun. 2019 Nov 27;10(1):5408. doi: 10.1038/s41467-019-13368-y.
PMID: 31776331 Free PMC article. Review.
- Dendritic Cell-Based Cancer Vaccines.**
Santos PM, Butterfield LH.

La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

IMAGEN 15: • BIBLIOTECA: En caso que desee investigar en detalle la INMUNOTERAPIA de Células Dendríticas, puede y debe remitirse a la respectiva LITERATURA MEDICA FORMAL: Considere estas recomendaciones, en su próximo texto por adquirir:



La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com



La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

IMAGEN 16: Inmunoterapia CD junto a otras inmunoterapias, eleva NTENISIDAD Y DURACION de su efectividad.

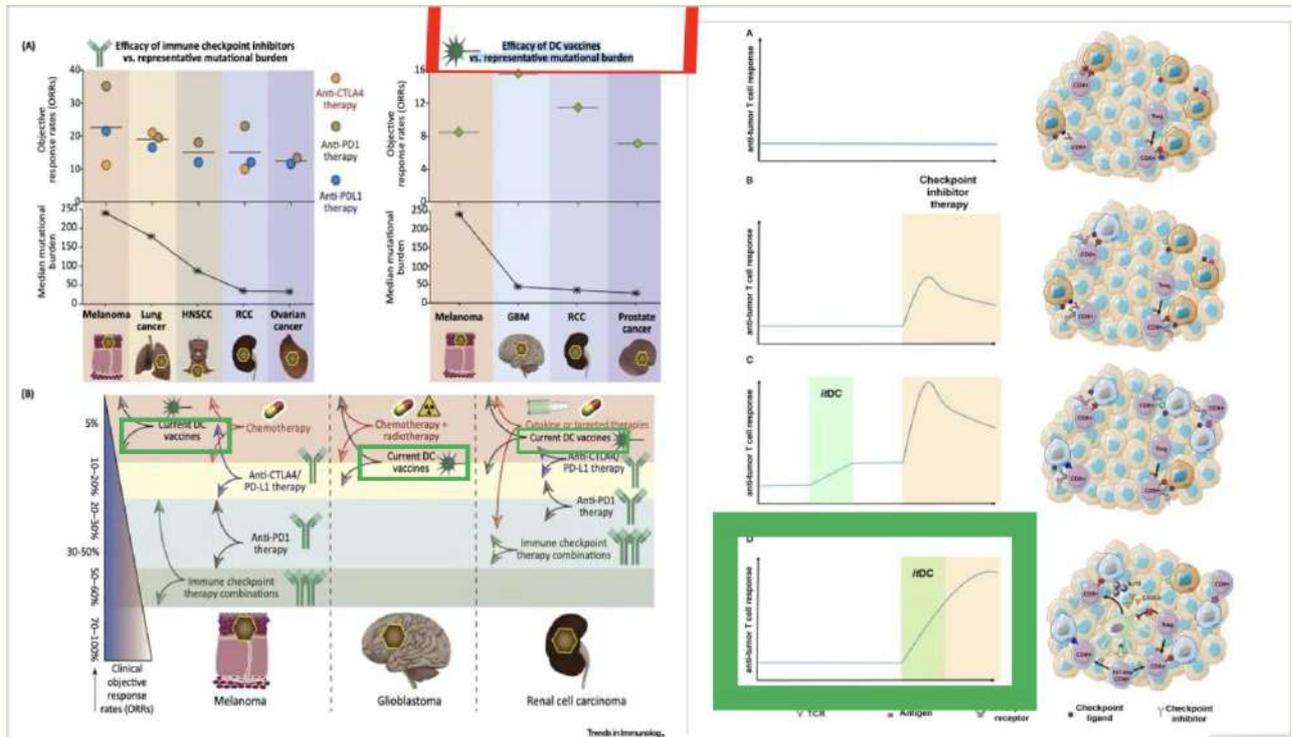


IMAGEN 17: NOBEL 2011

The Nobel Prize in Physiology or Medicine 2011

Gatekeepers of the immune system

The Nobel Prize in Physiology or Medicine 2011 was divided, with one half awarded jointly to Bruce A. Beutler and Jules A. Hoffmann "for their discoveries concerning the activation of innate immunity" and the other half going to Ralph M. Steinman "for his discovery of the dendritic cell and its role in adaptive immunity".

We live in a dangerous world

Microbes and other disease-causing microorganisms are continually trying to invade our bodies. We are, however, protected by a defense system, with two separate arms: **Innate immunity** and **Acquired immunity**.

1 Innate immunity
Pathogens, microorganisms, entering the body are recognized by specific receptors. "Sentinels" get ready to act in the body. This response leads to an inflammatory response for elimination of the microbes.

2 Acquired immunity
Dendritic cells are specialized in their ability to recognize foreign microorganisms that may have evaded detection by the innate immune system. They send signals to the T lymphocytes of the adaptive immune system, which initiate a more, but more effective, immune reaction and generate a memory for the invading pathogens.

Innate immune receptors

Bruce Beutler and Jules Hoffmann discovered that the innate immune system uses a large number of receptors to recognize and respond to a wide variety of pathogens. These receptors are known as Toll-like receptors (TLRs).

The conductor of the immune response

Ralph Steinman discovered a new type of cell that he called the "dendritic cell". He showed that it is a central player in the immune system. Through its ability to recognize components of microorganisms, and to deliver information to T cells, it acts as a conductor of the adaptive immune response.

Vaccines of the future

The discoveries of Bruce Beutler, Jules Hoffmann and Ralph Steinman have revolutionized our understanding of the function of the immune system. Their work has opened avenues for the generation of new medical treatments, including new forms of vaccines. These observations also help us understand why the immune system sometimes malfunctions, and provide new insights into the basic, underlying cause for how to develop new treatments for some of the most debilitating diseases and other disorders.

La información contenida en este documento, así como en los documentos de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com

Cobertura de prensa

<https://oncovix.com/respaldo/>; Incluye destacados periodistas; más de 60 medios, 14 países por años, en prensa, radio y TV.

CONSORCIO OGRD; mediante sus unidades BIOGENICA – BIOCLAS – BIOTECH-OCC RED CÁNCER - ONCOTHER y otras - ha sido destacado por más de una década, con una cobertura que incluye más un CENTENAR de periodistas, medios, artículos y noticias reflejados en la siguiente: **LINKOGRAFIA: MEDIOS Y PERIODISTAS LATINOAMERICANOS:** Cobertura por destacados medios periodistas latinoamericanos: Cobertura seria, mediante entrevistas reales, a profesionales y/o pacientes, por destacados medios de TV, radio y prensa digital en Latinoamérica:

- 1) 24horas.cl
- 2) Adelaida Martínez: - Venezuela
- 3) Agencia EFE
- 4) Agencia pais
- 5) Americaeconomia.com
- 6) Biobiochile.cl
- 7) Camilo suazo - Biobio chile
- 8) Capital.cl
- 9) Carlos Valdés - emol
- 10) Chilevision
- 11) CNN
- 12) Consuelo Rehbein -Publmetro
- 13) Cooperativa.cl
- 14) Cronicaviva.com.pe
- 15) Debate.com.mx
- 16) Diari CONCEPCION.cl
- 17) Diarioestrategia.cl
- 18) Diariosustentable.com
- 19) Diario de yucatan
- 20) Ecodiario.cl
- 21) Eduardo Fuentes- TVN
- 22) Efe.com
- 23) Eldebate.com.ar
- 24) Eldia.com.do
- 25) Eleconomista.es
- 26) Elheraldo.co
- 27) El mostrador
- 28) Emol
- 29) Francisco Saavedra Canal 13
- 30) Infobae
- 31) Jaime Parra Biobio chile
- 32) Juan Soto Pagina7
- 33) Lacuarta.com
- 34) Laestrealla.com.pa
- 35) Larepublica.ec
- 36) Litoralpress.cl
- 37) Lun.com
- 38) Mega



- 39) Monserrat Alvarez. CHV
- 40) Z101digital
- 41) Montevideoportal
- 42) Mpois.com
- 43) Pressreader.com
- 44) Publimetro
- 45) Quepasamedia.com
- 46) Radio infinita
- 47) Sabes.cl
- 48) Sergio fuentes . Sabes
- 49) Soledad Oneto - MEGA
- 50) T13- Canal 13
- 51) Tarapacanoticias.cl
- 52) TVN
- 53) Valentina Pizarro – Capital
- 54) Versionfinal.com.ve
- 55) Ximena Valenzuela -
diarioconcepcion.cl
- 56) Sochom.cl
- 57) Sochidex.cl



Artículos y Noticias

59. https://www.cnnchile.com/pais/beneficios-inmunoterapia-cancer-centro-clinico-recell_20200826/

60. <https://ecodiario.eleconomista.es/desastres-naturales-eAm/noticias/9481578/10/18/La-inmunoterapia-puede-atenuar-significativamente-efectos-del-cancer-de-mama.html>



M POIS

Molecular & Precision Oncology
International Society

61. <https://www.infobae.com/america/america-latina/2018/09/06/chile-reporta-al-ano-unos-400-nuevos-casos-de-mieloma-multiple/>

62. <https://www.montevideo.com.uy/Mujer/La-inmunoterapia-puede-atenuar-significativamente-los-efectos-del-cancer-de-mama-uc699794>

elm•strador

63. <http://www.wap.diarioeldia.cl/tendencias/ciencia/inmunoterapia-se-instala-como-opcion-para-superar-cancer-piel>

64. <https://eldia.com.do/inmunoterapia-puede-evitar-muertes-por-cancer-colorrectal-segun-medico/>



65. <https://www.elheraldo.co/salud/cientificos-buscan-atenuar-cancer-de-prostata-con-terapia-molecular-639360>

66. <https://www.cronicaviva.com.pe/inmunoterapia-de-3ra-generacion-seria-6-a-10-veces-mas-eficaz-contra-el-cancer/>



67. <https://www.larepublica.ec/blog/2018/12/08/inmunoterapia-convierte-opcion-real-tratar-cancer-piel/>

68. <https://versionfinal.com.ve/mundo/medicos-chilenos-desarrollan-kit-para-terapias-oncologicas-complementarias/>

69. <https://www.pressreader.com/mexico/diario-de-yucatan-salud/20180731/page/1>



70. <https://www.montevideo.com.uy/Salud/Inmunoterapia-puede-evitar-muertes-por-cancer-colorrectal-dice-medico-chileno-uc689614>

71. <https://eldebate.com.ar/reconocido-con-un-nobel-tratamiento-de-inmunoterapia-contr-el-cancer-llega-a-la-argentina-como-vacuna-personalizada/>

72. <https://www.laestrella.com.pa/cafe-estrella/salud/190127/tumor-quinto-cancer-hepatico>

73. <https://www.debate.com.mx/salud/inmunoterapia-efectividad-contr-el-cancer-20180917-0119.html>

74. <https://www.meganoticias.cl/calidad-de-vida/308858-que-es-la-inmunoterapia-adoptiva-tratamiento-cancer-chile-ppx03.html>



75. <https://www.lun.com/Pages/NewsDetail.aspx?dt=2020-08-03&SupplementId=0&BodyID=0&PaginaId=7&r=w>

76. <https://tv.emol.com/detail/20200601182041404/experto-de-clinica-recell-la-inmunoterapia-celular-puede-mejorar-el-tratamiento-del-cancer>

77. <https://www.emol.com/noticias/Tendencias/2020/06/02/987949/Inmunoterapia-tratamiento-cancer.html>

78. <https://www.publimetro.cl/cl/comercial/2020/06/26/inmunoterapia-nuevo-pilar-la-lucha-cancer.html>



79. <https://sabes.cl/2019/08/11/unico-centro-avanzado-en-inmunoterapia-para-cancer-en-concepcion/>

80. <https://www.biobiochile.cl/noticias/vida-actual/cuerpo-y-mente-sanos/2018/06/08/nuevos-tratamientos-podrian-disminuir-la-reparacion-del-cancer-hasta-un-70.shtml>

81. <https://www.cooperativa.cl/noticias/sociedad/salud/cancer/la-inmunoterapia-se-instala-como-real-opcion-para-superar-un-cancer-a-la/2018-12-08/184428.html>

82. <https://www.13.cl/programas/contra-viento-y-marea/momentos/ricardo-recibio-increible-regalo>

83. <http://www.diarioestrategia.cl/texto-diario/mostrar/1334300/medicos-chilenos-exportan-innovador-tratamiento-inmunoterapia-contr-cancer>



84. <http://www.diarioestrategia.cl/texto-diario/mostrar/1388510/cancer-mama-inmunoterapia-puede-reducir-entre-40-70-actividad-metabolica-tumor>

85. <https://www.publimetro.cl/cl/noticias/2018/08/27/inmunoterapia-chile-cancer.html>

86. <https://m.elmostrador.cl/agenda-pais/vida-en-linea/2017/08/31/inmunoterapia-en-cancer-el-eficaz-tratamiento-con-mas-de-120-anos-de-historia-y-ganador-de-un-nobel/>
87. <https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/05/06/medicos-chilenos-desarrollan-kit-para-terapias-oncologicas-complementarias/>
88. <https://www.pagina7.cl/notas/sociedad/2019/06/21/dia-internacional-del-cancer-renal-50-de-los-pacientes-diagnosticados-presentara-metastasis.shtml>
89. <https://www.diarioconcepcion.cl/ciudad/2018/07/21/inmunoterapia-contra-el-cancer-reduce-en-70-su-reaparicion.html>
90. <https://clustersalud.americaeconomia.com/insumos-y-servicios-hospitalarios/inmunoterapia-contra-el-cancer-que-recibio-premio-nobel-se-realiza-tambien-en-chile>
91. <https://www.diariosustentable.com/2018/empresa-chilena-desarrolla-y-exporta-con-exito-biotecnologia-contra-el-cancer/>
92. <http://www.tarapacanoticias.cl/2018/10/como-la-inmunoterapia-puede-combatir-el.html>
93. <https://eha.cl/noticia/actualidad/medicos-chilenos-combaten-leucemias-y-linfomas-con-oncologia-molecular-4918>
94. <https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2018/06/02/la-inmunoterapia-se-abre-paso-al-tratamiento-del-cancer-en-chile/>
95. <https://www.24horas.cl/publireportajes/inmunoterapia-adoptiva-un-tratamiento-complementario-contra-el-cancer-4506356>
96. <https://www.enqueinvertir.cl/chilenos-desarrollan-y-exportan-innovador-tratamiento-de-inmunoterapia-contra-el-cancer/>
97. <https://www.biobiochile.cl/noticias/vida-actual/cuerpo-y-mente-sanos/2018/06/08/nuevos-tratamientos-podrian-disminuir-la-reaparicion-del-cancer-hasta-un-70.shtml>
98. <https://www.biobiochile.cl/noticias/ciencia-y-tecnologia/adelantos/2020/02/17/medicos-chilenos-insertan-en-latinoamerica-innovador-tratamiento-de-inmunoterapia-contra-el-cancer.shtml>
99. <https://www.diarioeldia.cl/tendencias/2018/10/27/la-inmunoterapia-puede-atenuar-significativamente-efectos-del-cancer-de-mama-56868.html>
100. https://www.litoralpress.cl/sitio/Prensa_Texto?LPKey=.T.Dj7p.E.O484me.T6.Glr.R.%C3%9C.D.L59797.R0.X9.Yikqj.Qo.P.Sip.K.I.%C3%96
101. <https://z101digital.com/la-inmunoterapia-se-instala-como-real-opcion-para-superar-un-cancer-a-la-piel/>
102. <http://www.wap.diarioeldia.cl/tendencias/ciencia/inmunoterapia-se-instala-como-opcion-para-superar-cancer-piel>



- 103. <https://www.t13.cl/noticia/nacional/Cancer-en-Chile-El-testimonio-de-una-hija-que-vio-como-la-inmunoterapia-salvo-a-su-madre>
- 104. <https://www.emol.com/noticias/Tendencias/2020/06/02/987949/Inmunoterapia-tratamiento-cancer.html>
- 105. <https://www.13.cl/programas/contra-viento-y-marea/momentos/ricardo-recibio-increible-regalo>
- 106. <https://quepasamedia.com/noticias/curiosas/la-inmunoterapia-puede-evitar-muertes-por-cancer-colorrectal-dice-medico-chileno/>
- 107. <https://www.trt.net.tr/espanol/vida-y-salud/2018/06/04/la-inmunoterapia-se-abre-paso-al-tratamiento-del-cancer-en-chile-984627>
- 108. <https://www.diarioestrategia.cl/texto-diario/mostrar/1413972/medicos-chilenos-desarrollan-kit-terapias-oncologicas-complementarias>
- 109. <http://www.impreso.diarioeldia.cl/tendencias/ciencia/medicos-chilenos-desarrollan-kit-para-terapias-oncologicas-complementarias>
- 110. <https://www.capital.cl/tratamientos-de-inmunoterapia-contr-el-cancer-pueden-disminuir-hasta-en-un-70-su-reaparicion/>
- 111. <https://twitter.com/chilevision/status/1556762181131087873>
- 112. <https://www.tvn.cl/programas/buenos-dias-a-todos/servicios/oncologia-avanzada-inmunoterapia-personalizada-en-cancer>





INMUNOTERAPIA:
LA ALTERNATIVA BIOLÓGICA PARA COMBATIR EL CÁNCER

El doctor Carlos Valdovinos, jefe del Servicio de Oncología Clínica del Hospital Clínico de la Universidad de Chile, explica cómo esta terapia puede salvar vidas.



SEMANA DORADA
21 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2020

LIONS latinoamérica
CÁNCER PEDIÁTRICO

SEMINARIOS DE CAPACITACIÓN

<p>LUNES 21</p> <p>PANEL "CÁNCER PEDIÁTRICO EN LATINOAMÉRICA"</p> <p>Panelistas: Bolivia, Argentina, Panamá, Paraguay y México</p>	<p>MARTES 22</p> <p>IMPACTO PSICOSOCIAL DEL CÁNCER PEDIÁTRICO - FAMILIA - ALIMENTACIÓN</p> <p>Panel interdisciplinario - Dra. Paula García Cozzi - Argentina.</p>
<p>MIÉRCOLES 23</p> <p>EL CÁNCER PEDIÁTRICO COMO CAUSA GLOBAL Y SUBVENCIONES</p> <p>Invitado: LCL - Chile</p>	<p>JUEVES 24</p> <p>TRATAMIENTOS PARA CÁNCER PEDIÁTRICO - INMUNOTERAPIA</p> <p>Dr. Ramón Gutiérrez/Chile</p>
<p>VIERNES 25</p> <p>FIESTA DORADA</p> <p>"PABLO" UNA HISTORIA EXITOSA DE SERVICIO ENTRE CHILE Y COSTA RICA.</p> <p>GUIA DE SERVICIO DE CÁNCER PEDIÁTRICO DE LATINOAMÉRICA</p> <p>VESTUARIO: DORADO, AMARILLO O LAZO DORADO EN EL PECHO.</p>	

ID Zoom: 859 7443 9144
Código: 696632

7:00pm: Colombia, Panamá, Ecuador, Perú y México
8:00pm: Rep. Dom, Chile, Venezuela y Paraguay
9:00pm: Uruguay, Brasil y Argentina - 6:00pm: Guatemala

SEPTIEMBRE
MES DE CONCIENCIACIÓN DEL CÁNCER PEDIÁTRICO



viernes 14.02.20

CASAS DE ACOGIDA PARA NIÑOS EL CÁNCER LEJOS DEL HOGAR

La información contenida en este documento, así como en cualquiera de sus adjuntos, es confidencial y está dirigida exclusivamente a el o los destinatarios indicados. Cualquier uso, reproducción, divulgación o distribución por otras personas distintas de el o los destinatarios está estrictamente prohibida. Si ha recibido este documento por error, por favor notifíquelo inmediatamente al autor y bórralo de su sistema sin dejar copia del mismo. www.oncovix.com