

## **Dra. Talia Golan**

*“La investigación es inseparable del tratamiento de los pacientes. Es un elemento básico dado que no se puede encontrar una cura sin entender bien cómo está compuesta la enfermedad, sus orígenes y por qué se vuelve resistente a los medicamentos.”*

Directora médica, Programa Fase I y Centro de Cáncer de Páncreas del Centro Médico Chaim Sheba

[La Dra. Talia Golan](#) es médica y científica. Actualmente dirige investigación traslacional y es directora médica de la Unidad Fase I y del Centro de Cáncer de Páncreas del Centro Médico Sheba en Israel. Su interés clínico es en pacientes con cáncer de páncreas. Las aspiraciones profesionales de la Dra. Golan son experiencia en medicina clínica, investigación traslacional en laboratorio y desarrollo de medicamentos. La Dra. Golan es la investigadora principal de varios ensayos en fase inicial sobre inmunomoduladores. Su experiencia clínica y de investigación se centra en el conocimiento y tratamiento del cáncer de páncreas hereditario. La Dra. Golan es una de las investigadoras principales del estudio POLO, el primer ensayo clínico de fase III con un biomarcador seleccionado (BRCA).

El laboratorio de investigación traslacional de la Dra. Golan, establecido en el año 2011, es una pieza integral del **Programa de Cáncer de Páncreas de Sheba**. La investigación de laboratorio busca mejorar las opciones de tratamiento convencional para cáncer de páncreas mediante dos caminos: tratamientos dirigidos diseñados para cada paciente según su genética, y creación de nuevas metodologías de detección temprana. La heterogeneidad de la enfermedad y la detección tardía siguen siendo las principales dificultades del tratamiento del cáncer de páncreas. El programa de detección temprana de cáncer de páncreas, desarrollado en colaboración con la unidad de metodología integral de resonancia magnética de Weizmann Institute y un registro de portadores de BRCA1/2, ofrece vigilancia integral y exámenes de detección con RM del páncreas a personas con mayor riesgo.

Uno de los subtipos de cáncer de páncreas más estudiados es el de portadores de mutaciones en los genes BRCA1/2, que representan aproximadamente el 6-7% de los casos de cáncer de páncreas. Es posible que estos pacientes respondan a una terapia dirigida específica llamada inhibidores de PARP (PARPi) y quimioterapia con platino. De hecho, esta es una terapia personalizada basada en biomarcadores de cáncer de páncreas, que se estudia actualmente en un ensayo de fase III a nivel mundial. Desafortunadamente, la mayoría de los pacientes presentan resistencia terapéutica a este tratamiento dirigido que una vez se consideró prometedor, pero que se vuelve ineficaz.

El laboratorio de investigación traslacional investiga las diferentes respuestas al tratamiento dirigido e intenta descifrar el mecanismo de resistencia que se desarrolla en la mayoría de los

pacientes. El equipo de la Dra. Golan apunta a encontrar nuevas combinaciones terapéuticas que sean prometedoras por su eficacia para el cáncer de páncreas resistente. Han establecido un modelo preclínico de cáncer de páncreas metastásico (el tipo más común) basado en diferentes pacientes en diferentes momentos de la enfermedad (de respuesta al tratamiento y de resistencia). Están empleando estos modelos para detectar varias combinaciones de medicamentos que ofrecen la posibilidad de aumentar la respuesta y superar la resistencia. El equipo apunta a optimizar terapia de siguiente línea para pacientes con cáncer de páncreas resistente, y a preparar el terreno para futuros ensayos clínicos sobre terapias personalizadas.