



Vencer el cáncer esta en tí

Inmunoterapia adoptiva 3° generación D.C.

Brochure informativo pacientes Oncocit



Introducción

-

Nombre Terapia

-

Mecanismo

-

Propósito

-

¿Para qué pacientes?

-

¿Para qué tumor?

-

Sesiones, Duración y Precio

Resultados

-

Efectividad y Resultados finales

-

**Modalidad RESUMEN del PLAN de
ATENCIÓN**

-

**Contacto, Ubicación y Cobertura para los
24 países de Iberoamérica**

-

Garantía y Controles de calidad

-

Monitoreo de resultado

Compatible

-

Respaldo internacional validado

Noticias de Recell

-

¿Cómo llego a ustedes? ¿Poseen oncólogo?

-

¿Porque mi oncólogo no me habló de esto?

-

Tratamientos Avanzados

-

Equipo de ONCOCIT

-

**¿Porque puedo preferir a ONCOCIT para
mi terapia?**

-

¿Porque no se sabe más de esta terapia?

-

Reconocimiento científico

-

¿Que necesito para iniciar el tratamiento?

-

**¿Porque no está en la obra social u
hospitales públicos?**

-

¿Porque no es gratis?

-

¿Qué autorización poseen?

-

GUIA de Orientación

-

Presentación de Resumen

-

¿Y para enfermedad autoinmune?

Guías

Nº	Consulta	Respuesta
1	Introducción	<p>Esta es una GUIA GENERAL de la terapia que recibirá.</p> <p>Si esta está a su alcance INICIAR tratamiento, solicité la GUIA AVANZADA. AQUI</p> <p>La red social o vía de contacto que usó para llegar aquí, es solo de difusión. Cualquier pregunta debe dirigirla al equipo de gestión clínica en WhatsApp para Iberoamérica: +569 4771 1179 ; +1(407) 337 4527</p> <p>Es importante para acceder a la terapia que usted pueda comprender instrucciones y cumplir nuestro protocolo de atención.</p>
2	Nombre Terapia	Inmunoterapia personalizada, adoptiva (adaptativa), activa, específica, 3a generación, celular y molecular, contra cáncer del paciente (Tumor Sólido o líquido). Ver más
3	Mecanismo	Proceso ONCOVIX: Efecto intralesional o abscopal de activación linfocitaria (LT naive o virgen) antitumoral (LT citotóxico) vía presentación de antígenos específicos (<i>tumor lysate, whole tumor, péptidos y oligopéptidos, mRNA, biopsia previa, TEX, line cell, etc</i>), mediada por células dendríticas, DEX, <i>supernatant</i> , citoquinas e interleuquinas, específicas para el caso de cada paciente, entre otros.
4	Propósito	<p>PRIMER y usualmente único tratamiento para fortalecer su inmunidad y activarla, para destruir células tumorales propias, sin reacciones adversas y con memoria (activo por años después de la última aplicación), lo cual reduce la velocidad de crecimiento de masas tumorales de mayor tamaño, permite eliminación de masas tumorales pequeñas, reduce complicaciones en frecuencia o intensidad, colabora a retomar tratamientos básicos por mejoría de la condición clínica y permite extender sobrevida, con mejor calidad de vida.</p> <p>Otros tratamientos (cirugía, quimio y radioterapia) poseen mecanismo muy necesario para destrucción de altos volúmenes de masa tumoral, pero NO consiguen activación de memoria inmunológica que si aporta la Inmunoterapia de 3a Generación. Esta terapia NO es reemplazo de otras terapias.</p>
5	Para que pacientes?	<ul style="list-style-type: none"> • Para paciente que tuvo o tiene cáncer en cualquier etapa, incluso con metástasis. • Es compatible con pacientes que recibieron, reciben o recibirán quimioterapia, radioterapia o cirugía. • Para paciente que ya tuvo CANCER y no le ofrecieron tratamiento para EMR o enfermedad mínima residual responsable de la recaída y complicaciones tardías, años después. • Con propósito terapéutico o paliativo.
6	Para que tumor?	<p>CONTRA TUMOR SOLIDO (99% de los distintos cáncer) que incluye carcinoma (cáncer de mama, gástrico, colón, vesícula biliar, hepático, renal, testicular, ovárico, ginecológico, piel, próstata, páncreas, pulmón y otros), gliomas, sarcoma, melanoma, linfomas no hodgkin, entre otros y Leucemias. Revise aquí la EVIDENCIA, ESTUDIOS Y PUBLICACIONES al respecto.</p>

[VER AQUI](#)

7 Sesiones,
Duración y
Precio

8 sesiones (1 por semana) durante 2 meses.

Valor de 15 mil dólares en Chile ; 20 mil dólares en otros países.

¿Porque ese precio?:

- Es por lejos, el mejor precio que hoy existe a nivel internacional para 3ª generación de inmunoterapia adoptiva personalizada, en caso que usted lo compare con otros centros a nivel mundial. **Considere que** hemos logrado reducir notablemente el valor de la versión farmacológica de la competencia, que costaba 93mil dólares las 4 dosis, y recuerde que otros tratamientos de inmunoterapia como T-CAR hoy pueden costar más de 400 mil dólares.

- hemos aumentado 10 veces su efectividad

- somos los únicos que incluimos en ese valor todo cualquier posible adicional, tales como, personalización molecular, envío aéreo, importación, honorarios internacionales, etc.

- Solo podemos trabajar para 15 pacientes al mes. Lamentablemente NO podemos llegar a todos los pacientes con cáncer, en todas partes. Excede nuestra capacidad.

- Si necesita opciones de menor costo (y quizás también menor calidad y/o efectividad), puede consultar, bajo su responsabilidad, otros centros en el mundo.

TABLA-Valor según país, detalles y comparación con otras terapias:

[VER AQUI](#)

8 Resultados

- Si, somos el Centro Internacional en nuestra área, con mayor número de tratamientos y testimonios disponible.

- RESULTADOS Y TESTIMONIOS en pacientes propios:

<https://oncocit.com/resultados/>

- Es un tratamiento para el cáncer: En oncología no existe el tratamiento que cura el cáncer con garantía, incluso en la medicina pocos tratamientos conocidos pueden ofrecer eso: ni la cirugía, ni la quimio, ni la radioterapia, etc (como también ocurre con antibióticos, por ejemplo) ... eventualmente basta una célula tumoral no destruida, para que el cáncer reaparezca. Todo paciente que llega a nosotros es porque no quedo satisfecho con su terapia inicial de cirugía, quimio y radioterapia, que además ocuparon un tiempo valioso y muchas veces deterioraron su estado clínico. No procede, después de todo eso, exigir a la inmunoterapia, algo que no le pidieron ni tampoco se obtuvo con otras terapias.

- **CONSIDERE ESTO por favor:** De las 3 inmunoterapias con efectividad validada (checkpoint inhibitors, dendritic cells, and T-CAR) 2 de ellas ocupan células del paciente (dendritic cells, and T-CAR), es decir, son una terapia biológica, equivalente a injerto óseo o de piel, transfusión sanguínea, trasplante o fecundación in vitro. Ninguna de ellas tiene resultado garantizado y se ocupan usualmente de última línea, cuando ya fracasaron

otras terapias, debido a su mayor costo, con menos centros y profesionales calificados. En efecto, a veces el embarazo se logra a la 5ª o 6ª fecundación, se requiere reinsertar 3 o más veces un tejido, trasplante dura 5 años o 15 minutos (rechazo hieragudo), etc. Cada paciente responde de distinta manera a la terapia, algunos no responden (lo cual solo se sabe después de hecho el tratamiento), y en ningún caso ello significa que el tratamiento estuvo mal hecho o que no funciona. Las conclusiones son caso a caso. Por lo demás, esa conclusión se obtiene luego de meses o años según la terapia.

9	Efectividad y Resultados finales	Hasta 75 % de respuesta evaluado en pacientes propios según: <ul style="list-style-type: none">• criterios imRECIST• tablas Score de evolución clínica• PET-SCAN 18FDG• serología de IL RECUERDE: Inmunoterapia se evalúa según criterios imRECIST y evolución clínica. NO basta con marcadores tumorales o imagenología solamente.		
10	Modalidad RESUMEN del PLAN de ATENCION	1º Bienvenida: Saludos por whastapp y envío de exámenes de postulación 2º Admisión: A) Entrevista de admisión (presencial / online) y comité oncológico (incluye oncólogo radioterapeuta y oncólogo molecular) 3º Inicio: A) Domiciliaria: Inmediata, con evaluación clínica y aplicaciones. Aplicación en domicilio por profesional clínico, en ciudades de 24 países de Iberoamérica. B) Opcional con cargo extra y según disponibilidad de agenda internacional de Centro Clínico. RECUERDE: Es una vacuna de aplicación simple, segura, que no requiere hospitalizaciones o traslados que no aportan a su recuperación y lo exponen a complicaciones innecesarias. NO es quimioterapia ni inmunoterapia farmacológica.		
11	Contacto, Ubicación y Cobertura para los 24 países de Iberoamérica	Mail: gestion@recell.cl Whastapp, atención rápida: 1179 Website: www.oncocit.com Ubicación: <ul style="list-style-type: none">• Ciudad Médica de Lake Nona, Orlando, Fl, USA (Biotech Center)• Clínicas en Barcelona (España), Concepción (Chile), Panamá, Costa Rica.• Consulta en Santiago (Chile)• Atención a domicilio en 64 ciudades de 24 países de Iberoamérica, en 2 continentes, SIN recargar al valor del tratamiento, los gastos de arriendo de clínicas, pues no aporta al tratamiento, y así nos ocupamos de lo realmente importante, que es la vacuna. ¡Consúltenos!• Países actualmente con atención domiciliaria disponible en Iberoamérica:	info@oncocit.com +1(407)337-4527 www.oncocit.com	+569 4771- www.recell.cl

		Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, Uruguay, Venezuela. En Europa estamos para España y Portugal. • Más Info: VER AQUI
12	Garantía y Controles de calidad	El 100% de nuestros pacientes recibe TERAPIA EFECTIVA, con controles de calidad en inocuidad, citometría de flujo, viabilidad celular e inmunofenotipificación de subpoblaciones linfocitarias. Pacientes con tratamiento ONCOVIX, NO forman parte de “estudios clínicos, sin costo”, donde el 50% de los pacientes puede caer al azar y en secreto, en el “grupo control” que no recibe tratamiento, sino que placebos (sustancias sin efecto) necesarios para comparaciones.
13	Monitoreo de resultado	4-5 meses después de terminado el ciclo, se aplica protocolo de monitoreo para evaluar eventual ciclo de prosecución.
14	Compatible	SI, con los principales tratamientos de oncología básica o general (quimioterapia / radioterapia) y cirugía. Es el escenario óptimo.
15	Respaldo internacional validado	NO ACEPTÉ que cuestionen o pongan en duda esta terapia, solo por falta negligente de estudio y/o de información actualizada. Aquí conozca: • Las compañías de seguros que dan cobertura a inmunoterapia adoptiva • Los nombres de vacunas para uso masivo fabricadas a partir de esta biotecnología para uso en cáncer de distinta ubicación y órgano. • Centros de otros países (Alemania, USA, Israel, Japón, China, Dubái, Inglaterra, España, y otros más) que aplican inmunoterapia adoptiva, lo cual demuestra la difusión de la terapia, que de ninguna forma es experimental y con abundante respaldo, pero no para cualquier Hospital o Consulta Oncológica básica. VER AQUI ¿Hay evidencia médica o publicaciones al respecto? a. SI, existen 43 tipos de inmunoterapia aprobadas por FDA hasta 2019: VER AQUI b. 2 Premio Nobel: i. de 2011: por “el descubrimiento de células dendriticas y su rol en la inmunidad adaptativa” ii. de 2018: por “el descubrimiento del tratamiento contra el cáncer mediante la inhibición de la regulación inmunitaria negativa” c. Aprobación FDA: USA-2010: para cáncer de próstata, metastásico, hormonoresistente (Sipuleucel-T). d. En los últimos 45 años existen: i. 29763 publicaciones sobre “Immunotherapy Trials”, ii. 16139 publicaciones sobre “Dendritic cell immunotherapy” iii. 92820 publicaciones sobre “Cáncer Immunotherapy”. iv. Fuente: VER AQUI

16	Noticias de Recell	RECELL es la UNIDAD CLINICA de ONCOCIT, y que posee destacada y amplia cobertura internacional y nacional en medios de comunicación. Ver AQUI
17	¿Cómo llego a ustedes? Poseen oncólogo?	<p>Está muy bien que su oncólogo le derive a Inmunoterapia Adoptiva con ONCOCIT, pero eso es poco frecuente, por la falta de conocimiento o no disponibilidad en el Hospital que atiende y porque él tampoco la puede desarrollar. Además, usted comprende que, en cualquier tipo de actividad, incluida la medicina, NO es común que le aconsejen un producto o servicio para que lo tome en otra institución.</p> <p>ONCOCIT tiene su propio equipo que incluye oncólogo radioterapeuta, oncólogo molecular y oncopatólogo, enfermeros, médicos clínicos, fisiatra, tecnólogos y bioquímicos para darle la mejor asesoría y entregar información a otros de vuestros médicos que la requiera.</p> <p>Podemos enviar un INFORME personalizado, en caso que su oncólogo general lo solicite.</p> <p>Sin embargo, muchos pacientes le preguntan a su oncólogo general ¿qué opina de esta terapia? Es comprensible, pero al respecto, una Moción de Orden: menos del 1% de los oncólogos en Latino América, conoce o ha tratado pacientes con inmunoterapia adoptiva de 3a generación. Ello explica que usted reciba opiniones desinformadas del tipo "no se sabe, es experimental, etc.", pero ni siquiera estudian la información que usted ya recibió y que en nuestro sitio web es respaldada por más de 400 publicaciones, alat inversión en investigación aplicada, más de 1500 aplicaciones anuales en 24 países en 2 continentes.</p> <p>Si usted depende de la opinión de ellos para recibir inmunoterapia, lo más probable es que deberá conformarse con oncología convencional (cirugía, quimio y/o radioterapia), pero casi el 100% de nuestros pacientes llegan a nosotros precisamente porque no quedaron conformes con esas terapias.</p> <p>Si usted nos contactó, es porque ya está buscando un tratamiento avanzado personalizado, distinto a lo anterior.</p> <p>Considere este ejemplo: Usted no pregunta a un cirujano general por un tratamiento que usted ya consultó a su neurocirujano. ¿ Si ya subió hasta un centro de inmunoterapia y oncología molecular, porque volver al oncólogo general o clínico?. Ambos son esenciales, pero en áreas distintas. Son enfoques complementarios, pero de distinta naturaleza, donde la inmunoterapia adoptiva requiere formación, estudios y experiencia que solo UNO de esos DOS especialistas posee.</p>
18	¿Porque mi oncólogo no me habló de esto?	<p>La oncología es una gran área con distintas subespecialidades, donde no existe el médico ni oncólogo cuya práctica incluya todas los tratamientos disponibles y sus actualizaciones. NO PIERDA LA VALIOSA OPORTUNIDAD DE SER PARTE DE LA DECISION PARA SU RECUPERACION</p> <p>Elija bien al profesional que consulta y confirme su área de práctica</p>

oncológica real **En este caso es fundamental la ONCOLOGIA MOLECULAR.** [VER AQUI:](#)

19	Tratamientos Avanzados	Usualmente no incluidas en la práctica del oncólogo general de América Latina. Conozca la realidad del avance de las terapias de ONCOLOGIA MOLECULAR, en que los tratamientos convencionales son solo UNA PARTE inicial de todas las opciones actualmente disponibles y que VER AQUI
20	Equipo de ONCOCIT	Oncólogo radioterapeuta, oncólogo molecular, patólogo, internista, tecnólogos, enfermeros, kinesiólogo y la más completa unidad de gestión. Poseemos derivación y asesoría preferencial para nuestros pacientes en centro de radioterapia INRAD de Santiago: https://inrad.cl/
	Porque puedo preferir a ONCOCIT para mi terapia?	Revise aquí nuestra FICHA COMPARATIVA: VER AQUI
21	Porque no se sabe más de esta terapia?	Es una biotecnología en que solo acceder a estudios de mercado, tiene un costo de más de 5mil euros que muy pocos pagan. VER AQUI La VERDAD es que, aun así, SI SE SABE bastante, vea el punto 15 y 16 anterior, pero muchas veces las personas le prestan atención solo cuando enfrentan un diagnóstico adverso. La inmunoterapia adoptiva personalizada es un tratamiento muy avanzado que muy posiblemente no está disponible en el país que estudio su oncólogo o el hospital en que trabaja. No hay visitantes médicos que le hablen de este tratamiento al oncólogo, ni es un tema prioritario en los congresos auspiciados por la industria farmacológica, ya que cada tratamiento elaborado, funciona solo para un paciente para conseguir la mayor efectividad posible.
22	Reconocimiento científico	Hoy son solo 3 los tipos de inmunoterapias que están reconocidas en su efectividad: https://www.investigacionyciencia.es/revistas/especial/inmunoterapia-contr-el-cncer-748 <ul style="list-style-type: none">• Inmunoterapia de inhibidores de puntos de control.• Vacuna de células dendríticas• Linfocitos T-CAR VER AQUI
23	Que necesito para iniciar el tratamiento?	<ol style="list-style-type: none">1. Obtener aprobación de nuestro Comité Oncológico.2. Dar cobertura al valor de su tratamiento. Usualmente nuestros pacientes no son personas adineradas, pero lo hacen con seguros propios, que tomaron a bajo costo, resolviendo y anticipando futuros siniestros de salud que prácticamente todos enfrentaremos en algún momento.

3. Muestra de su sangre y biopsia. En caso que no los tenga (pero si el diagnóstico) ONOCOCIT lo resolverá aplicando protocolos de mayor complejidad biotecnológica para ocupar moléculas del mismo tipo a las que usted requiere y mantener así el perfil PERSONALIZADO de su vacuna.
4. Recibir tratamiento en algunos de los centros internacionales disponibles o en su propio domicilio. Actualmente, la mayoría de las personas reciben todo tipo de vacunación en escuelas, trabajo, clubes deportivos, etc.

[VER AQUI](#)

- | | | |
|-----------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24 | Porque no está en la obra social u hospitales públicos? | <p>No está cubierto por el AUGE, mutuales, Isapre, prepaga, sanidad, u otros sistemas de salud pública o privada que se usan en Latinoamérica y/o España, para tratamientos de oncología básica (cirugía, quimio y radioterapia) incluso con listas de espera, en algunos casos, o atención solo en red, según se sabe.</p> <p>Los estudios muestran que inmunoterapia adoptiva 3a generación NO estará disponible en hospitales públicos o atención masiva antes de 30-40 años, por ello no esta indicada por médicos de oncología convencional o general, en una situación similar, por ejemplo, a lo ocurrido con la citología líquida de 1996 o “pap liquido”, de eficiencia muy superior al clásico Papanicolaou, pero que todavía casi ningún hospital o clínica tiene implementado de forma masiva para su población, debido a su mayor costo y la compleja realidad económica y política de los países. (Ejemplo: <u>VER AQUI</u>)</p> |
| 25 | Porque no es gratis? | <p>Más del 80% del valor corresponde a equipos y reactivos moleculares de altísimo costo para cualquier centro privado. Pero SI lo cubren hoy los seguros de salud tomados en compañías internacionales, como las ejemplificadas (metlife, aetna, etc) en el punto 18 del link. Son seguros que usted pudo tomar en su juventud o antes del diagnóstico de cáncer en forma preventiva, a un costo de 15 dólares mensuales, para así no pagar de su bolsillo este u otro tratamiento, sabiendo que un 70% de la población tendrá cáncer. Muchos pacientes nuestros no son de altos ingresos, pero fueron personas previsoras.</p> <p>IMPORTANTE: Comprendemos que cada paciente desee su tratamiento pagado por el Estado; en el mundo no existen tratamientos gratis, pero si pagados por otros, como el Estado, con impuestos de toda la población. Pero no olvide que usted está consultando aquí por un tratamiento no básico, sino que altamente personalizado, y en un centro privado, que debe auto sostenerse. Agradecemos su valiosa comprensión.</p> |
| 26 | Que autorización poseen? | <p>Cada reintegro es elaborado y/o aplicado por profesionales con acreditación vigente en el país que se requiere, en instalaciones clínicas habilitadas y laboratorios GMP.</p> <p>•Algunos pacientes consulta si existe permiso o autorización del Ministerio de Salud o de la Sanidad para este tratamiento?: Preguntar eso es no comprender específicamente esta terapia autóloga personalizada.</p> |

ONCOCIT efectúa el procesamiento de SUS células sanguíneas y de tumor, equivalente a una fertilización asistida, transfusión, trasplante o injerto. Si su país tiene un departamento de inmunoterapia adoptiva en su ministerio de salud, y por alguna razón usted envió sus células a autorización (que no es necesario), favor envíenos sus certificados y con gusto lo admitiremos.

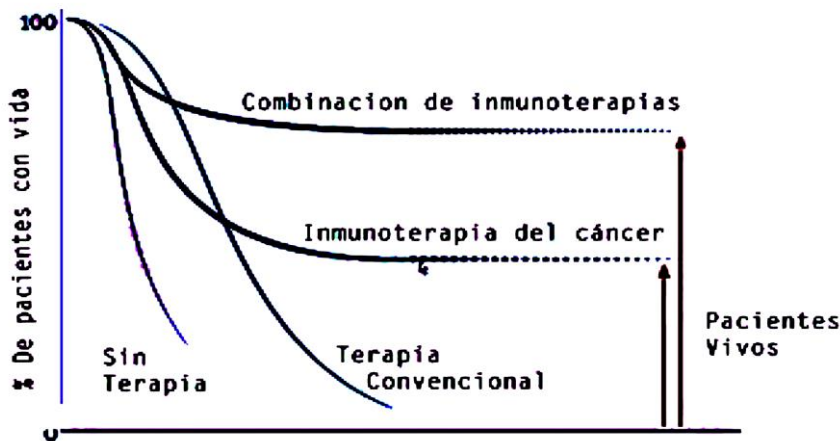
El resto de moléculas ocupadas proviene de proveedores de USA certificados: Sigma-Aldrich, Merck, Thermo, etc

27 GUIA de Orientación Principales conceptos a considerar antes de iniciar inmunoterapia
RESUMEN DIGITAL: <https://oncocit.com/tratamiento-cancer/>

28 Presentación de Resumen Brochure digital de resumen:
[VER AQUI](#)

29 ¿Y para enfermedad autoinmune ? Brochure digital de resumen:
[VER AQUI](#)

30 Guías Sitio con las principales GUIAS recomendadas para conocer más de la terapia que cambiará su pronóstico, calidad de vida y/o sobrevida [VER AQUI](#)



It is important to successfully combine individual therapies and utilize their individual characteristics.



ONCOCIT LLC | United States
ONCOCIT LLC • Tavistock Lakes blvd. •
Orlando • Florida

WWW.ONCOCIT.COM

Contáctenos
info@oncocit.com
+1 407 337 4527
+56947711179