



La Fundación Leucemia y Linfoma se suma al

“Día Mundial del Mieloma Múltiple 2.021”

- *Cada año se diagnostican en España unos 3.000 nuevos casos de Mieloma que es el tercer cáncer de la sangre más frecuente tras los linfomas y las leucemias.*
- *El tratamiento del Mieloma ha experimentado una revolución en los últimos años con nuevos fármacos más eficaces que han logrado el control y la cronicación en muchos casos.*
- *El diagnóstico precoz es muy importante y ya se habla de potencial curación en un 15-20% de pacientes*
- *La atención integral y multidisciplinar y las Fundaciones de Investigación y de Apoyo a los Pacientes son imprescindibles en estas enfermedades.*

Madrid, 5 de septiembre de 2021.

Hoy se celebra el Día Mundial del Mieloma Múltiple (MM). La FLL en este día quiere sensibilizar y concienciar a la sociedad sobre la problemática de esta enfermedad, dando visibilidad a la misma en la cual es fundamental la detección precoz.

El MM es una enfermedad muy compleja que representa el 1% de todos los cánceres y el 10% de los cánceres de la sangre. Cada año se diagnostican más de 3.000 nuevos casos en España siendo mucho más frecuente en pacientes de edad avanzada a partir de los 65 años, pero un 37% tiene menos de 65 años. En nuestro país alrededor de 25.000 personas la padecen. El envejecimiento de la población y las mejoras diagnósticas está incrementado su incidencia.

El MM se desarrolla por la proliferación descontrolada de las células plasmáticas en la médula ósea que originan una proteína que puede dañar los huesos, el riñón y otros órganos.

Los síntomas principales son dolores óseos, anemia, cansancio, insuficiencia renal y tendencia a infecciones. Con un simple análisis de sangre y orina se puede sospechar un MM. Posteriormente hay que realizar más pruebas, como un aspirado medular, radiografías etc. para determinar la extensión de la enfermedad.

Como hemos indicado el diagnóstico precoz es muy relevante y para ello debería siempre incluirse los estudios de proteínas en los chequeos médicos.

Hasta hace unos años era una enfermedad incurable pero ahora en muchos casos se puede cronificar y en algunos casos, sobre todo en los que se realiza trasplante autólogo hematopoyético y se alcanza respuesta completa duradera, se puede hablar incluso de “cura operacional” entre un 15 y 20% de los casos.

Hasta los años 90 sólo se disponía de quimioterapia y el paciente precisaba ingresos frecuentes en el hospital con un pronóstico de 2-3 años. En las últimas dos décadas ha mejorado el pronóstico triplicándose la media de supervivencia hasta los 8-10 años.

Para el Dr. Adrián Alegre Amor, jefe de Servicio de Hematología del Hospital Universitario de La Princesa y jefe Asociado en el Hospital Quirón Salud de Madrid, la mejora del pronóstico se debe a que los tratamientos del Mieloma han experimentado en los últimos años una auténtica revolución con nuevos fármacos. Para este especialista, que es también presidente de la Fundación Leucemia y Linfoma y Profesor de Medicina de la UAM, el MM es quizás la enfermedad de la sangre en la que se ha logrado disponer de más fármacos nuevos en los últimos años: Unos 10 nuevos agentes aprobados a nivel mundial y aún siguen desarrollándose nuevas drogas.

Entre éstos destacan los nuevos agentes no quimioterápicos como son los Inhibidores de Proteasomas como es el Bortezomib y el Carfilzomib; los Inmunomoduladores como son la Talidomida, la Lenalidomida, o la Pomalidomida y más recientemente la disponibilidad de Acs Monoclonales como es el Daratumumab o Isatuximab, así como nuevas inmunoterapias como los anticuerpos conjugados con drogas como es el belantamab, los anticuerpos biespecíficos y las terapias CART.

Las recaídas son frecuentes en esta enfermedad a pesar de lo cual cada vez hay más estrategias de agentes combinados de rescate. El tratamiento prolongado de mantenimiento tanto en pacientes jóvenes tras el trasplante de médula como en

mayores es importante para prevenir las recaídas y es un cambio en el paradigma de tratamiento de estos pacientes. Las nuevas estrategias de inmunoterapia con linfocitos modificados (CART cells), anticuerpos conjugados y biespecíficos pueden rescatar pacientes multirefractarios y abrir nuevas vías de tratamiento. En 2.020 se aprobó por primera vez una terapia CART y un anticuerpo conjugado a droga para Mieloma.



El Dr. Adrián Alegre, presidente de la FLL, señala que es importante ponerse en manos de un especialista hematólogo para abordar de forma integral esta enfermedad. Ha de ser en Centros con experiencia acreditada y con acceso a todos los agentes eficaces incluyendo Ensayos Clínicos, precisándose también del apoyo de otros especialistas. En pacientes menores a 65-70 años con MM, tras un tratamiento inicial, está indicado realizar un Trasplante Autólogo de Progenitores Hematopoyéticos y un mantenimiento inmunomodulador posterior. El MM es la primera indicación de autotrasplante a nivel mundial realizándose más de 1.000 procedimientos en España. Por este motivo este tipo de pacientes ha de ser atendido en un Servicio de Hematología con un Programa acreditado de Trasplante Hematopoyético.

La F.L.L. aprovecha el Día Mundial del Mieloma para reivindicar que se facilite la accesibilidad a los nuevos tratamientos de forma equitativa a nivel nacional y resalta la necesidad de prestar mayor apoyo a su investigación. Muchos de los avances desarrollados para los procesos de la sangre son luego aplicados en otro tipo de tumores, pues, por su localización, resulta más sencillo investigar con células sanguíneas malignas. Sólo continuando con la investigación traslacional aplicada se puede avanzar en estas patologías.

El papel de las asociaciones científicas locales, nacionales e internacionales es esencial en la formación y en la investigación, incluyendo los proyectos biológicos colaborativos de Big Data. A nivel local el Dr. Alegre destaca la labor del Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA) y de la International Myeloma Foundation and Society (IMF & IMS) de cuyo panel es miembro.

La lucha contra esta enfermedad requiere de la suma de todos los agentes implicados y de la sociedad en general.

La información y la concienciación sobre estas enfermedades son importantes tanto para conseguir diagnósticos precoces como para evitar estigmatizar a los pacientes.

Para la persona con Mieloma la información profesional veraz y personalizada es la única vía adecuada ya que existen distintas opciones de tratamientos y distintas líneas de investigación.

Es una patología que suele tener un alto impacto físico y emocional que repercuten en la calidad de vida de los afectados. La atención multidisciplinar e integral es primordial.

La Fundación Leucemia y Linfoma, desde su creación en el año 2.000, colabora en la investigación de las enfermedades hematológicas y en la formación de personal sanitario para mejorar la atención de los afectados y la divulgación de los últimos tratamientos. Asimismo, presta ayuda socio-económica, información y apoyo psicológico a estos pacientes y a sus familiares.

En el año 2.021 la “Beca Marcos Fernández “de Investigación de la F.L.L. se ha otorgado de nuevo a un proyecto para evaluar el el impacto de la pandemia COVID19 en los pacientes hematológicos (incluyendo Mieloma por su riesgo). La FLL también tiene prevista próximamente la publicación de la II Edición del Manual para el Paciente con Mieloma Múltiple.

Para más información visitar:

www.leucemiaylinfoma.com

[@leucemiaylinfo](https://www.instagram.com/leucemiaylinfo)