



La Fundación Leucemia y Linfoma se suma al "Día Mundial del Mieloma Múltiple" 5 de Septiembre de 2018

Cada año se diagnostican en España unos 3.000 casos de Mieloma que es el segundo cáncer de la sangre más frecuente tras los linfomas.

El tratamiento del Mieloma ha experimentado una revolución en los últimos años con nuevos fármacos más eficaces que han logrado su control y cronificación en muchos casos.

Las Fundaciones de Investigación y de Apoyo a los Pacientes son imprescindibles para conseguir mejores resultados en estas enfermedades.

Madrid, 5 de Septiembre de 2018

Hoy se celebra el Día Mundial del Mieloma Múltiple (MM) 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 unos 3.000 casos en España siendo mucho más frecuente en pacientes de edad avanzada a partir de los 65 años. El envejecimiento de la población y las mejoras diagnósticas están incrementado su incidencia.

El MM se desarrolla por la proliferación desordenada 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...

Hasta hace unos años era una enfermedad incurable pero ahora en muchos casos se puede cronificar y en algunos caso en los que se realiza trasplante autólogo de la médula ósea y se alcanza respuesta completa duradera se puede hablar incluso de "cura operacional."

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 mediana 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 esta 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 han sintetizado más fármacos nuevos en los últimos

años: Unos 10 nuevos agentes aprobados a nivel mundial y aún siguen desarrollándose nuevas drogas.

Entre estos destacan los nuevos agentes no quimioterápicos como son los Inhibidores de Proteasomas como es el Bortezomib y el Carfilzomib; los Inmunomoduladores como es la Lenalidomida, o la Pomalidomida y más recientemente la disponibilidad de Acs Monoclonales como es el Daratumumab o los Inhibidores de histonas como el Panobinostat.

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 o anticuerpos conjugados, en investigación, pueden rescatar pacientes multi-refratarios y abrir nuevas vías de tratamiento.

El Dr. Adrián Alegre 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 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. El MM es la primera indicación de autotrasplante a nivel mundial realizándose unos 1000 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 de Médula Ósea.

El Dr. Alegre aprovecha el Día Mundial del Mieloma reivindicar 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 translacional aplicada se puede avanzar. 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.

Como en todos los tumores, en general la lucha contra esta enfermedad es muy compleja y penosa y los pacientes y sus familias requieren ayuda y apoyo no sólo médico, sino también social. La Fundación Leucemia y Linfoma desde su creación en el año 2000, colabora en la investigación de las enfermedades hematológicas y presta ayuda global con información personalizada y apoyo psicológico a estos pacientes y sus familiares. Este año la Beca de Investigación de la FLL será dedicada a esta enfermedad y además se publicará la II Edición del Manual para el Paciente con Mieloma.

La información y la concienciación sobre estas enfermedades difíciles de explicar son importantes evitando el estigmatizar a los pacientes con falsas informaciones e infundiéndoles esperanzas al existir tantas opciones actuales de tratamientos eficaces y tantas líneas de investigación.

Para más información visitar:

 www.leucemiaylinfoma.com

 [@leucemiaylinfo](https://twitter.com/leucemiaylinfo)