

Los tratamientos han aumentado la supervivencia del paciente con mieloma múltiple en cinco años

- Debido al aumento de la supervivencia aparecerán nuevas complicaciones relacionadas con la edad de los pacientes que obligarán al personal sanitario a aprender a reconocerlas, tratarlas y ajustar los tratamientos
- Con una incidencia de entre 3-5 casos por cada 100.000 habitantes al año el mieloma múltiple entra dentro de las denominadas como enfermedades raras
- En el País Vasco se diagnostican cada año 100 nuevos casos. El 75% de los nuevos diagnósticos tienen entre 65 y 70 años

Vitoria, 17 marzo de 2017.- Con el objetivo de explicar a los pacientes y a sus familiares qué es el mieloma múltiple (MM), los tratamientos actuales y futuros, y las complicaciones relacionadas con la enfermedad y con los tratamientos, se ha celebrado en Vitoria la jornada 'Poniéndole cara al mieloma', organizada por la Comunidad Española de Pacientes con Mieloma Múltiple (CEMMP) con la colaboración de Celgene.

En palabras de Teresa Regueiro, presidenta de la CEMMP, *“se trata de la primera de las jornadas divulgativas que haremos en seis ciudades de España entre pacientes y hematólogos y otros profesionales implicados en el abordaje de la enfermedad. Nuestro objetivo principal como asociación es la información sobre el mieloma. Pensamos que el conocimiento de la enfermedad nos ayudará a combatirla mejor”*.

El mieloma múltiple es, por definición, un cáncer de sangre incurable. En concreto, el tumor afecta a la médula ósea, en el interior de los huesos, donde existe un crecimiento anormal de células plasmáticas que pueden aparecer en otras localizaciones, de ahí el nombre de múltiple. Con una **incidencia de entre 3-5 casos por cada 100.000 habitantes al año** a nivel mundial entra dentro de las denominadas como enfermedades raras. En España se estima que hay alrededor de 12.000 pacientes, con unos 2.000 nuevos casos al año, cifra que representa el 1% de todos los cánceres y el 10% de los cánceres de sangre.

Como explica el Dr. Juan José Mateos, médico adjunto de Hematología y Hemoterapia en el Hospital de Cruces (Bilbao), *“en una población como la del País Vasco, con 2.173.210 habitantes censados en 2015¹, van a aparecer aproximadamente 100 casos nuevos cada año”*. En torno al 75% de los nuevos casos diagnosticados tienen entre 65 y 70 años.

Avances en el tratamiento del mieloma múltiple

En los dos últimos años se ha avanzado hacia la cronicidad de la enfermedad, frenando su evolución y mejorando los síntomas, permitiendo a los pacientes tener largas remisiones y convivir con el mieloma con una buena calidad de vida. *“Las aprobaciones recientes de varios fármacos nuevos en el tratamiento del mieloma se han multiplicado y son más eficaces y a su vez mejoran la supervivencia del paciente con mieloma”*, explica la Dra. Paula Rodríguez, especialista en Hematología de la

Con la colaboración de:

Clínica Universidad de Navarra. En concreto, según la especialista, se está ganando años a la enfermedad. *“Cada vez somos capaces de identificar mejor a los pacientes que requieren tratamiento y tenemos marcadores que nos indican si pueden mejorar o no. También disponemos de más fármacos. Con respecto a antes del año 2000 la supervivencia del paciente con MM ha mejorado en 4-5 años y se sigue mejorando. Hasta ese año los profesionales tratábamos el mieloma fundamentalmente con quimioterapia y trasplante, ahora disponemos de más de 8 fármacos y combinaciones de los unos con los otros, con buena tolerancia, poca toxicidad y sin efectos secundarios”.*

Probablemente los nuevos fármacos, el uso de anticuerpos monoclonales, y las nuevas combinaciones, así como un mejor conocimiento sobre las causas de la enfermedad y su tratamiento harán mejorar aún más el pronóstico del MM. *“Sin embargo”,* advierte el doctor Mateos, *“debido al aumento de la supervivencia también veremos la aparición de nuevas complicaciones relacionadas con la edad de los pacientes que obligarán al personal sanitario a aprender a reconocerlas, tratarlas y ajustar los tratamientos, ya que el objetivo principal es que los pacientes vivan el mayor tiempo posible con la mejor calidad de vida posible”.*

Comorbilidades del paciente con mieloma múltiple

Respecto a las consecuencias de la enfermedad, el doctor Mateos apunta precisamente a la proliferación de las células plasmáticas que pueden depositarse en otros tejidos, dañándolos. *“Las principales complicaciones relacionadas con el MM son la insuficiencia renal y las lesiones óseas. Hay otra serie de complicaciones, secundarias al tratamiento, que se solapan con las complicaciones relacionadas con la enfermedad, y que principalmente son la neuropatía periférica, las infecciones, la anemia, la astenia, el dolor, etc., que influyen negativamente en la calidad de vida de los pacientes”.*

La idea, explica el doctor, es que los pacientes puedan transmitir a los médicos síntomas que puedan estar relacionados con el tratamiento, para ajustarlo, buscando un equilibrio entre la eficacia y la toxicidad para cada uno de manera individualizada. En los mismos términos se pronuncia la Dra. Rodríguez: *“Es importante saber adaptar el tratamiento al paciente, debido a las comorbilidades. Los profesionales tenemos que seguir identificando a esos pacientes que se vayan a beneficiar del tratamiento”.*

La importancia de la genética y otros factores pronósticos

Desde principios del año 2000 la citogenética sigue siendo uno de los factores pronósticos, relacionados con la biología del tumor, más importantes en el MM. **M^a José Calasanz, Catedrática de Genética y Directora del Servicio de Análisis Genéticos en la Universidad de Navarra,** explica que, junto con la evaluación de otros factores de riesgo (función renal, creatinina, entre otros), todos los pacientes con MM deben ser evaluados al diagnóstico para la identificación de cambios citogenéticos de alto riesgo. *“El desafío más importante al que nos enfrentamos, tanto en la clínica como en los laboratorios, es que los pacientes con MM sean correctamente evaluados. Solo así se podrá elegir la terapia más adecuada adaptada a ese riesgo. Esto exige una comunicación muy fluida entre todos los profesionales”.*

De acuerdo a Calasanz, estamos asistiendo en los últimos dos años a un avance sin precedentes en la caracterización molecular del MM mediante la utilización de tecnologías de secuenciación masiva. *“No tengo dudas de que en los próximos 3 a 5 años, los métodos de secuenciación masiva se constituirán como una nueva herramienta en la rutina que permitirá mejorar significativamente el manejo genético de los pacientes con MM”*.

Sobre la CEMMP

La Comunidad Española de Pacientes con Mieloma Múltiple (CEMMP) es una organización sin ánimo de lucro. Constituida en agosto de 2015 nace por la necesidad de ayudar, apoyar y ofrecer una información seria y veraz a todos los pacientes que sufren la enfermedad en nuestro país. Nos posicionamos ante la administración y profesionales sanitarios, para ser un actor clave en la toma de decisiones que puedan afectar a los pacientes con mieloma.

La CEMMP es miembro de Myeloma Patients Europe y cuenta con los avales científicos del Grupo Español Mieloma (GEM) y de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH).

Para más información:

Gabinete de prensa CEMMP

Berbés Asociados - 91 563 23 00

Irene Fernández / Paula Delgado / Clara Compairé

661 67 82 83 / 697 55 99 61 / 678 88 96 12

irenefernandez@berbes.com; pauladelgado@berbes.com; claracompaire@berbes.com

@Berbes_Asoc

<http://www.berbes.com/>

Referencias:

¹ Eustat; noviembre 2015