



El Grupo Español de Linfomas (GELTAMO) presenta la primera guía nacional de práctica clínica para el tratamiento de este tipo de linfoma, que cuenta con el patrocinio de Servier

Un mejor reconocimiento del Linfoma B Difuso de Célula Grande (LBDCG) abre nuevos caminos hacia su tratamiento personalizado

- **Expertos del GELTAMO creen que la normativa de ensayos clínicos debe acercarse más a la realidad de la práctica clínica diaria y reorientarse hacia las necesidades terapéuticas de los pacientes**
- **La Administración tiene que invertir más en investigación, primar cuestiones científicas, evitar las trabas económicas disuasorias y favorecer modelos de evidencia, así como promover y financiar estudios farmacoeconómicos para el mejor aprovechamiento de las moléculas**
- **El diagnóstico del LBDCG se basa en la combinación de criterios clínicos, morfológicos, fenotípicos y moleculares, pero hace falta una armonización de los mismos**
- **En espera de poder crear un registro nacional de la enfermedad, se estima que se diagnostican de 3.200 a 5.500 nuevos casos al año de LBDCG en nuestro país**
- **Esta guía es la quinta de toda una serie que GELTAMO viene elaborando con el objetivo de unificar toda la información disponible en torno al linfoma**

Madrid, 24 de noviembre de 2016. El Linfoma B Difuso de Célula Grande (LBDCG) es la forma más frecuente de Linfoma No Hodgkin (LNH) en adultos y representa hasta el 80% de los linfomas agresivos en este grupo de población. “En espera de que la Administración nos ayude a crear un registro nacional de la enfermedad, se estima que se diagnostican de 3.200 a 5.500 nuevos casos al año en nuestro país (de 8 a 12 casos por cada 100.000 habitantes y año)”, apunta el doctor Andrés López Hernández, hematólogo del Hospital Universitario Valle de Hebrón (Barcelona) y co-coordinador de la primera guía nacional de práctica clínica para el tratamiento del LBDCG junto con la doctora Eva González Barca, del Hospital Duran i Reinalts (L’Hospitalet de Llobregat).

La guía, que cuenta con el patrocinio de Servier y el aval de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), ha sido elaborada por un equipo multidisciplinar del Grupo Español de Linfomas y Trasplante Autólogo de Médula Ósea (GELTAMO), con el objetivo de formular recomendaciones para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del LBDCG, tanto en primera línea como en la recaída o en pacientes con resistencia primaria. “El mayor y mejor reconocimiento de este tipo de linfoma, que abarca numerosos subtipos clínicos, histológicos y moleculares, ha abierto nuevas vías de investigación hacia una medicina personalizada”, apunta el experto.

El doctor López Hernández espera que la guía sirva de punto de partida para, entre otras cosas, diseñar nuevos estudios en LBDCG. En este sentido, la normativa de ensayos clínicos debería acercarse más a la realidad de la práctica clínica diaria y reorientarse hacia las necesidades terapéuticas de los pacientes”. Además, la Administración “tiene que invertir más en investigación, primar las cuestiones científicas frente a las logísticas, evitar las trabas económicas disuasorias y favorecer modelos de evidencia, así como promover, financiar y plantear estudios farmacoeconómicos para el mejor aprovechamiento de las moléculas”, explica. “No son conscientes del esfuerzo que hacemos los profesionales en el conocimiento de las terapias óptimas para nuestros pacientes, sin incentivación ni apoyo algunos”.

El diagnóstico del LBDCG se basa en la combinación de criterios clínicos, morfológicos, fenotípicos y moleculares, pero “hace falta una armonización de los mismos”, según señala el experto. “Para poder ofrecer un tratamiento adecuado al riesgo de cada caso, es necesario un diagnóstico correcto y ajustado, un encuadre pronóstico y un buen conocimiento de la evolución de la enfermedad de acuerdo con su historia natural”, añade.

Con los tratamientos actuales se obtienen altas tasas de respuesta, aunque con frecuencia se producen recaídas o resistencias a la inmunoterapia que dejan al paciente en una situación de difícil solución que, a pesar de la incorporación de nuevos fármacos, todavía no se ha traducido en una mejora sustancial de su evolución.

Esta guía es la quinta de toda una serie que GELTAMO viene elaborando con el objetivo de unificar toda la información disponible en torno al linfoma.

Más información en www.geltamo.com

Sobre la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

La SEHH es una sociedad científica cuyo fin es la promoción, desarrollo y divulgación de la integridad y contenido de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en sus aspectos médicos, científicos, organizativos, asistenciales, docentes y de investigación. La hematología como especialidad abarca todos los aspectos relacionados con la fisiología de la sangre y los órganos hematopoyéticos, el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades benignas y malignas de la sangre, el estudio del sistema de hemostasia y coagulación, y todos los aspectos relacionados con la medicina transfusional, incluyendo el trasplante de progenitores hematopoyéticos. La función profesional del hematólogo cubre todas las vertientes del ejercicio de la especialidad

La SEHH, con 57 años de vida, es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los más de 2.400 profesionales que la forman son figuras internacionalmente reconocidas y contribuyen a que la Hematología sea una de las partes de la medicina española con más prestigio en el exterior. La obstaculización del progreso de la ciencia y de la excelencia en la atención médica, mediante la implantación de medidas de corte economicista o que tratan de disgregar la especialidad y de romper la unidad funcional que requiere la atención del paciente hematológico, es un asunto que preocupa de manera particular a la SEHH. La Sociedad considera que para una óptima atención de los pacientes es imprescindible contar con acceso a los avances médicos, fomentar la investigación y disponer de especialistas bien formados y altamente calificados en el manejo de las enfermedades hematológicas.

Para más información:

Departamento de Comunicación SEHH

Jorge Sánchez Franco

Tel.: 91 319 58 16

Móvil: 667 675 476

E-mail: comunicacion@sehh.es

Web: www.sehh.es

Twitter: @sehh_es