Instrucciones para acceder al programa
1. Acceda a la web: www.diabetes1challenges.es
2. Introduzca usuario (su email) y la contraseña diabetesmenariniDM
3. Regístrese con todos sus datos
4. Acceda al programa
Regístrese GRATIS en:

ASCO 2015

Un nuevo anticuerpo monoclonal rescata al linfoma no Hodgkin más difícil de tratar

Los pacientes con linfoma indolente que ya no responden al tratamiento pueden beneficiarse de un nuevo anticuerpo monoclonal, según un estudio en fase III.

Sonia Moreno. Chicago | 31/05/2015 03:27

compartir Compartir Like 2 Twittear 0
¡vota! | 0 comentarios imprimir | tamaño

El linfoma no Hodgkin indolente es el subtipo de linfoma más frecuente en adultos. Los tratamientos controlan la enfermedad hasta cierto punto, pues con el tiempo las recaídas son cada vez más seguidas, y en un 30 por ciento de los casos, los pacientes no responden a las terapias.

El nuevo anticuerpo monoclonal obinutuzumab ha demostrado ser eficaz en pacientes refractarios a la terapia con rituximab, según datos de un estudio clínico en fase III presentado en la reunión anual de la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO 2015), en Chicago.

El trabajo demostró que obinutuzumab dobló el tiempo de supervivencia libre de progresión (14,9 meses a 29,2) en estos enfermos comparados con los que no lo recibieron. De hecho, el impacto clínico en el brazo tratado con el nuevo anticuerpo obligó a interrumpir el estudio antes de lo previsto. Los datos de supervivencia global aún tendrán que esperar a que finalice el seguimiento, si bien la actividad demostrada del fármaco sugiere que podrían ser también superiores.

"Añadir obinutuzumab a la quimioterapia con bendamustina supone una mejora clara en estos pacientes, al reducir en un 45 por ciento el riesgo de progresión o muerte. Es la primera vez que demostramos en este tipo de linfoma que no responde a rituximab el beneficio de un nuevo fármaco añadido a la quimioterapia", ha comentado a DM la autora principal del trabajo, Laurie Helen Sehn, de la Agencia del Cáncer de British Columbia, en Vancuver.

El estudio multicéntrico, donde han participado seis centros españoles, reclutó un total de 413 pacientes que fueron asignados de forma aleatoria al grupo de tratamiento con la quimioterapia sola o en combinación con el anticuerpo.

Bien tolerado

Xavier Bosch, jefe del Servicio de Hematología del Valle de Hebrón (Barcelona) y responsable del Grupo Español de Leucemia Linfática Crónico, ha celebrado la introducción de "una nueva molécula para pacientes que no tenían tratamiento, lo que supone un 30 por ciento de los linfomas. Además, se tolera muy bien".

El anticuerpo obinutuzumab se dirige a la proteína CD20 de la membrana de los linfocitos, precisamente la misma vía de acción de rituximab, un fármaco de cabecera en diversos tipos de cánceres hematológicos. Así, obinutuzumab (*Gazyvaro*, de Roche) se diseñó de forma pionera por glicoingeniería, de tal forma que se une en el mismo punto de anclaje molecular, pero la acción sobre la célula es mucho más efectivo. "Vendría a ser un rituximab perfeccionado", sintetiza Bosch para explicar el mecanismo de acción del fármaco. De hecho, ya obtuvo luz verde de la agencia reguladora europea para la primera línea de la leucemia linfática crónica, la misma que rituximab. "A medida que avancen los ensayos es de esperar que obinutuzumab lo acabe sustituyendo".

Entre esos estudios, Bosch alude a uno en marcha sobre linfoma de bajo grado que compara la combinación de rituximab y quimioterapia frente a obinuzutumab y quimioterapia. Los resultados llegarán en los próximos meses.

¡vota! | 0 comentarios imprimir | tamaño

INFORMACIÓN RELACIONADA
Las terapias dirigidas amplían opciones en cánceres hematológicos

HAZ TU COMENTARIO
Escribe tu comentario
COMENTARIOS
Condiciones de uso
• Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.
• No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes.
Ippok la Comunidad para profesionales sanitarios. Entra y participa aquí.

TU ESPECIALIDAD AL MINUTO
CARDIOLOGÍA
MEDICINA DE FAMILIA
NEUROLOGÍA
PSIQUIATRÍA
Biogen

MÁS SOBRE HEMATOLOGÍA
Las terapias dirigidas amplían opciones en cánceres hematológicos
por S. Moreno. Chicago
Una barrera hematoencefálica artificial con fines científicos
por Redacción. Madrid

ENCUENTROS ANTERIORES
Federico Gordo
Jueves, 21-5-2015 (11:00h)
Jefe del Servicio de Medicina Intensiva de Hospital del Henares, ha hablado sobre cómo la innovación tecnológica mejora la seguridad del paciente dentro del hospital
Ir a la fic

Número de caracteres (500/500)

introduce tu comentario

Usuario logueado

ENVIAR

- Reservado el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema.
- Para cualquier duda o sugerencia, o si encuentra mensajes inadecuados, puede escribirnos a dminternet@unidadeditorial.es

Aviso Legal

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos facilite serán tratados e incorporados en un fichero propiedad de Unidad Editorial Revistas, SL, empresa editora de Diario Médico y Diariomedico.com con domicilio en Madrid, Avenida de San Luis 25, (28033), a los efectos de poder proporcionarle nuestros servicios. El usuario podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos personales mediante el correo electrónico dminternet@unidadeditorial.es.

"Reunir a todos los interesados en las TIC y en la infancia, eso es @PediaTIC"
por **PediaTIC (@PediaTIC)**

"Espero que el médico prescriba juegos que tengan demostrada la eficacia"
por **Luis Fernández Luque (@luisluque)**

OPINIÓN EN DIARIOMEDICO.COM

PANTALLAS ¿SALUDABLES?
por **Joan Carles March**
Poesía para la salud

TRIBUNAL CONSTITUCIONAL
por **Federico de Montalvo**
La objeción de conciencia,un debate que no cesa

EN LOS PASILLOS DE LA BIOÉTICA
por **Rogelio Altisent**
¿Puedo ser el médico de mi suegra?

LA GESTIÓN INCIERTA
por **Sergio Minué**
Frankestein en la consulta

DIÁLOGOS DESDE PRIMARIA
por **Asensio López**
Sobre la receta para las enfermeras

ENTRE HUMOS ANDA EL JUEGO
por **María Ángeles Planchuelo**
La rentabilidad de los impuestos del tabaco

MOTIVOS Y MOTIVACIONES
por **Antoni Gual**
Desconectar o no desconectar. Esa es la cuestión

EL ARTE DE LA CIRUGÍA
por **Iván Mañero**
¿Estamos perdiendo nuestra sanidad?

©2015. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid,autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

Nosotros subscribimos los Principios del código HONcode. Compruébelo aquí.

Ippok la Comunidad para profesionales sanitarios. Entra y participa aquí.