

Palma acoge la 47ª Reunión Anual del Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA) el grupo cooperativo de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) con mayor producción científica

Más de 3.000 pacientes han sido tratados en ensayos clínicos bajo los protocolos de PETHEMA en los últimos 7 años

- El grupo PETHEMA cuenta con 71 estudios vigentes y 14 pendientes de inicio, 10 programas de soporte a grupos, centros o proyectos cooperativos, 6 estudios biológicos, 5 redes de centros y 1 manual de información
- En los últimos 12 meses, PETHEMA ha generado 42 publicaciones internacionales, muchas de ellas en revistas de alto impacto, y 50 comunicaciones
- El Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA) ha puesto en marcha un estudio de viabilidad para la creación de un registro nacional de este cáncer hematológico, cuyos resultados serán evaluados el próximo mes de septiembre
- El Grupo de Leucemia Aguda Linfoblástica (LAL-PETHEMA) tiene en su haber 17 estudios, 5 de ellos biológicos
- El Grupo de Leucemia Aguda Mieloblástica (LAM-PETHEMA) abrirá 5 nuevos ensayos para prácticamente todas las indicaciones de LAM y que va a involucrar a más de 60 centros en España y a 6 en Portugal
- El Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Son Llàtzer participa muy activamente en la mayoría de los grupos de trabajo de PETHEMA, incluyendo siempre el mayor número posible de pacientes en sus diferentes estudios

Palma, 28 de mayo de 2019. El Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA), es el grupo cooperativo de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) con mayor producción científica. A día de hoy, cuenta con 71 estudios vigentes y 14 pendientes de inicio, 10 programas de soporte a grupos, centros o proyectos cooperativos, 6 estudios biológicos obtenidos en convocatorias públicas competitivas, 5 redes de centros y 1 manual de información. En los últimos 12 meses, PETHEMA ha generado 42 publicaciones internacionales, muchas de ellas en revistas de alto impacto, y 50 comunicaciones (37 internacionales y 13 nacionales). En torno a 5.300 pacientes han sido tratados bajo los protocolos de este grupo cooperativo en los últimos 7 años (más de 3.000 en ensayos clínicos y cerca de 2.300 en estudios post-autorización).

Todo esto proviene de los subgrupos de investigación académica e independiente con que cuenta PETHEMA en mieloma múltiple (MM), leucemia aguda linfoblástica (LAL), leucemia aguda mieloblástica (LAM), leucemia linfática crónica (LLC), síndromes mielodisplásicos

(SMD), insuficiencia medular (IM) y púrpura trombocitopénica inmune (PTI), y que se acaban de reunir en Palma para exponer sus últimos avances en la 47ª Reunión Anual de PETHEMA, bajo la coordinación de Joan Bargay Lleontart, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Son Llàtzer (Palma). “Nuestro servicio participa muy activamente en la mayoría de los grupos de trabajo de PETHEMA, incluyendo siempre el mayor número posible de pacientes en sus diferentes estudios”, afirma este experto. “Probablemente estemos en uno de los momentos cumbre de este grupo cooperativo y de la hematología en general”.

Según Bargay Lleontart, “el gran esfuerzo que se ha realizado estos últimos años ha puesto a España y, más concretamente al grupo PETHEMA, dentro de la órbita europea e internacional, como uno de los países líderes en investigación clínica. Gracias al trabajo multidisciplinar y multicéntrico, y a la captación de los diferentes puntos de vista en torno a las enfermedades hematológicas, hemos conseguido avanzar en su conocimiento y estimular la participación de una gran parte de los hospitales de España. Desde las instituciones sanitarias se debería favorecer e incentivar todavía más la investigación clínica, financiándola de una manera correcta y facilitando la participación de los diferentes centros en los estudios cooperativos. También debería minimizarse la burocracia que muchas veces comporta el enlentecimiento de los estudios”.

El mieloma múltiple podría contar con un registro nacional en España

El Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), encabezado por Juan José Lahuerta, del Hospital 12 de Octubre (Madrid), Joan Bladé, del Hospital Clínic (Barcelona), Jesús San Miguel, de la Clínica Universitaria de Navarra, y María Victoria Mateos, del Hospital Clínico de Salamanca, tiene en marcha 12 estudios, de los que destacan especialmente dos: GEM-2017FITmas65, para casos de nuevo diagnóstico, y GEM-KyCyDex, un ensayo fase II para pacientes en recaída cuyo reclutamiento termina a finales de este mismo año. Además, se ha puesto en marcha un estudio de viabilidad (proyecto VIA) para la creación de un registro nacional de este cáncer hematológico, cuyos resultados serán evaluados el próximo mes de septiembre.

Se estima que en España podría haber cerca de 6.000 pacientes con MM. Esta patología representa el 10% de todo el cáncer de la sangre. Cada año se diagnostican de 3 a 5 casos por cada 100.000 habitantes en España. Aunque todavía no se puede hablar de curación, sí que han mejorado los índices y la calidad de la respuesta antitumoral, así como las tasas de larga supervivencia y la calidad de vida. Hace apenas dos años, el tratamiento del MM se enriqueció con la incorporación de una segunda generación de nuevos fármacos de los que ya se empiezan a tener resultados en primera línea.

LAL-PETHEMA acumula 17 estudios, 5 de ellos biológicos

Por su parte, José María Ribera, coordinador del Grupo de Leucemia Aguda Linfoblástica (LAL-PETHEMA) y jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Instituto Catalán de Oncología (ICO)-Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona), ha destacado el ensayo PONALFIL por su “especial trascendencia, ya que nos da la oportunidad de confirmar los prometedores resultados de la combinación de ponatinib y quimioterapia como tratamiento de primera línea de la LAL con cromosoma Filadelfia”. También se ha referido a los estudios BLIN001, que evalúa la eficacia de la incorporación del blinatumomab al tratamiento de consolidación en pacientes con LAL sin cromosoma Filadelfia y con criterios de alto riesgo, y REALIB, que investiga la actividad de idelalisib en pacientes para los que se han agotado todas las terapias convencionales o en pacientes de edad avanzada no candidatos a otros tratamientos. LAL-PETHEMA tiene en su haber 17 estudios, 5 de ellos biológicos.

La LAL es un cáncer de la sangre causado por la producción excesiva de linfocitos inmaduros (o linfoblastos). Es especialmente frecuente en niños y se trata actualmente con quimioterapia

y en determinadas situaciones, con trasplante de progenitores hematopoyéticos (denominado genéricamente como trasplante de médula ósea). Uno de los mayores avances de las últimas décadas en el tratamiento de las enfermedades hematológicas malignas se ha desarrollado en el campo de la LAL del niño y adolescente. Con los tratamientos actuales, más del 95% de los niños consiguen remisiones completas, con un porcentaje de curaciones cercano al 90%. Estos resultados no se consiguen en el adulto con LAL debido a la mayor frecuencia de factores pronósticos adversos y a la peor tolerancia a la quimioterapia intensiva. Las novedades terapéuticas en la LAL se centran en el empleo de anticuerpos monoclonales anti-CD19, anti-CD20 o anti-CD22 y en la administración de células CAR-T (o linfocitos T modificados genéticamente para destruir las células leucémicas). Por el momento, las células CAR-T se han utilizado en niños y adultos jóvenes con LAL en recaída o refractariedad, con resultados muy esperanzadores.

LAM-PETHEMA abrirá 5 nuevos ensayos que van a involucrar a más de 60 centros

El Grupo de Leucemia Aguda Mieloblástica (LAM-PETHEMA), coordinado por Pau Montesinos, del Hospital la Fe (Valencia), cuenta con 13 estudios, 4 de ellos en leucemia promielocítica aguda (LPA), un subtipo de LAM. En este momento se encuentran activos tres ensayos: FLAGINEXOR, para LAM en recaída, FLUGAZA, en LAM del anciano, APOLLO, en LPA. “Estamos a punto de abrir 5 ensayos nuevos para prácticamente todas las indicaciones de LAM y que van a involucrar a más de 60 centros en España”, apunta.

La LAM es un cáncer hematológico que incluye diferentes tipos de células mieloides con o sin mutaciones genéticas que influyen en el pronóstico. Su incidencia se incrementa con la edad y el tratamiento se adapta a cada paciente. En términos generales, consiste en quimioterapia seguida o no de trasplante de progenitores hematopoyéticos. La supervivencia a los 5 años se sitúa alrededor del 60%. Cada vez tiene mayor valor pronóstico el grado de enfermedad mínima residual (EMR) tras la administración de un tratamiento quimioterápico. Este parámetro se detecta mediante citometría de flujo o técnicas moleculares, y da cuenta de la calidad de la respuesta y de la capacidad de erradicación definitiva de la LAM por el tratamiento inicial. En relación con el tratamiento, se vienen desarrollando nuevos fármacos con diversos mecanismos de acción que podrían significar un cambio en el manejo y pronóstico de la LAM: nuevos agentes quimioterápicos con ventajas farmacológicas respecto a los citostáticos clásicos; anticuerpos monoclonales conjugados frente a proteínas presentes en la superficie de las células leucémicas; y pequeñas moléculas que inhiben selectivamente la acción de proteínas responsables de la proliferación y supervivencia de las células leucémicas, como los inhibidores de tirosina quinasa tipo 3 (FLT3).

Sobre PETHEMA

PETHEMA es un grupo cooperativo de investigación académica e independiente adscrito a la SEHH. Está constituido por hematólogos clínicos e investigadores de laboratorio de la red de hospitales del sistema sanitario público español, algunos centros privados y varios hospitales europeos y sudamericanos. Su único interés es impulsar proyectos de investigación médica en el entorno de la especialidad de Hematología y Hemoterapia que consigan ampliar el conocimiento previo existente de las enfermedades de la sangre (fundamentalmente leucemias y mieloma), de nuevos procedimientos idóneos para su diagnóstico y, muy especialmente, de novedosos tratamientos que permitan curar a las personas que las padecen o, al menos, prolongar su vida sin renunciar a ciertos estándares de calidad.

Por su parte, la Fundación PETHEMA persigue los siguientes fines: impulsar, promover y favorecer la investigación científica y técnica, así como el desarrollo y divulgación de los tratamientos de diversas hemopatías malignas y de las técnicas complementarias para su diagnóstico, con resultados de alto impacto en el ámbito de la investigación clínica y biológica.

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, que ha cumplido 60 años, es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los más de 2.600 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 y gestión de entrevistas:

Jorge Sánchez Franco

Tels.: 91 319 58 16 / 667 675 476

E-mail: comunicacion@sehh.es

Alba Corrada de la Fuente

Tel.: 91 319 19 98

E-mail: albacorrada@sehh.es

Web: www.sehh.es

Twitter: [@sehh_es](https://twitter.com/@sehh_es)

Canal Youtube: [HemoTube](https://www.youtube.com/HemoTube)

LinkedIn: www.linkedin.com/company/sehh/