El Grupo Español de Hematogeriatría (GEHEG) y el Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA) organizan la reunión "Mieloma múltiple en el paciente de edad avanzada"

Los ensayos clínicos de mieloma múltiple empiezan a tener en cuenta la valoración geriátrica de sus pacientes mayores

- **GEM-PETHEMA ha utilizado la escala GAH de valoración geriátrica como criterio de elegibilidad para participar en uno de sus ensayos clínicos, lo que ayudará a identificar a los pacientes con buen estado general que se pueden beneficiar de un tratamiento activo**

- **En este momento, la única estrategia de tratamiento que no se ofrece a los pacientes mayores con mieloma múltiple es la intensificación con un trasplante de progenitores hematopoyéticos, denominado genéricamente como trasplante de médula ósea**

- **En 2040, España será el país con la mayor esperanza de vida del planeta y 1 de cada 3 españoles tendrá más de 65 años, lo que obliga a las administraciones a ser conscientes del cambio en el modelo asistencial al que deben enfrentarse en los próximos años**

- **El mieloma múltiple se diagnostica en la franja de edad de entre 65 y 74 años, por lo que la mayoría de los pacientes no son candidatos a terapias intensivas y hay que diseñar una estrategia de tratamiento adaptada e individualizada**

Madrid, 14 de noviembre de 2019. Se estima que en España podría haber cerca de 6.000 pacientes con mieloma múltiple, una enfermedad que representa el 10% de todo el cáncer de la sangre y que afecta a personas mayores fundamentalmente. Además, cada año se diagnostican de 3 a 5 casos por cada 100.000 habitantes en nuestro país. El mieloma múltiple "se diagnostica a una mediana de edad de 69 años y en la franja de edad de entre 65 y 74 años, por lo que la mayoría de los pacientes no son candidatos a terapias intensivas, como el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) autólogo (autotrasplante), y hay que diseñar una estrategia de tratamiento adaptada e individualizada", explica Raúl Córdoba Mascuñano, vicepresidente del Grupo Español de Hematogeriatría (GEHEG), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), y co-coordinador de la reunión "Mieloma múltiple en el paciente de edad avanzada", celebrada en el Colegio de Médicos de Madrid.

Por primera vez, el Grupo Español de Mieloma (GEM-PETHEMA), de la SEHH, ha utilizado la escala GAH de valoración geriátrica como criterio de elegibilidad para participar en uno de sus ensayos clínicos. "Esta herramienta nos ayudará a identificar a los pacientes con buen estado general que se pueden beneficiar de un tratamiento activo", afirma Javier de la Rubia, miembro del GEM-PETHEMA y co-coordinador de la reunión. Uno de los objetivos de este encuentro es

“difundir dicha escala y formar a hematólogos para que se entrenen en su uso y puedan aplicarla en sus pacientes con mieloma múltiple y elegir la mejor combinación de fármacos (de dos a tres en función de la mayor o menor fragilidad del paciente”, añade. “En este momento, la única estrategia de tratamiento que no ofrecemos a los pacientes mayores con mieloma múltiple es la intensificación con un TPH”.

Según Córdoba Mascuñano, las administraciones “deben ser conscientes del cambio en el modelo asistencial al que nos vamos a enfrentar en los próximos años”. Se estima que en 2040 España será el país con la mayor esperanza de vida del planeta y 1 de cada 3 españoles tendrá más de 65 años. “Si a esto le sumamos el hecho de que el envejecimiento es el mayor factor de riesgo para el desarrollo del cáncer, es muy probable que en un futuro no muy lejano se incremente considerablemente la prevalencia del cáncer hematológico en pacientes de edad avanzada”, destaca. La hematogeriatría “nos ayudará a identificar a los pacientes con buen estado general, que pueden beneficiarse de un tratamiento estándar, a los vulnerables, que se beneficiarán de un tratamiento adaptado, y a los de mal pronóstico, que recibirán un tratamiento sintomático”. Además, esto “nos ayudará a optimizar los recursos”.

Impacto de la fragilidad asociada al envejecimiento en pacientes mayores con mieloma
La conferencia magistral de la reunión ha corrido a cargo de Tanya Wildes, de la *Washington University School of Medicine* en San Luis (Misuri, Estados Unidos). Según la experta, “tenemos una buena base de conocimiento sobre el impacto de la fragilidad asociada al envejecimiento en adultos mayores con mieloma múltiple”. Ahora “debemos terminar de integrar este aspecto en la práctica clínica diaria y perfeccionar nuestros instrumentos de evaluación”. Además, “habría que examinar algunas áreas de evaluación geriátrica que han recibido poca atención en el ámbito del mieloma múltiple, como el deterioro cognitivo o la fragilidad social, y tenemos que terminar de integrar la valoración geriátrica en los ensayos clínicos”.

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
Canal Youtube: HemoTube
LinkedIn: www.linkedin.com/company/sehh/