



El Grupo Español de LAL (LAL-PETHEMA) ha presentado la actualización de su guía clínica en el marco de la 49ª Reunión Anual del Programa Español de Tratamientos en Hematología

Guía clínica española incorpora las nuevas estrategias de inmunoterapia en el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica (LAL) en recaída o refractaria

- Entre otras opciones, se han incluido un anticuerpo monoclonal anti CD22 conjugado o las células CAR-T para los supuestos aprobados en España
- Hay estudios abiertos con células CAR-T dirigidas contra CD19, tanto para pacientes adultos con LAL refractaria o en recaída como en LAL pediátrica
- La actividad de ensayos clínicos para pacientes con LAL en España mejoraría considerablemente si hubiera más centros que se animaran a participar y si se destinaran más recursos a la investigación de determinadas tipologías de LAL
- No cabe duda de que todos estos ensayos contribuirán a dar un vuelco en el tratamiento tradicional de la LAL, y muy especialmente los de inmunoterapia, que acabará administrándose en fases precoces de la enfermedad

Jerez de la Frontera, 9 de diciembre de 2021. En el marco de la 49ª Reunión Anual del Programa Español de Tratamientos en Hematología (PETHEMA), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), el Grupo Español de Leucemia Aguda Linfoblástica (LAL-PETHEMA) ha presentado la actualización de su guía clínica para el tratamiento de la LAL en recaída o refractaria, donde “se han incorporado las nuevas estrategias de inmunoterapia, como el inotuzumab ozogamicina -un anticuerpo monoclonal anti CD22 conjugado con calecheamicina- o las células CAR-T para los supuestos aprobados en España”, afirma José María Ribera, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Instituto Catalán de Oncología (ICO)-Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona) y coordinador de LAL-PETHEMA.

Varios centros de PETHEMA participan en ensayos clínicos de inmunoterapia frente a la LAL. Así, por ejemplo, “hay investigaciones en marcha con blinatumomab subcutáneo, blinatumomab asociado a inhibidores de PD-1 y blinatumomab combinado con quimioterapia atenuada para pacientes de edad avanzada”, destaca este experto. También hay estudios abiertos con células CAR-T dirigidas contra CD19, tanto para pacientes adultos con LAL refractaria o en recaída como en LAL pediátrica (estos últimos en colaboración con la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas).

En general, “hay una buena actividad de ensayos clínicos para pacientes con LAL en España, pero esta mejoraría considerablemente si hubiera más centros que se animaran a participar en ella y si se destinaran más recursos a la investigación de

determinadas tipologías de LAL, como la LAL con cromosoma Filadelfia positivo (o Ph+) o la LAL-T”, explica el doctor Ribera. Precisamente, PETHEMA está desarrollando un ensayo clínico de inmunoterapia con un nuevo inhibidor de NOTCH-1 para pacientes recaídos o refractarios con LAL-T y gen NOTCH-1 mutado. Por su parte, “los inhibidores de tirosina cinasa (ITC) de tercera generación tendrán un lugar destacado en el tratamiento de primera línea de la LAL Ph+”. Hay varios ensayos de Fase II que sugieren este hecho, entre ellos el PONALFIL, de PETHEMA. Y hay en curso un ensayo de Fase III y ámbito global, dirigido a averiguar si esta suposición es cierta y, en su caso, registrar ponatinib como ITC de elección para el tratamiento de la LAL Ph+.

No cabe duda de que todos estos ensayos contribuirán a dar un vuelco en el tratamiento tradicional de la LAL, y muy especialmente los de inmunoterapia, que acabará administrándose en fases precoces de la enfermedad. En este sentido, se está gestando el ensayo ACCADEMIA, de Fase III, que contará con la participación de importantes grupos cooperativos europeos, entre ellos LAL-PETHEMA, y que evaluará el empleo de blinatumomab junto a quimioterapia estándar, como primera línea de tratamiento, en pacientes de 18 a 60 años con LAL de precursores B con cromosoma Filadelfia. También es destacable el ensayo CASSIOPEIA, de Fase II, donde tisagenlecleucel -la primera terapia CAR-T 19 financiada por el Ministerio de Sanidad- se administra, como primera línea de tratamiento, en niños con LAL de alto riesgo y enfermedad residual positiva tras la inducción.

¿Qué es la leucemia aguda linfoblástica (LAL)?

La LAL es un cáncer hematológico 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.

Sobre el Programa Español de Tratamientos en Hematología (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 con el objetivo de generar nuevos conocimientos en torno a las enfermedades de la sangre, así como procedimientos idóneos para su diagnóstico y, muy especialmente, 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 se creó con el objetivo de captar recursos para las actividades de investigación desarrolladas por los diferentes subgrupos que conforman PETHEMA y facilitar en todo lo necesario el ejercicio de esta labor investigadora. Es por ello que está gestionada por profesionales sanitarios y especialistas en fundaciones que conforman un equipo humano con amplia experiencia en investigación.

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 y las terapias celulares. La función profesional del hematólogo cubre todas las vertientes del ejercicio de la especialidad.

Con 62 años de historia, la SEHH es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los cerca de 2.800 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 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 cualificados en el manejo de las enfermedades hematológicas.

Para más información y gestión de entrevistas:

Jorge Sánchez Franco

Tel.: 667 675 476

E-mail: jorge.sanchez@sehh.es

Alba Corrada de la Fuente

Tel.: 620 534 620

E-mail: alba.corrada@sehh.es

Tel.: 91 319 19 98

Web: www.sehh.es

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

IG: [@sociedad_espanoladehematologia](https://www.instagram.com/sociedad_espanoladehematologia)

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

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