



# Avance mundial para el tratamiento de pacientes de mieloma no trasplantados

La hematóloga del Hospital María Victoria Mateos y el exjefe de Hematología Jesús San Miguel lideran el estudio internacional que logra esperanzadores resultados

A.B. | SALAMANCA

La directora de la Unidad de Mieloma del Hospital e investigadora del Ibsal, María Victoria Mateos, junto al exjefe de Hematología y actual director de Medicina Clínica y Transaccional de la Clínica Universidad de Navarra, Jesús San Miguel, lideran el proyecto internacional ALCYONE en 25 países que ya ha conseguido resultados beneficiosos en pacientes mayores de 65 años recién diagnosticados sin opción a trasplante de médula ósea gracias a una novedosa combinación de fármacos.

El ensayo clínico en fase III se ha desarrollado sobre 706 pacientes de 25 países durante más de tres años, con 60 de ellos españoles y 15 de ellos han recibido ya el tratamiento en Salamanca. Tras el seguimiento, el estudio constata que el nuevo tratamiento mejora la supervivencia de este tipo de pacientes en el segundo cáncer de la sangre más frecuente. Tiene una incidencia de entre 3 y 5 casos por cada 100.000 habitantes. Así, demuestra que añadir el fármaco daratumumab (terapia biológica que activa el sistema inmunitario) al tratamiento convencional desde 2008 (combinación de los fármacos de bortezomib, melfalán y prednisona) mejora la supervivencia global (tiempo que dura el tratamiento) de pacientes. Los resultados muestran que tras un seguimiento de 36 meses “casi el doble de pacientes tratados con daratumumab tuvieron una respuesta completa al tratamiento”, según explica San Miguel.

En el mismo sentido, los responsables del ensayo clínico señalan que la alternativa terapéutica consigue reducir un 40% el riesgo de muerte en comparación al tratamiento convencional y sostener una alta tasa de pacientes sin enfermedad mínima residual. Por ello, Mateos recalca que dados los



La doctora Mariví Mateos. | ARCHIVO



El doctor Jesús San Miguel. | ARCHIVO

**El Hospital ya administra sin ensayo clínico el tratamiento a los pacientes que no son candidatos a recibir trasplante**

hallazgos actuales de “eficacia y seguridad” respaldan que esta combinación terapéutica “se la considere como primera línea de tratamiento”. “El trasplante es una estrategia de consolidación muy buena y durante mucho tiempo en los pacientes mayores el beneficio de los tratamientos quedaba mermado porque no podían recibirlo”, argumenta. Pero, ahora, con estas nuevas opciones de tratamiento hay mejoras: “Podemos buscar resultados de supervivencia bastante parecidos a los de los pacientes jóvenes, sobre todo si individualizamos el tratamiento”. De hecho, plantea que los pacientes entre 65 y 75 años se puede intensificar más el tratamiento, mientras que para los que superen los 80 años fuese más suave. La res-

ponsable de la Unidad de Mieloma agradece que tanto desde la Gerencia como desde la Consejería de Sanidad no se haya puesto “trabas” para que haya habido una colaboración “100% para que participen salmantinos y pacientes de la Comunidad en el estudio e incluso pacientes de fuera. “Hoy por hoy en Castilla y León y Salamanca está ya aprobado y es de las nuevas combinaciones el estándar de tratamiento para los pacientes con mieloma no candidatos a trasplante”, detalla. “Fuera de un ensayo clínico ya tenemos pacientes”.

Los resultados esperanzadores publicados en la revista ‘Lancet’ ha conseguido los objetivos buscados: haber conseguido respuesta, supervivencia libre de progresión y supervivencia global.