



La supervivencia en trasplante de médula puede ser del 72%

Un estudio coordinado por José Antonio Pérez Simón, del Hospital Virgen del Rocío, de Sevilla, muestra que la supervivencia a los dos años del trasplante de donante no emparentado puede alcanzar el 72 por ciento.

PÁG. 14



HEMATOLOGÍA GRACIAS A LA COMBINACIÓN DE CICLOSPORINA Y MICOFENOLATO MOFETIL

La supervivencia en trasplante de médula puede llegar al 72%

→ Un estudio multicéntrico español, coordinado por el hematólogo José Antonio Pérez Simón, del Hospital Virgen del Rocío (Sevilla), muestra

la mayor efectividad de la combinación de ciclosporina y micofenolato mofetil en la prevención de la enfermedad injerto contra receptor.

■ Redacción

La enfermedad injerto contra receptor es la principal causa de mortalidad en los trasplantes de progenitores hematopoyéticos. Un estudio coordinado por José Antonio Pérez Simón, director de la Unidad de Gestión Clínica de Hematología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, demuestra que la supervivencia a los dos años del trasplante de donante no emparentado alcanza el 72 por ciento, frente al 44 por ciento obtenido con otros tratamientos clásicos, mientras que la mortalidad baja en 20 puntos, pasando del 38 al 18 por ciento. Estos resultados se han presentado tanto en el último congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, durante su sesión plenaria, como en la reunión anual de la sociedad americana de la especialidad.

El estudio se ha realizado entre 2007 y 2011 en cinco centros españoles: el Hospital Universitario de Salamanca, los hospitales Clínico y San Pablo, de Barcelona, el Hospital Clínico de Valencia, el Hospital Morales Messeguer de Murcia y el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. Los centros participantes han comparado la evolución de un total de 95 pacientes, la mitad de ellos tratados con la combinación



José Antonio Pérez Simón, del Hospital Virgen del Rocío.

de ciclosporina más micofenolato mofetil y la otra mitad con sirolimus más tacrolimus. "A pesar de la complejidad de los pacientes tratados, por la disparidad en HLA, en muchos casos tras recaídas de un trasplante previo, entre otros factores, el tratamiento que proponemos se ha tolerado muy bien, con escasas complicaciones, lo que se ha traducido en una mejoría significativa de la supervivencia global y la disminución del riesgo de desarrollar enfermedad injerto contra receptor", ha dicho Pérez Simón.

De esta forma, la incidencia de la enfermedad injerto contra receptor crónica ha pasado del 88 por ciento (en los tratados con la combinación ciclosporina y micofenolato mofetil) al 55 por ciento (con sirolimus y tacrolimus), mientras que la incidencia de esta enfermedad en su fase aguda (grados 3-4) ha sido del 23 y el 14 por ciento, respectivamente.

La supervivencia libre de evento ha sido del 30 por ciento para el primer grupo de pacientes y del 59 por ciento para el segundo grupo. La global ha alcanzado el

Es la primera vez que se demuestra la eficacia de esta combinación terapéutica en un estudio multicéntrico

44 por ciento en el grupo de tratamiento estándar y el 72 por ciento para el grupo del tratamiento con la nueva combinación propuesta. Como consecuencia, la mortalidad ha disminuido en este último grupo, reduciéndose hasta el 18 por ciento en comparación con el 38 por ciento del primer grupo.

Resultados llamativos

"Son resultados muy llamativos, que nos animan a seguir estudiando esta nueva alternativa terapéutica y a proponerla como opción para el resto de equipos que realizan trasplantes de progenitores hematopoyéticos", ha manifestado el investigador principal de este ensayo y responsable de Hematología en el hospital sevillano. Si bien otro grupo de investigadores estadounidense había propuesto esta posible combinación farmacológica con resultados favorables, es la primera vez que se demuestra la eficacia del tratamiento en un estudio multicéntrico.



retratados

► EXPOSICIÓN

Los muebles del Alfonso XIII se exhiben antes de la subasta

Las más de 2.500 piezas que saldrán a la venta el 18 de abril pueden verse en el centro cultural Cajal en una muestra que ayer visitó Zoido

SEVILLA ■ El alcalde de Sevilla, Juan Ignacio Zoido, y la delegada de Hacienda, Asunción Fley, visitaron ayer en el centro cultural Cajal la exposición con los más de 2.500 muebles del recién remodelado Hotel Alfonso XIII, de titularidad municipal, que el Consistorio sacará a subasta el próximo 18 de abril para recaudar fondos para las arcas municipales. Los enseres, valorados en total en 220.436 euros, permanecerán expuestos en el edificio de la calle Laraña hasta ese día en horario de 11.00 a 14.00 y de 17.00 a 20.00 horas de lunes a viernes y de 11.00 a 14.00 horas los domingos.

La empresa de subastas Arte, Información y Gestión de Banca

Cívica será la encargada de dirigir la puja del día 18. Su presidenta, Rosa Santos, y su directora, Carmen Aranguren, fueron las encargadas ayer de guiar la visita de Zoido y Fley por las salas de exposiciones que acogen la muestra. Se trata de una entidad con experiencia en la organización de subastas públicas de arte y joyas en la ciudad que ha organizado la venta pública de cuadros de artistas tan importantes como Murillo, Velázquez o Picasso.

Desde las 10.00 horas del día 18 saldrán a subasta un total de 2.562 piezas del hotel, algunas originales de la apertura del establecimiento para la Exposición Iberoamericana de 1929. Así,

entre los enseres que se podrán comprar en la subasta hay desde una papelerera con el emblema del hotel por un precio de salida de 15 euros hasta un sofá de tres plazas, la pieza más cara que saldrá a subasta a un precio inicial de 355 euros.

El Hotel Alfonso XIII reabrió sus puertas al público en Semana Santa tras nueve meses de obras tras las que se ha cambiado el mobiliario. Por eso, el Ayuntamiento ha optado por poner a la venta lámparas, muebles de dormitorio, mesas auxiliares, baúles, escritorios y sofás para recaudar fondos y que no acaben en un almacén abandonados. Solo los colchones se cedieron a los servicios sociales.



► ROMERÍA DEL ROCÍO

Juan Francisco Cáceres, nuevo hermano mayor de la Matriz

SEVILLA ■ Como todos los años, en la tarde del Domingo de Resurrección, los hermanos de la Hermandad Matriz de Almonte eligieron a su nuevo hermano mayor para la Romería del Rocío de 2012. En esta ocasión solo ha habido un candidato, Juan Francisco Cáceres Núñez, que obtuvo 995 votos. Tras finalizar el público escrutinio de los votos, el presidente de la hermandad, Juan Ignacio Reales, le impuso la medalla correspondiente, tras ser bendecida por el párroco de Almonte, José García Muñoz. También se presentó el cartel anunciador de la romería de 2012, realizado en esta ocasión por el pintor jerezano Eduardo Millán Sañudo, que recientemente ha alcanzado el grado de doctor en la facultad de Bellas Artes de Sevilla. El artista expresó su deseo de impregnar el cartel de la Romería de un tono festivo y alegre, a pesar de los tiempos difíciles que vivimos. El cartel está realizado al óleo y se presentará en la asamblea general de hermanos mayores y presidentes que se celebra en Almonte el día 15.



EL CORREO



EL CORREO

► SANIDAD

Futuros estudiantes de carreras sanitarias visitan el Valme

SEVILLA ■ El Hospital Universitario de Valme de Sevilla ha recibido la visita de un grupo de 40 estudiantes de segundo de Bachillerato del Instituto Nuestra Señora de Valme de Dos Hermanas, que próximamente elegirán una formación académica centrada en estudios sanitarios. La actividad ha tenido como objetivo orientar, desde el punto de vista profesional, a los menores interesados en elegir un módulo formativo o una carrera universitaria asociada a la sanidad. La directora de Enfermería, Margarita Reina, fue la encargada de dar la bienvenida a estos futuros profesionales sanitarios y explicarles la actividad asistencial e investigadora del centro.



Vea las galerías fotográficas en

www.elcorreoweb.es/galerias



EL CORREO



EL CORREO

► HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO

Mejoras en trasplantes de médula

SEVILLA ■ El director de la Unidad de Gestión Clínica de Hematología del Hospital Virgen del Rocío, José Antonio Pérez Simón, ha liderado un estudio multicéntrico que demuestra la mayor efectividad de una determinada combinación farmacológica en la prevención de la enfermedad injerto contra huésped, la principal causa de mortalidad en los trasplantes de médula ósea. La

supervivencia, a los dos años del trasplante de donante no emparentado, alcanza el 72%, frente al 44% obtenido con otros tratamientos clásicos, mientras que la mortalidad baja en 20 puntos (del 38% al 18%). Estos resultados se han presentado en el congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y en la reunión de la sociedad americana de la especialidad.

► CONSIONARIO CONCESUR

Presentado el nuevo descapotable de Mercedes

SEVILLA ■ Concesur, concesionario oficial Mercedes Benz, presentó recientemente en el restaurante Abades Triana -situado en la calle Betis, a orillas del Guadalquivir-, su nuevo modelo de descapotable SL. La compañía automovilística destaca que este nuevo SL Mercedes-Benz ofrece "mejoras claras en deportividad y confort" con respecto a su predece-

sor "y marca con ello nuevas pautas en la categoría de los roadsters de lujo. Además, resulta "idóneo para el uso cotidiano", por lo que se convierte en un coche deportivo polivalente. La presentación del nuevo SL de Mercedes se convirtió en un acontecimiento para los amantes de los coches y el sector automovilístico de la ciudad, un acto celebrado además en

el marco incomparable de la orilla del Guadalquivir. El nuevo coche de línea deportiva de la marca alemana está ya disponible para su venta en todos los concesionarios oficiales Concesur, en los que los profesionales de la casa están a disposición de los clientes para informarles de sus prestaciones, que también se pueden consultar en la web del grupo.



EL CORREO



Si Alejandro viste su pelele bético, el triunfo de los verdiblancos está garantizado

Alejandro Montecatine Álvarez nació el pasado 4 de febrero y es bético desde ese día, porque sus padres Alejandro y María José se han encargado de ello. La foto lo atestigüa. Fue realizada una semana después coincidiendo con el partido que jugaba ese día el Betis con el Athletic de Bilbao y que ganó su equipo. Alejandro se ha convertido en un talismán para los verdiblancos ya que siempre que viste el pelele bético, el Betis ha ganado. Aún no habla ni presta atención a la tele pero cuando ve al Betis hace "ruiditos".

Sevilla

Según un estudio multicéntrico liderado en Sevilla

La supervivencia del trasplante de médula ósea puede aumentar hasta un 72% con una combinación farmacológica concreta

Directorio

- Unidad Hematología Hospital Virgen Rocío Sevilla
- Pérez Simón
- José Antonio Pérez Simón
- Sociedad Española Hematología Hemoterapia



Foto: EUROPA PRESS/HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO

SEVILLA, 9 Abr. (EUROPA PRESS) -

El director de la Unidad de Hematología del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, José Antonio Pérez Simón, ha liderado un estudio multicéntrico nacional que ha puesto de manifiesto la mayor efectividad de una determinada combinación farmacológica en la prevención de la enfermedad injerto contra huésped, la principal causa de mortalidad en los trasplantes de progenitores hematopoyéticos (conocidos como trasplantes de médula ósea).

En concreto, este trabajo ha revelado que la supervivencia a los dos años del trasplante de donante no emparentado con una determinada combinación farmacológica (con sirolimus más tacrolimus) alcanza el 72 por ciento frente al 44 por ciento obtenido con otros tratamientos clásicos. Además, también mostró que la mortalidad bajó en 20 puntos, pasando del 38 al 18 por ciento.

Estos resultados se han presentado tanto en el último congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, durante su sesión plenaria, como en la reunión de la sociedad americana de esta especialidad.

El estudio, dirigido por Pérez Simón, se ha realizado entre 2007 y 2011 en cinco centros españoles: el Hospital Universitario de Salamanca, los hospitales Clínic y Sant Pau de Barcelona, el Hospital Clínico de Valencia, el Hospital Morales Messeguer de Murcia y el Hospital Virgen del Rocío de

Sevilla.

Los centros participantes han comparado la evolución de un total de 95 pacientes, la mitad de ellos tratados con la combinación de ciclosporina más mofetil micolenolato y la otra mitad con sirolimus más tacrolimus.

"A pesar de la complejidad de los pacientes tratados, por la disparidad en HLA (perfil de histocompatibilidad), en muchos casos tras recaídas de un trasplante previo, el tratamiento que proponemos se ha tolerado muy bien, con escasas complicaciones, lo que se ha traducido en una mejoría significativa de la supervivencia global y la disminución del riesgo de desarrollar enfermedad injerto contra huésped", ha explicado Pérez Simón.

De esta forma, la incidencia de la enfermedad injerto contra huésped crónica ha pasado del 88 por ciento en los tratados con la combinación ciclosporina y mofetil micolenolato, al 55 por ciento con sirolimus y tacrolimus. La incidencia de esta enfermedad en su fase aguda (grados 3-4) ha sido del 23 y el 14 por ciento, respectivamente.

En cuanto a la supervivencia libre de evento, ésta ha sido del 30 por ciento para el primer grupo de pacientes y del 59 por ciento para el segundo grupo. La global ha alcanzado el 44 por ciento en el grupo de tratamiento estándar y el 72 por ciento para el grupo del tratamiento con la nueva combinación propuesta.

Como consecuencia de ello, la mortalidad ha disminuido en este último grupo, reduciéndose hasta el 18 por ciento, en comparación con el 38 por ciento del primer grupo.

"Son unos resultados muy llamativos, que nos animan a seguir estudiando esta nueva alternativa terapéutica y a proponerla como opción para el resto de equipos que realizan trasplantes de progenitores hematopoyéticos", ha matizado el investigador principal de este ensayo y responsable de Hematología en el hospital sevillano.

Si bien otro grupo estadounidense había propuesto esta posible combinación farmacológica con resultados favorables, ésta es la primera vez que se demuestra la eficacia del tratamiento en un estudio multicéntrico.

© 2012 Europa Press. Está expresamente prohibida la redistribución y la redifusión de todo o parte de los servicios de Europa Press sin su previo y expreso consentimiento.

El Confidencial

El diario de los lectores influyentes

La supervivencia del trasplante de médula ósea puede alcanzar hasta el 72 %

EFE - 09/04/2012

Sevilla, 9 abr (EFE).- Un estudio de la Unidad de Hematología del hospital Virgen del Rocío, de Sevilla, ha demostrado que la supervivencia del trasplante de médula ósea puede alcanzar hasta el 72 por ciento de los casos, según ha informado hoy un comunicado de este centro hospitalario.

La Unidad de Hematología del Virgen del Rocío ha liderado un estudio multicéntrico que ha demostrado la mayor efectividad de una combinación farmacológica para prevenir la denominada enfermedad injerto contra huésped, principal causa de mortalidad en los trasplantes de progenitores hematopoyéticos (de médula ósea).

La supervivencia, a los dos años del trasplante de donante no emparentado, alcanza el 72 por ciento de los casos, frente al 44 por ciento obtenido con otros tratamientos clásicos, mientras que la mortalidad baja 20 puntos, desde el 38 al 18 por ciento.

Estos resultados se han presentado en el último congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y en la reunión de la sociedad americana de esta especialidad.

El estudio, dirigido por el doctor Pérez Simón, se ha realizado entre el 2007 y el 2011 en los hospitales Universitario de Salamanca; Clínic y Sant Pau, de Barcelona; el Clínico de Valencia, el Hospital Morales Messeguer de Murcia y el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

Estos centros han comparado la evolución de 95 pacientes, la mitad de ellos tratados con la combinación de ciclosporina más mofetil micolenolato y la otra mitad con sirolimus más tacrolimus.

La incidencia de la enfermedad injerto contra huésped crónica se ha reducido del 88 por ciento en el caso de los pacientes tratados con la combinación ciclosporina y mofetil micolenolato al 55 por ciento en aquellos tratados con sirolimus y tacrolimus.

La supervivencia ha sido del 30 por ciento para el primer grupo de pacientes y

del 59 por ciento para el segundo. EFE am/jrr/sc

La supervivencia del trasplante de médula ósea puede alcanzar hasta el 72 %

LUNES, 09 DE ABRIL DE 2012 17:41 , EFE

Me gusta



Un estudio de la Unidad de Hematología del hospital

Virgen del Rocío, de Sevilla, ha demostrado que la supervivencia del trasplante de médula ósea puede alcanzar hasta el 72 por ciento de los casos, según ha informado hoy un comunicado de este centro hospitalario. La Unidad de Hematología del Virgen del Rocío ha liderado un estudio multicéntrico que ha demostrado la mayor efectividad de una combinación farmacológica para prevenir la denominada enfermedad injerto contra huésped, principal causa de mortalidad en los trasplantes de progenitores hematopoyéticos (de médula ósea).

La supervivencia, a los dos años del trasplante de donante no emparentado, alcanza el 72 por ciento de los casos, frente al 44 por ciento obtenido con otros tratamientos clásicos, mientras que la mortalidad baja 20 puntos, desde el 38 al 18 por ciento.

Estos resultados se han presentado en el último congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y en la reunión de la sociedad americana de esta especialidad.

El estudio, dirigido por el doctor Pérez Simón, se ha realizado entre el 2007 y el 2011 en los hospitales Universitario de Salamanca; Clínic y Sant Pau, de Barcelona; el Clínic de Valencia, el Hospital Morales Messeguer de Murcia y el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

Estos centros han comparado la evolución de 95 pacientes, la mitad de ellos tratados con la combinación de ciclosporina más mofetil micolenolato y la otra mitad con sirolimus más tacrolimus.

La incidencia de la enfermedad injerto contra huésped crónica se ha reducido del 88 por ciento en el caso de los pacientes tratados con la combinación ciclosporina y mofetil micolenolato al 55 por ciento en aquellos tratados con sirolimus y tacrolimus.

La supervivencia ha sido del 30 por ciento para el primer grupo de pacientes y del 59 por ciento para el segundo.

COMPARTIR ▶



Me gusta



YAHOO! NOTICIAS

**EVO VIENE EN UNA CAJA PORQUE DENTRO ESTÁ
TODO LO QUE NECESITAS PARA AHORRAR.**



Yahoo! Ahora con amigos

Descubre noticias, vídeos y mucho más en base a lo que tus amigos leen y ven. Publica tu propia actividad y mantén el control total.

[Entra en Facebook](#)

La supervivencia del trasplante de médula ósea puede aumentar hasta un 72% con una combinación farmacológica concreta

Según un estudio multicéntrico liderado en Sevilla

 Europa Press – lun, 9 abr 2012

SEVILLA, 9 (EUROPA PRESS)

El director de la Unidad de Hematología del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, José Antonio Pérez Simón, ha liderado un estudio multicéntrico nacional que ha puesto de manifiesto la mayor efectividad de una determinada combinación farmacológica en la prevención de la enfermedad injerto contra huésped, la principal causa de mortalidad en los trasplantes de progenitores hematopoyéticos (conocidos como trasplantes de médula ósea).

En concreto, este trabajo ha revelado que la supervivencia a los dos años del trasplante de donante no emparentado con una determinada combinación farmacológica (con sirolimus más tacrolimus) alcanza el 72 por ciento frente al 44 por ciento obtenido con otros tratamientos clásicos. Además, también mostró que la mortalidad bajó en 20 puntos, pasando del 38 al 18 por ciento.

Estos resultados se han presentado tanto en el último congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, durante su sesión plenaria, como en la reunión de la sociedad americana de esta especialidad.

El estudio, dirigido por Pérez Simón, se ha realizado entre 2007 y 2011 en cinco centros españoles: el Hospital Universitario de Salamanca, los hospitales Clínic y Sant Pau de Barcelona, el Hospital Clínico de Valencia, el Hospital Morales Messeguer de Murcia y el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

Los centros participantes han comparado la evolución de un total de 95 pacientes, la mitad de ellos tratados con la combinación de ciclosporina más mofetil micolenolato y la otra mitad con sirolimus más tacrolimus.

"A pesar de la complejidad de los pacientes tratados, por la disparidad en HLA (perfil de histocompatibilidad), en muchos casos tras recaídas de un trasplante previo, el tratamiento que proponemos se ha tolerado muy bien, con escasas complicaciones, lo que se ha traducido en una mejoría significativa de la supervivencia global y la disminución del riesgo de desarrollar enfermedad injerto contra huésped", ha explicado Pérez Simón.

De esta forma, la incidencia de la enfermedad injerto contra huésped crónica ha pasado del 88 por ciento en los tratados con la combinación ciclosporina y mofetil micolenolato, al 55 por ciento con sirolimus y tacrolimus. La incidencia de esta enfermedad en su fase aguda (grados 3-4) ha sido del 23 y el 14 por ciento, respectivamente.

En cuanto a la supervivencia libre de evento, ésta ha sido del 30 por ciento para el primer grupo de pacientes y del 59 por ciento para el segundo grupo. La global ha alcanzado el 44 por ciento en el grupo de tratamiento estándar y el 72 por ciento para el grupo del tratamiento con la nueva combinación propuesta.

Como consecuencia de ello, la mortalidad ha disminuido en este último grupo, reduciéndose hasta el 18 por ciento, en comparación con el 38 por ciento del primer grupo.

"Son unos resultados muy llamativos, que nos animan a seguir estudiando esta nueva alternativa terapéutica y a proponerla como opción para el resto de equipos que realizan trasplantes de progenitores hematopoyéticos", ha matizado el investigador principal de este ensayo y responsable de Hematología en el hospital sevillano.

Si bien otro grupo estadounidense había propuesto esta posible combinación farmacológica con resultados favorables, ésta es la primera vez que se demuestra la eficacia del tratamiento en un estudio multicéntrico.

Copyright © 2012 Yahoo! Todos los derechos reservados. | Yahoo! News Network | /

NOTICIAS DE SALUD

UN BLOG CON NOTICIAS DE ACTUALIDAD RELACIONADAS CON EL MUNDO DE LA SALUD. NOVEDADES, ENCUESTAS, ESTUDIOS, INFORMES, ENTREVISTAS. CON UN SENCILLO LENGUAJE DIRIGIDO A TODO EL MUNDO. Y ALGUNOS CONSEJOS TURÍSTICOS PARA PASARLO BIEN

LUNES 9 DE ABRIL DE 2012

Demuestran que puede aumentarse hasta el 72% la supervivencia del trasplante de médula ósea 0

El director de la Unidad de Gestión Clínica de Hematología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, José Antonio Pérez Simón, ha liderado un estudio multicéntrico que demuestra la mayor efectividad de una determinada combinación farmacológica en la prevención de la enfermedad injerto contra huésped, la principal causa de mortalidad en los trasplantes de progenitores hematopoyéticos (conocidos como trasplantes de médula ósea). La supervivencia, a los dos años del trasplante de donante no emparentado, alcanza el 72%, frente al 44% obtenido con otros tratamientos clásicos, mientras que la mortalidad baja en 20 puntos, pasando del 38% al 18%. Estos resultados se han presentado tanto en el último congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, durante su sesión plenaria, como en la reunión de la sociedad americana de esta especialidad.

El estudio, dirigido por el doctor Pérez Simón, se ha realizado entre 2007 y 2011 en cinco centros españoles: el Hospital Universitario de Salamanca, los hospitales Clínic y Sant Pau de Barcelona, el Hospital Clínico de Valencia, el Hospital Morales Messeguer de Murcia y el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. Los centros participantes han comparado la evolución de un total de 95 pacientes, la mitad de ellos tratados con la combinación de ciclosporina más mofetil micolenolato y la otra mitad con sirolimus más tacrolimus. "A pesar de la complejidad de los pacientes tratados, por la disparidad en HLA, en muchos casos tras recaídas de un trasplante previo, etc., el tratamiento que proponemos se ha tolerado muy bien, con escasas complicaciones, lo que se ha traducido en una mejoría significativa de la supervivencia global y la disminución del riesgo de desarrollar enfermedad injerto contra huésped", explica Pérez Simón.

De esta forma, la incidencia de la enfermedad injerto contra huésped crónica ha pasado del 88% (en los tratados con la combinación ciclosporina y mofetil micolenolato) al 55% (con sirolimus y tacrolimus), mientras que la incidencia de esta enfermedad en su fase aguda (grados 3-4) ha sido del 23% y el 14%, respectivamente. La supervivencia libre de evento ha sido del 30%, para el primer grupo de pacientes, y del 59%, para el segundo grupo. La global ha alcanzado el 44% en el grupo de tratamiento estándar y el 72% para el grupo del tratamiento con

la nueva combinación propuesta. Como consecuencia, la mortalidad ha disminuido en este último grupo, reduciéndose hasta el 18%, en comparación con el 38% del primer grupo.

"Son unos resultados muy llamativos, que nos animan a seguir estudiando esta nueva alternativa terapéutica y a proponerla como opción para el resto de equipos que realizan trasplantes de progenitores hematopoyéticos", matiza el investigador principal de este ensayo y responsable de Hematología en el hospital sevillano. Si bien otro grupo estadounidense había propuesto esta posible combinación farmacológica con resultados favorables, ésta es la primera vez que se demuestra la eficacia del tratamiento en un estudio multicéntrico.

****Publicado en "TELEPRENSA"**

EL PAIS

D Q G D O X F 1 D

Un cambio de medicación reduce la mortalidad del trasplante de médula

Un estudio del Virgen del Rocío de Sevilla aumenta la supervivencia hasta el 72%

R. RINCÓN | Sevilla | 9 ABR 2012 - 21:46 CET

Archivado en: Leucemia Hospital Virgen del Rocío Ensayos clínicos Enfermedades sangre Sevilla Cáncer Hospitales Enfermedades Tratamiento médico Andalucía Medicina Sanidad España Investigación científica Salud Sociedad



Habitaciones de aislamiento de la unidad de trasplantes de médula ósea del hospital Virgen del Rocío de Sevilla. / GARCÍA CORDERO

Un cambio en la combinación de fármacos que se suministra a los pacientes trasplantados de médula ósea para evitar el rechazo ha permitido aumentar del 44% al 72% la supervivencia de estos pacientes. Así lo demuestra un estudio llevado a cabo en seis hospitales y dirigido por el director de la [Unidad de Gestión Clínica de Hematología del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla](#), José Antonio Pérez Simón. "Hay que

guardar cautela, pero los resultados son muy positivos y abren nuevas opciones de tratamiento", explica el médico.

El estudio se centra en cambiar los medicamentos que habitualmente se administran a los trasplantados de médula para prevenir la enfermedad injerto contra huésped, el rechazo de la nueva médula hacia el paciente y que es la principal causa de mortalidad en estos enfermos. Los centros compararon entre 2007 y 2011 la evolución de 95 pacientes afectados por leucemia u otras patologías que dañan la médula. La mitad de los enfermos fueron tratados con la medicación más habitual (ciclosporina más mofetil micolenolato) y la otra mitad con la nueva combinación (sirolimus más tracolimus). Además de elevar la supervivencia de forma notable, en los pacientes del segundo grupo el rechazo se redujo del 88% al 55% y la mortalidad por complicaciones tras el trasplante bajó del 38% al 18%. Asimismo, la incidencia de la enfermedad en su fase aguda (en los primeros momentos tras el trasplante) se redujo del 23% al 14% y la supervivencia libre de enfermedad se amplió del 30% al 59% con la nueva combinación.

Los resultados del ensayo se han presentado en el último congreso nacional de la Sociedad española de Hematología y Hemoterapia y en la reunión de la sociedad americana de esta especialidad. Además de en el Virgen del Rocío, el estudio se desarrolló en el [Hospital universitario de Salamanca](#), los hospitales [Clínic](#) y [Sant Pau](#) de Barcelona, el [Hospital Clínico de Valencia](#) y el [Hospital Morales Messeguer de Murcia](#). Según el doctor Pérez Simón, dados los buenos resultados, estos centros han seguido aplicando la nueva combinación de fármacos una vez acabado el ensayo y varios centros españoles que no participaron en el estudio están ya administrando el nuevo tratamiento.

En los pacientes que recibieron el nuevo tratamiento bajó el rechazo al trasplante

El ensayo se ha centrado en pacientes adultos que se han sometido a un trasplante de médula de donante con el que no tienen relación de parentesco, lo que aumenta el peligro de

enfermedad injerto contra huésped. Algunos de ellos, incluso, ya habían sufrido recaídas tras un trasplante previo. Cada año se realizan en España alrededor de 250 trasplantes de este tipo. De ellos, aproximadamente la mitad son de los llamados minitrasplantes o procedimientos de intensidad reducida: aquellos que se realizan a personas mayores de 50 años o a jóvenes que ya están muy afectados por la enfermedad y que reciben un tratamiento de quimioterapia con dosis más reducidas. Sobre estos pacientes es sobre los que se ha desarrollado el estudio porque, según el doctor Pérez Simón, uno de los fármacos empleados en la nueva combinación puede presentar más toxicidad cuando se aplica en dosis elevadas.

En los pacientes en los que se ha realizado el estudio, se ha visto también que los efectos secundarios (como las infecciones post trasplantes) se reducen con el nuevo tratamiento.



CIENCIA ■ INVESTIGACIÓN

Un estudio demuestra que la supervivencia al trasplante de médula ósea alcanza el 72%

■ El Hospital, uno de los centros colaboradores desde 2007 a 2011

A.S.

Un estudio de la Unidad de Hematología del hospital Virgen del Rocío, de Sevilla, ha demostrado que la supervivencia del trasplante de médula ósea puede alcanzar hasta el 72% de los casos, según informó este centro hospitalario.

En este proyecto ha participado el Complejo Asistencial de Salamanca junto a los Clínic y Sant

Pau, de Barcelona; el Clínic de Valencia, el Hospital Morales Messeguer de Murcia y el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

Estos centros han comparado la evolución de 95 pacientes y han sido claves para determinar estas novedades en el ámbito del trasplante de médula desde 2007 a 2011.

La supervivencia, a los dos años del trasplante de donante

no emparentado, alcanza el 72% de los casos, frente al 44% obtenido con otros tratamientos clásicos, mientras que la mortalidad baja 20 puntos, desde el 38 al 18%.

Estos resultados se han presentado en el último congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia y en la reunión de la sociedad americana de esta especialidad médica.

LUN, 16/04/2012

6:07:41 pm Salud

[Inicio](#) [Especialidades](#) [Noticias](#) [Reportajes](#) [Videoteca](#) [Contacta](#)

BUSCADOR

Buscar

MedicinaTV » Profesional » Reportajes » La supervivencia del trasplante de médula ósea puede aumentar hasta un 72% con una combinación farmacológica concreta

Por fecha Por especialidad

10.04.2012

La supervivencia del trasplante de médula ósea puede aumentar hasta un 72% con una combinación farmacológica concreta



Recomendar

Twitter

0

Un estudio ha demostrado que la supervivencia a los dos años del trasplante de donante no emparentado usando sirolimus más tacrolimus en combinación alcanza el 72 por ciento frente al 44 por ciento obtenido con otros tratamientos clásicos. Además, también mostró que la mortalidad bajó en 20 puntos, pasando del 38 al 18 por ciento.

El director de la Unidad de Hematología del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, José Antonio Pérez Simón, ha liderado un estudio multicéntrico nacional que ha puesto de manifiesto la mayor efectividad de una determinada combinación farmacológica en la prevención de la enfermedad injerto contra huésped, la principal causa de mortalidad en los trasplantes de progenitores hematopoyéticos (conocidos como trasplantes de médula ósea).

En concreto, este trabajo ha revelado que la supervivencia a los dos años del trasplante de donante no emparentado con una determinada combinación farmacológica (con sirolimus más tacrolimus) alcanza el 72 por ciento frente al 44 por ciento obtenido con otros tratamientos clásicos. Además, también mostró que la mortalidad bajó en 20 puntos, pasando del 38 al 18 por ciento.

Estos resultados se han presentado tanto en el último congreso nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, durante su sesión plenaria, como en la reunión de la sociedad americana de esta especialidad.

El estudio, dirigido por Pérez Simón, se ha realizado entre 2007 y 2011 en cinco centros españoles: el Hospital Universitario de Salamanca, los hospitales Clínic y Sant Pau de Barcelona, el Hospital Clínico de Valencia, el Hospital Morales Messeguer de Murcia y el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

Los centros participantes han comparado la evolución de un total de 95 pacientes, la mitad de ellos tratados con la combinación de ciclosporina más mofetil micolenolato y la otra mitad con sirolimus más tacrolimus.

"A pesar de la complejidad de los pacientes tratados, por la disparidad en HLA (perfil de histocompatibilidad), en muchos casos tras recaídas de un trasplante previo, el tratamiento que proponemos se ha tolerado muy bien, con escasas complicaciones, lo que se ha traducido en una mejoría significativa de la supervivencia global y la disminución del riesgo de desarrollar enfermedad injerto contra huésped", ha explicado Pérez Simón.

De esta forma, la incidencia de la enfermedad injerto contra huésped crónica ha pasado del 88 por ciento en los tratados con la combinación ciclosporina y mofetil micolenolato, al 55 por ciento con sirolimus y tacrolimus. La incidencia de esta enfermedad en su fase aguda (grados 3-4) ha sido del 23 y el 14 por ciento, respectivamente.

En cuanto a la supervivencia libre de evento, ésta ha sido del 30 por ciento para el primer grupo de pacientes y del 59 por ciento para el segundo grupo. La global ha alcanzado el 44 por ciento en el grupo de tratamiento estándar y el 72 por ciento para el grupo del tratamiento con la nueva combinación propuesta.

Como consecuencia de ello, la mortalidad ha disminuido en este último grupo, reduciéndose hasta el 18 por ciento, en comparación con el 38 por ciento del primer grupo.

"Son unos resultados muy llamativos, que nos animan a seguir estudiando esta nueva alternativa terapéutica y a proponerla como opción para el resto de equipos que realizan trasplantes de progenitores hematopoyéticos", ha matizado el investigador principal de este ensayo y responsable de Hematología en el hospital sevillano.

Si bien otro grupo estadounidense había propuesto esta posible combinación farmacológica con resultados favorables, ésta es la primera vez que se demuestra la eficacia del tratamiento en un estudio multicéntrico.

You are using an older browser. In order to comment, please upgrade to either Flash 10 or Internet Explorer 8.

Me gusta

Añadir Comentario

Escriba su comentario.

Escribir como ...

Mostrando 0 comentarios

Ordenar por: Los más populares

Suscríbete por e-mail

Suscribirse por RSS

MedicinaTV.com no se hace responsable de las opiniones expresadas por los usuarios de esta web en sus comentarios, se reserva el derecho a publicar o eliminar los comentarios que considere oportunos.

Síguenos en:

[Publicidad](#)

[Condiciones de Uso y Política de Privacidad](#)

©2012 MedicinaTV.com. Todos los derechos reservados.

PUBLICIDAD

Banco de Células Madre
Calidad, Seguridad y Experiencia Conservación de Cordón Umbilical
[Secuvita.es](#)

Pregunte Médico Online
Encuentre un Diagnóstico Preciso. Pregunte y obtenga su respuesta ya!
[Salud.JustAnswer.es](#)

Inf. sobre AFINITOR®
Prof. San.: aprenda sobre el trat. con AFINITOR® (everolimus)
[www.afinitor.com/global](#)

Sangre Cordón Umbilical
Proteja a su Bebé Almacenando las Células Madre del Cordón Umbilical
[www.Cells4Life.es](#)

PUBLICIDAD

INSTITUTO TOMÁS PASCUAL