

El Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica, de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia, celebra su reunión anual

## **El tratamiento libre de quimioterapia en la leucemia linfocítica crónica ya es una realidad**

- **Las novedades terapéuticas que se han producido en el último año, tanto en primera línea como en recaída, son espectaculares**
- **Los ensayos clínicos actuales se centran en nuevas combinaciones de fármacos orales con distinto mecanismo de acción (un inhibidor BTK + un inhibidor BCL2)**
- **En el campo de la biología, los avances producidos hasta el momento permiten conocer con mayor profundidad, a nivel genético, esta enfermedad**
- **Se ha dedicado una mesa específica al síndrome de Richter, que consiste en la transformación de la LLC en un tipo de linfoma agresivo**

**Madrid, 1 de marzo de 2023.** El Grupo Español de Leucemia Linfocítica Crónica (GELLC), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), ha celebrado su 13ª reunión científica anual a lo largo de dos jornadas, una dedicada a la innovación en biología y ciencia básica, y la otra centrada en la clínica y tratamiento de la leucemia linfocítica crónica (LLC). Miguel Alcoceba Sánchez, del Hospital Clínico de Salamanca, y Ángel Ramírez Payer, del Hospital Universitario Central de Asturias, han sido los directores de la reunión.

En el ámbito de la biología de la LLC, los expertos señalan que “los avances producidos hasta el momento han sido amplios, y nos permiten conocer cada vez mejor, a nivel genético, esta enfermedad. De hecho, los análisis genéticos en cientos de casos están permitiendo identificar nuevas alteraciones con valor pronóstico en este tipo de cáncer hematológico”. Muchos de estos trabajos son fruto de la colaboración de grupos de trabajo del GELLC, bajo el liderazgo del Hospital Clínic de Barcelona. Este panorama genético de la LLC ha sido expuesto por Xosé Antón Suárez Puente, del Departamento de Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad de Oviedo.

Respecto al tratamiento, “las novedades que se han producido en el último año, tanto en primera línea como en recaída, son francamente espectaculares”, afirman los doctores Alcoceba y Ramírez Payer. “El tratamiento libre de quimioterapia en estos pacientes ya es una realidad en la práctica clínica”, añaden. En cuanto a los ensayos clínicos actuales, estos se centran en nuevas combinaciones de fármacos orales con distinto mecanismo de acción (un inhibidor BTK + un inhibidor BCL2), con una duración

limitada en el tiempo, adaptados a cada perfil de paciente, a su riesgo citogenético y a la respuesta medida por la enfermedad mínima residual (EMR). En este sentido, “se encuentran en marcha varios ensayos clínicos con muy buenos resultados, sobre todo, en pacientes de alto riesgo y, además, en un futuro cercano contaremos con nuevos inhibidores de tirosina cinasa de Bruton y BCL2 de nueva generación”. Para hablar sobre este prometedor escenario, se ha contado con la presencia de Matthew Davis, director de la Unidad de Linfoma del Dana-Farber Cancer Institute de Boston.

### **El reto del síndrome de Richter**

La reunión del GELLC ha dedicado una mesa específica al síndrome de Richter, que consiste en la transformación de la LLC en un linfoma agresivo, y se da entre el 2 y el 10% de estos pacientes, siendo el más común el linfoma B difuso de células grandes. El síndrome de Richter conlleva un mal pronóstico, con una supervivencia menor de un año con los esquemas de inmunoterapia tradicionales, lo que supone un reto para los hematólogos. “Por ello, en esta edición hemos contado con Gianluca Gaidano, de la División de Hematología-Departamento de Medicina Traslacional de la Universidad de Piamonte Oriental (Italia), quien nos ha hablado sobre los últimos avances en los aspectos biológicos y en los mecanismos de transformación en este síndrome”, apuntan los directores del encuentro.

En el campo del tratamiento, las novedades más destacadas se centran en la incorporación de la inmunoterapia con nuevos anticuerpos biespecíficos, como el epcoritamab, que está mostrando muy buenos resultados preliminares en investigación. “Desde el GELLC, estamos trabajando en un nuevo ensayo clínico con otro anticuerpo biespecífico -mosunetuzumab-, que se pondrá en marcha en las próximas semanas”.

Durante la reunión también se ha debatido sobre el prometedor papel de la terapia celular en el tratamiento del síndrome de Richter, tanto del trasplante hematopoyético como de la terapia CAR-T, a través de una ponencia a cargo de Lucrecia Yáñez San Segundo, del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, y Valentín Ortiz-Maldonado, del Hospital Clínic de Barcelona, en la que se ha discutido sobre el perfil de pacientes que se beneficiará de estas terapias.

Por otra parte, y como novedad de este año, se ha incluido una sesión específica sobre las complicaciones en la LLC, que en esta edición se ha centrado en los problemas dermatológicos. “De la mano de Juan Torre, dermatólogo del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, se han tratado los factores que intervienen en el incremento de los tumores cutáneos en los pacientes con LLC, qué tipo de tumores son y cuál es su comportamiento, así como en el manejo de las complicaciones dermatológicas con los nuevos inhibidores”, concluyen los doctores Alcoceba y Ramírez Payer.

### **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 63 años de historia, la SEHH es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los cerca de 3.000 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**

Móvil: 667 675 476

E-mail: [jorge.sanchez@sehh.es](mailto:jorge.sanchez@sehh.es)

**Alba Corrada de la Fuente**

Móvil: 620 534 620

E-mail: [alba.corrada@sehh.es](mailto:alba.corrada@sehh.es)

Tel.: 91 319 19 98

Web: [www.sehh.es](http://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/](http://www.linkedin.com/company/sehh/)