

El Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia, pone en valor el liderazgo de la hematología en la aplicación de esta tecnología

La inteligencia artificial se pone a prueba en pacientes con síndromes mielodisplásicos y mielofibrosis

- Hay dos importantes proyectos en marcha que utilizarán datos de dos grandes registros con el objetivo de deducir el riesgo de esos pacientes de una forma más precisa y adaptada
- La mejor comunicación del LXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia incluye la mayor serie de pacientes con síndromes mielodisplásicos (SMD) y delección aislada del cromosoma 5 conseguida hasta la fecha
- Las mejoras introducidas en los últimos años en el manejo clínico de los pacientes con SMD han conseguido aumentar sustancialmente su esperanza de vida, una nueva realidad que demanda un cambio importante en el propio sistema sanitario
- Rafael Fonseca, experto en mieloma múltiple de la Clínica Mayo de Arizona, en Estados Unidos, se muestra convencido de que muy pronto se empezará a curar un buen porcentaje de pacientes con mieloma múltiple
- En España continuamos sin acuerdo de financiación para la terapia CAR-T en linfoma de células del manto en recaída, lo que limita la accesibilidad a terapias eficaces para estos pacientes
- El tratamiento de la macroglobulinemia de Waldenström depende de la situación del paciente en cuanto a edad y fragilidad, pues hay que mejorar su supervivencia, pero también su calidad de vida
- El avance en el conocimiento de la patogénesis del cáncer hematológico propiciará la detección precoz de estadios premalignos con riesgo de transformación

Sevilla, 2 de noviembre de 2023. “Ahora entendemos mejor la secuencia de eventos en la transformación maligna de algunas hemopatías y sabemos qué clones son responsables de dicha transformación”, ha destacado Bruno Paiva, investigador del Centro de Investigación Médica Aplicada, de la Universidad de Navarra, en el marco del LXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), XXXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia y III Congreso Iberoamericano de Hematología, #Hemato2023, celebrado

en Sevilla. Estos progresos “abren la posibilidad de desarrollar métodos y/o biomarcadores que permitan la detección y cuantificación de esos clones, con vistas a la definición de estadios verdaderamente benignos y a la detección precoz de estadios premalignos con riesgo de transformación”, añade.

Mientras se profundiza en el conocimiento de la patogénesis del cáncer hematológico, “debemos seguir incorporando la inteligencia artificial (IA) a la práctica clínica diaria del hematólogo con el objetivo de explotar todas las posibilidades que puede aportar en la selección y personalización de tratamientos, y en la evaluación de objetivos”, apunta Adrián Mosquera, del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. A día de hoy, “tenemos en marcha dos importantes proyectos de IA relacionados con el abordaje de los síndromes mielodisplásicos (SMD) y de la mielofibrosis, dos tipos de cáncer hematológico”, explica. “Pretendemos utilizar datos de los grandes registros de ambas enfermedades que se han desarrollado en el marco de sus respectivos grupos cooperativos, para poder deducir el riesgo de estos pacientes de una forma más precisa y adaptada a nuestro contexto”.

Precisamente, la mejor comunicación del LXV Congreso Nacional de la SEHH tiene que ver con los SMD, un conjunto de cánceres hematológicos que afectan especialmente a las personas mayores y que se caracterizan por presentar un riesgo aumentado de evaluación a leucemia mieloide aguda (LMA). El trabajo incluye la mayor serie de pacientes con SMD y delección aislada del cromosoma 5 conseguida hasta la fecha. “Hemos visto que la presencia de varias alteraciones en el gen TP53 es lo que propicia un impacto desfavorable en este subgrupo de pacientes”, explica Julia Montoro, del Hospital Universitario Vall d’Hebron, de Barcelona. Además, “decidimos establecer un índice pronóstico específico para este subgrupo de pacientes, de tal manera que el análisis estadístico detecta seis variables clínicas y moleculares, e identifica bien dos grupos de pacientes con diferente riesgo de evolución a LMA”.

Aumenta la esperanza de vida en pacientes con síndromes mielodisplásicos

Las mejoras introducidas en los últimos años en el manejo clínico de los pacientes con SMD han conseguido aumentar sustancialmente su esperanza de vida, una nueva realidad que demanda un cambio importante en el propio sistema sanitario. “Los pacientes mayores diagnosticados de SMD ya pueden beneficiarse de la mayoría de los tratamientos que recibirá un paciente más joven”, destaca Fernando Ramos, del Complejo Asistencial Universitario de León. Además, el manejo clínico del anciano con SMD “requiere más tiempo en favor de una atención adecuada: pueden tener problemas de movilidad, a veces no oyen bien o necesitan un tipo de letra más grande en los documentos”. Por todo ello, “debemos preparar nuestro sistema sanitario para prestar una atención personalizada a los pacientes mayores”.

Uno de los puntos de encuentro indispensables en el Congreso Nacional de Hematología, Hemoterapia, Trombosis y Hemostasia es la conferencia Ciril Rozman, que en esta última edición ha contado con Rafael Fonseca, experto en mieloma múltiple de la Clínica Mayo de Arizona, en Estados Unidos. “Ya estamos haciendo un abordaje personalizado de este cáncer hematológico”, recalca. Este experto está convencido de que “muy pronto empezaremos a curar un buen porcentaje de pacientes con esta

enfermedad maligna". Las áreas terapéuticas más prometedoras son aquellas que están investigando el uso de la inmunoterapia. Junto a esto, "el mejor entendimiento de la biología y la disponibilidad de buenos biomarcadores han hecho muy interesante el manejo clínico del mieloma múltiple", concluye.

#Hemato2023 también ha abordado la revolución terapéutica que está llegando en el abordaje del linfoma de células del manto (LCM), un cáncer hematológico con una incidencia anual de hasta 2 casos por cada 100.000 habitantes y año, que copa hasta el 7% de todos los linfomas que se diagnostican. Los ensayos clínicos con estudios biológicos traslacionales "son muy necesarios en una entidad tan infrecuente como el LCM", señala Eva Giné, del Hospital Clínic de Barcelona. Dentro del Grupo Español de Linfomas, de la SEHH, "se ha liderado un primer ensayo con formas clínicas indolentes de LCM y se está participando muy activamente en estudios de otros grupos internacionales", explica. Asimismo, "en España continuamos sin acuerdo de financiación para la terapia CAR-T en LCM en recaída, lo que limita la accesibilidad a terapias eficaces para nuestros pacientes".

Por último, Ramón García Sanz, del Hospital Universitario de Salamanca, ha presentado las principales novedades registradas en los últimos años en el abordaje de la macroglobulinemia de Waldenström, un cáncer hematológico poco frecuente que representa el 6% de todos los síndromes linfoproliferativos B, el 2% de todos los linfomas y el 3% de todas las gammopatías monoclonales. "El tratamiento depende de la situación del paciente en cuanto a edad y fragilidad, pues hay que mejorar su supervivencia, pero también su calidad de vida", afirma. Los factores pronósticos adversos son la anemia, la trombopenia, el elevado componente M, la alta B2M y la edad avanzada. "Las mutaciones condicionan la respuesta al tratamiento, pero hay dudas de si realmente influyen en el pronóstico".

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 64 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.

Sobre la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH)

La Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH) es una sociedad científica que tiene por objeto agrupar a profesionales de la salud e investigadores que trabajan en el campo de la trombosis y hemostasia, así como su diagnóstico, tratamiento y profilaxis. Es una sociedad de carácter multidisciplinar sin ánimo de lucro que promueve la investigación sobre estos temas, así como la participación y comunicación entre sus miembros. Con la pretensión de conseguir un progreso en las siguientes facetas de la patología trombótica y de la hemostasia: etiopatogenia, prevención, diagnóstico y tratamiento.

La SETH celebra este año el 50 aniversario de su fundación en 1973. Con motivo de esta efeméride, la Sociedad ha preparado un año del cincuentenario en el que se irán realizando diferentes actividades institucionales y científicas para su conmemoración.

Para más información y gestión de entrevistas:

Gabinete de Prensa SEHH

Jorge Sánchez / Alba Corrada

Móvil: 667 675 476 / 620 534 620

E-mail: jorge.sanchez@sehh.es / alba.corrada@sehh.es

Web: www.sehh.es

Gabinete de Prensa SETH

Marta Jiménez

Móvil: 630 893 345

E-mail: comunicacion@seth.es

Web: www.seth.es