En el 3er Workshop Anual PETHEMA LMA se ha revisado y actualizado el registro epidemiológico de la enfermedad, que ya cuenta con 5.350 pacientes, la mayoría de ellos españoles

Expertos apuntan la necesidad de nuevos tratamientos dirigidos a dianas genéticas para el abordaje de la leucemia mieloblástica aguda

- **A día de hoy, hay múltiples moléculas en experimentación, pero todavía es necesario combinar estos nuevos fármacos con agentes quimioterápicos tradicionales para obtener unos resultados razonables**

- **El tratamiento tradicional, basado en quimioterapia intensiva, se adapta a cada paciente de acuerdo a su categoría de riesgo y edad, de tal manera que la supervivencia general esperable a los 5 años es actualmente superior al 60% en aquellos de menor riesgo, e inferior al 30% en los de peor pronóstico**

- **Su incidencia aumenta con la edad, lo que explicaría que más de la mitad de los pacientes afectados tenga más de 65 años**

- **Tres son los objetivos del registro epidemiológico de LMA: hacer estudios de corte epidemiológico; facilitar la puesta en marcha de investigaciones biológicas y traslacionales; y fomentar la realización de ensayos clínicos con nuevas moléculas y estrategias terapéuticas**

Madrid, 21 de abril de 2016. La leucemia mieloblástica aguda (LMA) implica diferentes tipos de células mieloides, con o sin mutaciones genéticas, que influyen en el pronóstico de la enfermedad. Su incidencia aumenta con la edad, lo que explicaría que "más de la mitad de los pacientes afectados tenga más de 65 años", apunta el doctor Pau Montesinos, coordinador del 3er Workshop Anual PETHEMA LMA junto con el doctor Miguel Ángel Sanz, ambos del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, de Valencia. "El pico de incidencia se sitúa en los 80-85 años; a partir de aquí decrece, probablemente porque a esas edades ya se compite con otras causas de muerte, como las enfermedades cardiovasculares u otros tipos de cáncer", añade. "Esto no quita que también pueda haber una parte importante de infradiagnóstico en la población anciana mayor de 80 años".

El abordaje de la LMA "es complicado porque el tratamiento tradicional, basado en quimioterapia intensiva, es muy difícil de administrar, sobre todo a partir de los 65-70 años, y sus resultados siguen siendo pobres", señala el experto. Dicho tratamiento, que puede ir seguido o no de trasplante de médula ósea, "se adapta a cada paciente de acuerdo a su categoría de riesgo y edad, de tal manera que la supervivencia general esperable a los 5 años es actualmente superior al 60% en aquellos de menor riesgo, e inferior al 30% en los de peor pronóstico".

Por todo esto, "se hace necesario el desarrollo de nuevos tratamientos dirigidos a dianas genéticas y acompañados de menos efectos secundarios, sobre todo en pacientes a partir de 65-70 años", apunta el doctor Montesinos. "A día de hoy, hay múltiples moléculas en

experimentación, pero todavía es necesario combinar estos nuevos fármacos con agentes quimioterápicos tradicionales para obtener unos resultados razonables". Con todo esto, "se vislumbra un cierto avance, sobre todo en el conocimiento biológico de la LMA, y parece que se está moviendo el panorama del tratamiento, pero nos queda tiempo hasta llegar a alcanzar mejorías significativas".

En el 3er Workshop Anual PETHEMA LMA se ha revisado y actualizado el registro epidemiológico de la enfermedad, que ya cuenta con 5.350 pacientes, la mayoría de ellos españoles. Desde 2009 -año en el que se puso en marcha- se han ido incorporando diferentes países de Sudamérica, como Uruguay, Argentina o –más recientemente- Colombia. "Ahora estamos pendientes de la adhesión de Portugal, que esperamos se produzca en este mismo año si es posible", vaticina el experto. "Es una buena oportunidad para colaborar y mejorar a nivel ibérico".

Tres son los objetivos de este registro voluntario: hacer estudios de corte epidemiológico; facilitar la puesta en marcha de investigaciones biológicas y traslacionales; y fomentar la realización de ensayos clínicos con nuevas moléculas y estrategias terapéuticas.

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

La SEHH, con 56 años de vida, es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los más de 2.400 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 obstaculización del progreso de la ciencia y de la excelencia en la atención médica, mediante la implantación de medidas de corte economicista o que tratan de disgregar la especialidad y de romper la unidad funcional que requiere la atención del paciente hematológico, es un asunto que preocupa de manera particular a la SEHH. 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 calificados en el manejo de las enfermedades hematológicas.

Para más información:

Departamento de Comunicación SEHH
Jorge Sánchez Franco
Tel.: 91 319 58 16
Móvil: 667 675 476
E-mail: comunicacion@sehh.es
Web: www.sehh.es
Twitter: @sehh_es