Madrid acoge la 8ª Reunión Anual del Grupo Español de LLC (GELLC), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

La medicina de precisión ha llegado a la leucemia linfocítica crónica (LLC) para quedarse

- **Las células T-CAR (tisa-cel y axi-cel) todavía no han sido aprobadas en LLC, pero podrían formar parte de su tratamiento en el futuro**
- **Si se consigue entender qué causa la enfermedad o cómo se desarrolla, se podría intentar prevenirla**
- **El siguiente paso lógico es la combinación de tratamientos con el objetivo de intentar erradicar la enfermedad y evitar que mute o se vuelva más agresiva, algo que ya se está probando en la mayoría de los ensayos clínicos están en marcha**

Madrid, 26 de febrero de 2018. La mayor parte de los pacientes con leucemia linfocítica crónica (LLC) supera los 60 años y la supervivencia media de este cáncer de la sangre varía entre 10 y 12 años. Es una enfermedad que se produce como consecuencia de la proliferación anormal de linfocitos maduros. Los avances producidos en el diseño de fármacos dirigidos específicamente contra dianas biológicas de la enfermedad están abriendo una puerta a la esperanza para los pacientes que no responden bien a la terapia convencional con quimioterapia.

Para analizar las novedades que se están produciendo en el abordaje de las LLC, se ha celebrado en Madrid la 8ª Reunión Anual del Grupo Español de LLC (GELLC), de la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH), bajo el título “De la Investigación Básica al Tratamiento de la Leucemia Linfocítica Crónica”, a la que ha acudido más de un centenar de especialistas de toda España. Es de destacar la aprobación en España de cuatro fármacos nuevos en los últimos dos años y la de un quinto prevista para 2018. También “es importante reseñar la aparición fulgurante de las células T-CAR (tisa-cel y axi-cel), terapias que todavía no han sido aprobadas en LLC, pero que podrían formar parte del tratamiento de esta enfermedad en el futuro”, afirma el doctor Julio Delgado González, hematólogo del Hospital Clinic de Barcelona y coordinador de la reunión junto con el doctor Francesc Bosch, presidente del GELLC.

Tipos de células T-CAR

Bien es cierto que las células T-CAR están revolucionando el tratamiento de las neoplasias hematológicas, “pero todavía es una terapia compleja y está disponible en muy pocos centros del mundo. Existen varios tipos de células T-CAR en desarrollo (anti-CD19, anti-CD20 o anti-CD22) que podrían ser de utilidad para el tratamiento de la LLC”, según explica el doctor Delgado.

La incidencia de la LLC se ha mantenido más o menos estable a lo largo de los años, lo que se traduce en unos 4-5 casos nuevos por cada 100.000 habitantes y año. Sin embargo, “el uso creciente de fármacos que aumentan la supervivencia de los pacientes conllevará, presumiblemente, un aumento considerable de la prevalencia de la enfermedad en los próximos años”.

En este sentido, el doctor Delgado señala que no se puede predecir quien va a desarrollar la enfermedad. De hecho, “este es uno de los aspectos en los que menos se ha avanzado, pero no deja de ser algo crucial. Si consiguiéramos entender qué causa este cáncer hematológico o cómo se desarrolla, podríamos, eventualmente, intentar prevenirlo. Además, su incidencia varía de forma importante según el área geográfica; la de Japón, por ejemplo, es una décima parte de la europea y continuamos sin saber por qué sucede esto”, apunta el hematólogo.

Terapias dirigidas

El desarrollo de la medicina de precisión está muy avanzado en el ámbito de la LLC, con diferentes tratamientos en desarrollo dirigidos a antígenos específicos (anticuerpos monoclonales y las propias células T-CAR), a dianas moleculares específicas (BTK, PI3K, BCL2) o a alteraciones moleculares propias de la enfermedad (NOTCH1, SF3B1). “Cada vez se emplean menos los tratamientos quimioterápicos convencionales, que son muy poco precisos, por definición”, puntualiza el especialista.

Con respecto al futuro, el doctor Delgado avanza que “una vez se ha podido comprobar que las terapias dirigidas (inhibidores de BTK, PI3K o BCL2, o anticuerpos monoclonales) tienen una eficacia inusitada en esta enfermedad, el siguiente paso lógico es su combinación con el tratamiento secuencial para intentar erradicar la enfermedad y así evitar que mute o se vuelva más agresiva, algo que ya se está probando en la mayoría de los ensayos clínicos están en marcha”.

Para el especialista, vivimos un momento histórico en el conocimiento de esta enfermedad, con un auténtico cambio de paradigma en lo que a su tratamiento se refiere. No obstante, estas nuevas terapias tienen un coste considerable. Por eso, el hematólogo de hoy en día tiene ante sí el enorme reto y la enorme responsabilidad de poner a disposición de los pacientes el mejor tratamiento posible y, a la vez, conseguir su sostenibilidad económica.

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 58 años de vida, es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los más de 2.600 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 y gestión de entrevistas:

Jorge Sánchez Franco

Responsable de Comunicación SEHH

Tels.: 91 319 58 16 / 667 675 476

E-mail: comunicacion@sehh.es

Web: www.sehh.es

Twitter: [@sehh_es](https://twitter.com/sehh_es)

Canal Youtube: [HemoTube](https://www.youtube.com/HemoTube)