



## **Hematólogos del Hospital del Mar presentan un importante avance en el tratamiento de los linfomas**

*Sólo cambiando la vía de administración del fármaco de endovenosa a subcutánea a los pacientes con linfoma folicular, el segundo tipo más frecuente, se reduce el tiempo de administración del tratamiento de 2/3 horas a sólo 6/7 minutos.*

*Esta mejora conlleva menos efectos adversos y mayor comodidad para los pacientes y al mismo tiempo permite liberar espacios asistenciales ampliando la posibilidad de tratar más enfermos*

*La Agencia Europea del Medicamento ha evaluado positivamente la nueva propuesta de administración por vía subcutánea del rituximab y se prevé que a principios del 2015 ya esté disponible en el mercado español.*

*El estudio internacional, que ha contado con la participación de 61 centros hospitalarios de 22 países diferentes, ha sido liderado por el equipo de Hematología del Hospital del Mar*

**Barcelona, a 30 de julio de 2014.** - El servicio de Hematología del Hospital del Mar acaba de publicar un artículo científico en la prestigiosa *Journal of Clinical Oncology* sobre cómo reducir el tiempo de administración del tratamiento de mantenimiento del linfoma folicular de 2/3 horas a sólo 6/7 minutos, con menos efectos adversos y mayor comodidad para los pacientes. El estudio ha sido promovido por la farmacéutica ROCHE.

Actualmente el tratamiento para los pacientes con un linfoma folicular consiste en la administración inicial de quimioterapia y anticuerpos monoclonales-es lo que se llama inmunquimioterapia-y en un tratamiento de mantenimiento basado en el uso de anticuerpos monoclonales. El anticuerpo monoclonal empleado, el rituximab, es eficaz y bien tolerado, pero requiere volúmenes de concentración muy altos y esto hace que su administración por vía endovenosa requiera de entre dos horas y media y tres horas por sesión de tratamiento.

**"Con este estudio hemos establecido la concentración de rituximab necesaria para administrarlo subcutáneamente, como alternativa al tratamiento endovenoso estándar. Se ha determinado que una administración subcutánea fija de 1400 mg es comparable a 375mg/m<sup>2</sup> por vía intravenosa, con perfiles de seguridad similares, pero con una reducción de los tiempos de administración de 2/3 horas a sólo 6/7 minutos por cada sesión de tratamiento "**, explica el Dr. Salar, hematólogo del Hospital del Mar e investigador principal del estudio.

Para conseguirlo se ha hiperconcentrado el rituximab hasta doce veces y se ha añadido una enzima que favorece la absorción y eficiencia subcutánea. El rituximab subcutáneo se administra en una dosis fija de 1400 mg independientemente del peso y de la superficie

corporal del paciente. Además, esta nueva vía de administración presenta la ventaja adicional de que los viales de tratamiento llegan preparados desde la farmacéutica y no se requiere de preparación previa ni de manipulación por parte de los profesionales sanitarios, lo que minimiza la posibilidad de errores.

***"La reducción en el tiempo de administración supone una gran ventaja para los pacientes, y además, se ha calculado que este cambio en la vía de administración permitiría liberar entre 109 y 219 espacios de tratamiento al año en un hospital medio, abriendo la posibilidad de poder tratar más pacientes y ayudando a hacer más sostenible el actual sistema sanitario "***añade el Dr. Salar.

La Agencia Europea del Medicamento (EMA) hizo el pasado 29 de abril la evaluación positiva para la administración por vía subcutánea de rituximab y se prevé que a principios del 2015 ya esté disponible en el mercado español.

El linfoma folicular es un cáncer de las células B que afecta generalmente a adultos, con una edad de diagnóstico media de 60 años. Es el segundo tipo de linfoma en frecuencia, representando aproximadamente el 20-30% del total. Su tasa de incidencia es de 5-7/100.000 habitantes año. Se considera un cáncer de crecimiento lento, lo que lo hace muy difícil de curar ya que la quimioterapia tradicional destruye esencialmente las células de crecimiento rápido. Los nuevos regímenes de tratamiento basados en la inmunoterapia, han permitido que la supervivencia media haya mejorado sustancialmente hasta llegar a los 15 años.

Desde el punto de vista clínico su presentación suele ser en estadios avanzados (III-IV) y afecta predominantemente a los ganglios, el bazo y la médula ósea; en ocasiones también la sangre periférica y lugares extranodales.

El servicio de Hematología del Hospital del Mar trabaja desde hace años para mejorar la eficacia de la administración rápida de tratamientos, con el objetivo de mejorar la comodidad de los pacientes. En el año 2006 ya consiguió reducir la duración del tratamiento de rituximab por vía endovenosa de 2/3 horas a 90 minutos. La experiencia adquirida durante estos años los ha posicionado para coordinar ahora este importante estudio de amplio alcance internacional.

#### **Artículo de referencia**

---

Salar A, Avivi Y, Bittner B, Bouabdallah R, Brewster M, Catalani O, Follows G, Haynes A, Hourcade-Potelleret F, Janikova A, Larouche JF, McIntyre C, Pedersen M, Pereira J, Sayyed P, Shpilberg O, Tumyan G. Comparison of Subcutaneous Versus Intravenous Administration of Rituximab As Maintenance Treatment for Follicular Lymphoma: Results From a Two-Stage, Phase IB Study. **J Clin Oncol 2014**

#### **Más información**

---

Vanessa Balsells (932483415) / Rosa Manaut (618509885). Departamento de Comunicación Corporativa Hospital del Mar. [comunicacio@hospitaldelmar.cat](mailto:comunicacio@hospitaldelmar.cat)