

**HEMATOLOGÍA** LOS PACIENTES TRATADOS CON ESTE FÁRMACO NO PADECEN MÁS LEUCEMIAS

# Lenalidomida, segura y eficaz en el síndrome mielodisplásico

→ Los resultados de un estudio internacional multicéntrico, dirigido desde el Hospital del Mar, de Barcelona, desmienten la idea de que la lenalidomida, indicada en los pacientes con síndrome mielodisplásico, aumenta la tasa de evolución a leucemia aguda, como se pensaba hasta ahora.

domida, indicada en los pacientes con síndrome mielodisplásico, aumenta la tasa de evolución a leucemia aguda, como se pensaba hasta ahora.

■ **Karla Islas Pieck** Barcelona

Los pacientes con síndrome mielodisplásico (SMD) que están en tratamiento con lenalidomida no desarrollan más leucemias agudas que aquellos que no reciben el fármaco, según se desprende de los resultados de un estudio multicéntrico internacional dirigido por Francesc Solé, jefe de la sección de Citogenética del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital del Mar, en Barcelona, y cuya primera firmante es la investigadora predoctoral Mar Mallo.

El trabajo, que se ha publicado en la revista *Leukemia*, pone fin a una idea muy extendida entre la comunidad médica, ya que hasta ahora se sospechaba que este medicamento era el responsable de que los pacientes con SMD evolucionaran a leucemia aguda, ya que algunos estudios con pocos pacientes así lo habían sugerido.

Este nuevo estudio es el más completo que se ha realizado hasta el momento, pues recoge datos de 541 pacientes procedentes de una veintena de centros españoles, además de otros de Austria, Alemania, Japón y Estados Unidos que integran el grupo de trabajo en Citogenética de la Fundación MDS. El análisis de esta nueva serie demuestra que la tasa de leucemias agudas es similar en los pacientes tratados que en los no tratados.

Estos hallazgos dejan claro que no existe una rela-



Francesc Solé, jefe de la sección de Citogenética en el Hospital del Mar, de Barcelona.

**Esta serie de 541 pacientes, la más grande hasta ahora, demuestra que la tasa de leucemias agudas es similar en los tratados y los no tratados**

**Los resultados dejan claro que no existe una relación directa entre el uso de lenalidomida y los efectos indeseados que se habían asociado a su uso hasta ahora**

**El antineoplásico mejora las alteraciones sanguíneas. Un 70 por ciento de los pacientes pueden dejar las transfusiones continuadas**

ción directa entre el uso de lenalidomida y los efectos indeseados que se habían asociado a su uso hasta ahora, los mismos que habían obstaculizado la aprobación para su comercialización en Europa, donde hasta el momento sólo se contempla su uso compasivo.

Solé ha explicado a DIARIO MÉDICO que una de las prin-

cipales conclusiones del trabajo es que "las leucemias forman parte de la historia natural de la evolución de la enfermedad y algunos pacientes la sufrirán, tomen o no el fármaco".

Además, se ha podido observar que los pacientes tratados con este fármaco mejoran mucho las alteraciones sanguíneas propias de la pa-

tología, hasta el punto de que el 70 por ciento de ellos en dos meses dejan de tener que hacerse transfusiones continuadas.

A juicio de este investigador, los datos representan una buena noticia para los pacientes con SMD, que hasta ahora estaban "huérfanos de tratamiento".

■ (DOI:10.1038/leu.2010.231)

## ALTERACIONES EN EL 5Q

El trabajo que ha dirigido Francesc Solé, jefe de la sección de Citogenética en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital del Mar, aporta datos de referencia sobre los parámetros que determinan la evolución del síndrome mielodisplásico. Los investigadores han descrito cambios citogenéticos en el cromosoma 5 que tienen valor pronóstico sobre la evolución de la patología. Las alteraciones en estas líneas de células sanguíneas se producen en pacientes que fundamentalmente tienen alteraciones en el cromosoma 5. Según concluye este trabajo, cuando las alteraciones consisten en la falta de uno de los brazos de este cromosoma (5q-), se considera que los enfermos tienen una peor evolución. Además, estos resultados han desmentido las observaciones previas de otros trabajos de investigación que sugerían que los pacientes con alteraciones en 5q y con otras alteraciones acompañantes experimentaban una peor evolución. Ahora se ha visto que no es así.

## CAMBIO DE CONCEPTO

Si las células madre de la médula ósea funcionan de manera anómala, se imposibilita que se conviertan en glóbulos blancos, rojos o plaquetas y, con el tiempo, se puede desarrollar una leucemia mieloide aguda. La definición del síndrome mielodisplásico contempla que los pacientes presentan la alteración 5q- y tienen un 5 por ciento de células blásticas. Otra de las conclusiones a las que ha llegado el estudio coordinado desde el Hospital del Mar, de Barcelona, es que los pacientes con esta alteración cromosómica y que tienen entre un 5 y un 10 por ciento de células blásticas presentan un pronóstico y evolución similar, lo que plantea la posibilidad de redefinir los parámetros de este síndrome. Según Francesc Solé, director del trabajo de investigación, estos hallazgos sugieren que la línea de corte se podría situar en el 10 por ciento de células blásticas, aunque para ello será necesario replicar y validar los resultados en nuevos ensayos.