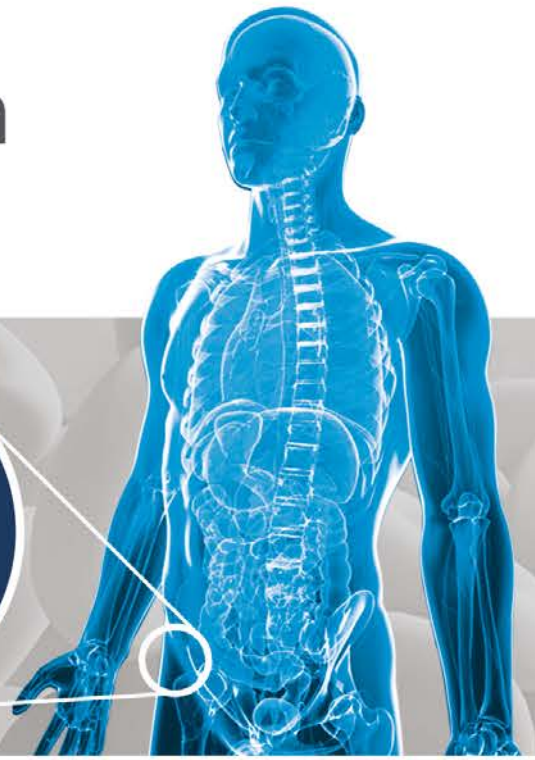


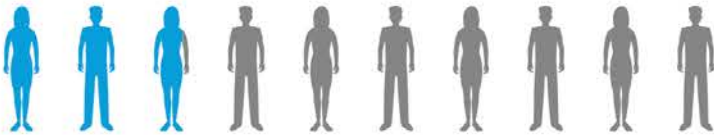
Mieloma múltiple en recaída y refractario

El mieloma múltiple (MM) es un **cáncer incurable de la sangre**¹ que comienza en la médula ósea² y se caracteriza por una proliferación excesiva de células plasmáticas².



38.000 nuevos casos de MM en Europa cada año³.

El **28%** de los pacientes con MM fallecen en el año siguiente al diagnóstico⁴.



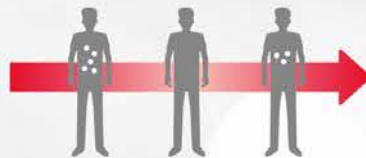
Hasta el

47%

de las personas diagnosticadas de MM fallece en un plazo de 5 años⁵.



El tratamiento puede lograr una **remisión**, pero lo más probable es que los pacientes recaigan¹.



Se habla de **MM en recaída** cuando el cáncer reaparece después del tratamiento o de un período de remisión¹.



Se habla de **MM refractario** cuando el cáncer no responde al tratamiento⁶.

Carga de enfermedad

El pronóstico de los pacientes con MM en recaída y refractario (RR) ha sido tradicionalmente malo.

La mediana de la supervivencia global es de solo

5 a 9 meses,

dependiendo del número de líneas de tratamiento anteriores⁷⁻⁸.



Los pacientes con MM RR tienen:

Síntomas físicos **relacionados con la enfermedad**⁹, incluidos...



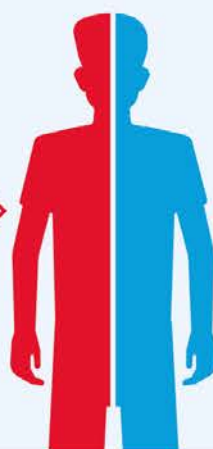
Dolor o fracturas óseas



Cansancio, dificultad para respirar o debilidad



Sangrado inusual o mayor propensión de lo normal a los hematomas



Toxicidad acumulada **relacionada con el tratamiento**⁹, incluida...



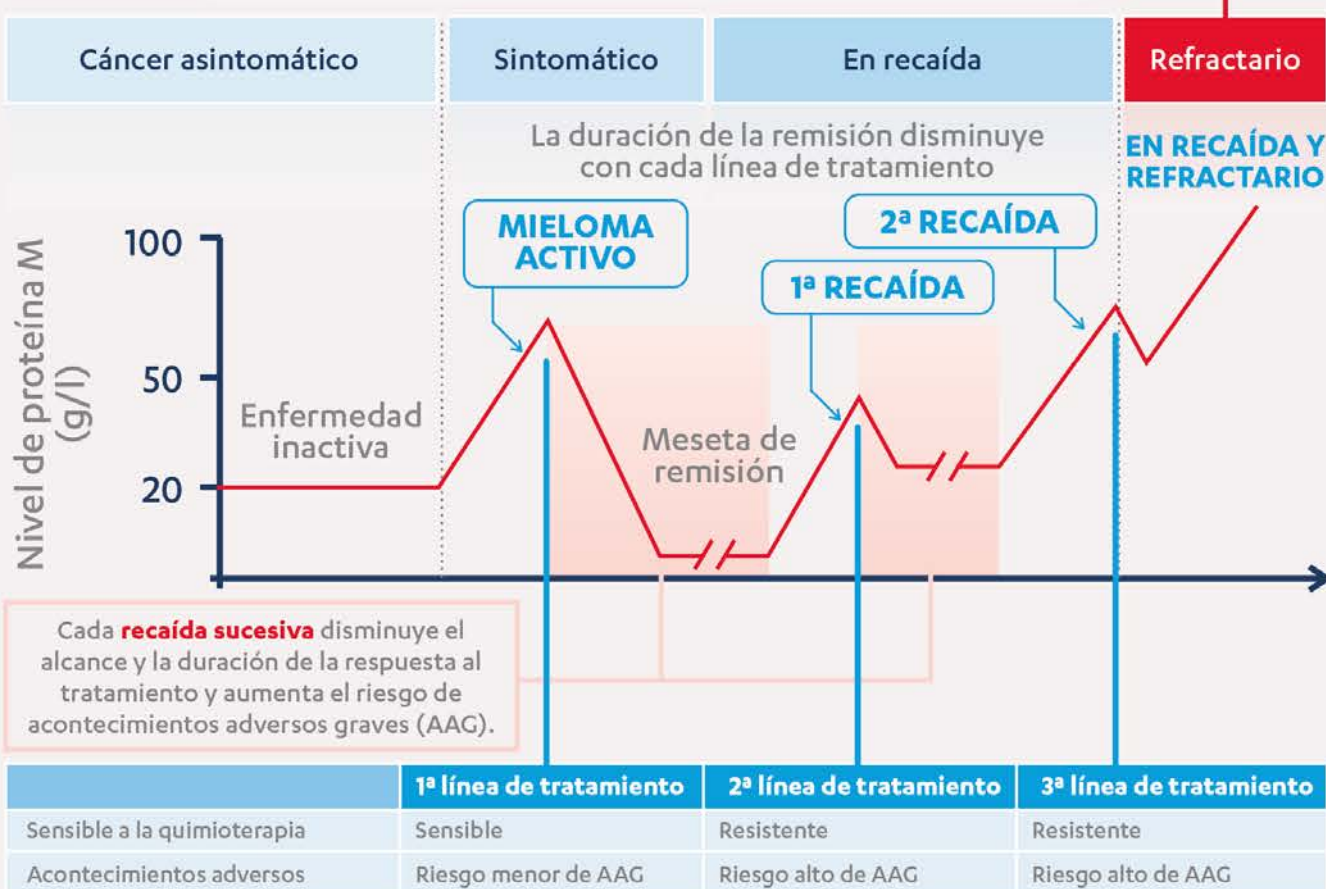
Alteración de la reserva de médula ósea

Los síntomas emocionales incluyen el riesgo de **ansiedad y depresión** debidas al miedo constante a la recaída¹⁰.



El mieloma sigue un patrón de remisión y recaída^{9,11}

En los casos de MM refractario, la **enfermedad no responde o progresa** en los 60 días siguientes al último tratamiento.



Se necesitan opciones nuevas de tratamiento dirigido



No hay actualmente un tratamiento de referencia del MM RR



Existe una necesidad crítica de opciones de tratamiento nuevas⁷

Los tratamientos con anticuerpos monoclonales (mAb) son una opción de tratamiento nueva ilusionante¹²⁻¹³:



Utilizan el sistema inmunológico del paciente para combatir el cáncer



Sólo se unen a las proteínas específicas expresadas en las células cancerosas



Varios mecanismos de acción: activación del sistema inmunológico para que ataque a las células cancerosas, bloqueo de señales que dicen a las células cancerosas que se dividan o introducción directa de los fármacos contra el cáncer o la radiación en las células cancerosas



Causan menos efectos secundarios que la quimioterapia tradicional



Las personas que sufren cáncer de la sangre necesitan algo más que tratamiento y asistencia. Para mejorar la concienciación y apoyar aún más a los pacientes y a sus familias, Janssen ha lanzado «Haz visible el cáncer de la sangre», una campaña para que la gente hable de estos cánceres y se difundan las perspectivas de los pacientes.

#HABLEMOSDECANCERDESANGRE

Visite www.facebook.com/letstalkaboutbloodcancer

Bibliografía

- Multiple Myeloma Research Foundation. Relapsed Myeloma. Disponible en: <http://www.themmf.org/multiple-myeloma/prognosis/relapsed-multiple-myeloma/> Consultado por última vez en febrero de 2016.
- American Society of Clinical Oncology. Multiple myeloma: overview. Disponible en: <http://www.cancer.net/cancer-types/multiple-myeloma/overview> Consultado por última vez en febrero de 2016.
- International Agency for Research on Cancer, GLOBOCAN 2012 database. <http://globocan.iarc.fr/> Consultado por última vez en febrero de 2016.
- Costa LJ, Consalves WI, Kumar SK. Early mortality in multiple myeloma. *Leukemia*. 2015;29:1616-8.
- Cancer Research UK. Myeloma Survival Statistics. Disponible en: <http://www.cancerresearchuk.org/cancer-info/cancerstats/types/myeloma/survival/multiple-myeloma-survival-statistics> Consultado por última vez en febrero de 2016.
- Multiple Myeloma Research Foundation. Refractory Myeloma. Disponible en: <http://www.themmf.org/multiple-myeloma/prognosis/refractory-multiple-myeloma/> Consultado por última vez en febrero de 2016.
- Usmani S, et al. Analysis of overall survival in multiple myeloma patients with ≥3 lines of therapy including a PI and an IMiD, or double refractory to a PI and an IMiD using real-world data. *Haematologica*. 2015;100 (Suppl. 1):504-5 (abstract E1256).
- Kumar SK, et al. Risk of progression and survival in multiple myeloma relapsing after therapy with IMiDs and bortezomib: A multicenter international myeloma working group study. *Leukemia*. 2012;26:149-57.
- Dimopoulos MA, et al. Expert panel consensus statement on the optimal use of pomalidomide in relapsed and refractory multiple myeloma. *Leukemia*. 2014;28:1573-85.
- Myeloma Patients Europe. Report on Myeloma Patient Perspectives. Disponible en: <http://www.mpeurope.org/publications/reports-and-position-statements/> Consultado por última vez en febrero de 2016.
- Kurtin SE. Relapsed or Relapsed/Refractory Multiple Myeloma. *J Adv Pract Oncol* 2013;4(Suppl 1):5-14.
- Cancer Research UK. About monoclonal antibodies. Disponible en: <http://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/cancers-in-general/treatment/biological/types/about-mono-clonal-antibodies>. Consultado por última vez en febrero de 2016.
- Mayo Clinic. Monoclonal antibody drugs for cancer: How they work. Disponible en: <http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/cancer/in-depth/monoclonal-antibody/art-20047808?pg> Consultado por última vez en febrero de 2016.