

Más vida para vivir mejor

NUEVA TERAPIA PARA CIERTAS LEUCEMIAS Y LINFOMAS, PRIMERA Y ÚNICA EN SU CLASE, QUE HA DEMOSTRADO UNA RESPUESTA SIN PRECEDENTES FUE APROBADA EN GUATEMALA.

- *Estudios clínicos demostraron que la nueva terapia reduce en 89.4% el riesgo de progresión de algunos tipos de cáncer hematológicos.*
- *Este medicamento es la segunda terapia que recibe la designación breakthrough por parte de la FDA de Estados Unidos, es decir terapias consideradas como descubrimientos transformadores ya que ofrece una mejora sustancial sobre las terapias actualmente disponibles.*

Guatemala, agosto de 2015. La Dirección General de Regulación, Vigilancia y Control del Ministerio de Salud Pública, aprobó **ibrutinib** como una nueva alternativa terapéutica para el tratamiento de pacientes con ciertas leucemias y linfomas como la Leucemia Linfocítica Crónica y el Linfoma de Células del Manto. Está indicado para pacientes que no respondieron al tratamiento inicial o presentaron recaída de la enfermedad. Estos dos padecimientos son considerados cánceres agresivos de la sangre. **ibrutinib** está disponible en Guatemala bajo la marca **Imbruvica®**.

En la actualidad, la innovación en el tratamiento de los cánceres hematológicos, permite a los pacientes tener una nueva oportunidad para incrementar su periodo de supervivencia contando con una mejor calidad de vida.

Producto de la investigación y desarrollo que realiza Janssen en el área de hematología se desarrolló **ibrutinib**, un medicamento que pertenece a una nueva clase terapéutica denominada Inhibidor de Tirosina Quinasa de Brouton (BTK).

Esto es un tipo de **Terapia Dirigida**, que por su mecanismo de acción impide la diseminación de las células cancerosas sin afectar las células sanas, lo cual incrementa las probabilidades de los pacientes de tener un periodo de supervivencia más largo y con una mejor calidad de vida.

La Leucemia Linfocítica Crónica (LLC) es un cáncer de la sangre de desarrollo lento que afecta los glóbulos blancos denominados linfocitos (células destinadas a defender al organismo de infecciones y agentes extraños como parásitos o células malignas).

Representa aproximadamente el 25%ⁱ de los nuevos casos de leucemia, se origina en la médula ósea y posteriormente las células se esparcen a la sangre.

Por otro lado, el Linfoma de Células del Manto (LCM), es un cáncer agresivo que se origina en el tejido linfático, que comprende los ganglios linfáticos y órganos relacionados al sistema inmunológico. El Linfoma de Células del Manto es un tipo de lo que se conoce como Linfoma no Hodgking y representa el 5%ⁱⁱ de este tipo de linfomas.

Más de 700 mil personas padecen leucemia y Linfomas no Hodgkin a nivel mundial y en América Latina alrededor de 170 mil.ⁱⁱⁱ

Tanto la Leucemia Linfocítica Crónica como el Linfoma de Células del Manto son cánceres agresivos de la sangre, que se presentan más comúnmente en personas entre los 65 y 75 años de edad.

“Existe un importante porcentaje de pacientes que nunca responden a los tratamientos inicialmente indicados que se les conoce como “refractarios” y por otro lado, los que sí lograron responder pero presentan recaídas. Cuando esto ocurre, las opciones de tratamiento se agotan y es cuando las nuevas terapias representan una nueva oportunidad de vida para ellos.” Puntualizó el Dr. Francisco González, Gerente Médico de Oncología de Janssen para Centro América y el Caribe.

Este medicamento primero y único en su clase terapéutica, ha logrado mostrar una diferencia significativa en el tiempo en que la enfermedad no registra avance y en el periodo de supervivencia de los pacientes. Este medicamento es el segundo en recibir la designación *breakthrough* por parte de la FDA de Estados Unidos, es decir terapias consideradas como descubrimientos transformadores ya que ofrece una mejora sustancial sobre las terapias actualmente disponibles.

En comparación con la quimioterapia, que hasta ahora había sido el estándar de tratamiento para enfermedades oncológicas, **Ibrutinib** tiene diversas ventajas, entre ellas que es un tratamiento administrado por vía oral (tabletas), requiere solamente de una dosis al día y no es necesario que el paciente sea internado en una institución médica para tomarlo.

“Otra de sus principales ventajas terapéuticas es que no produce los efectos secundarios habituales de la quimioterapia. **Ibrutinib** es un tratamiento que modifica las expectativas de las terapias tradicionales en estas enfermedades hematológicas, pues ha demostrado eficacia superior con un perfil de seguridad poco tóxico, bien tolerado y que restaura la calidad de vida de los pacientes. Su eficacia ha sido demostrada en términos de mejora de la supervivencia libre de progresión, lo que significa que hay un mayor tiempo transcurrido durante y después del tratamiento en el que el cáncer no crece ni se disemina aún más” expreso el Dr. Gonzalez.

Estudios clínicos demostraron que **Ibrutinib** reduce en un **89.4%** el riesgo que la enfermedad siga avanzando. Aproximadamente 80% de los pacientes que participaron en el estudio clínico de Fase III RESONANTE, no registraron actividad de la

enfermedad durante el uso del medicamento, lo que significa que los pacientes con LLC o LCM ya cuentan con una innovación terapéutica.

Respecto a los datos locales de la Leucemia Linfocítica Crónica y el Linfoma de Células del Manto, no existen para América Latina datos reales sobre estas enfermedades. Las estadísticas para ambos padecimientos en Guatemala se construyen, hasta el momento, sobre modelos de proyección en población general de acuerdo a la epidemiología de otras latitudes y países.

Janssen en su interés de mejorar la calidad de vida de los pacientes, no sólo desarrolla la innovación en tratamiento, sino que tiene un interés integral de transformar la manera de comprender y tratar las enfermedades. Lo anterior incluye optimizar la manera en que se registra la epidemiología y los desenlaces de estos dos padecimientos, para entender mejor el impacto de los mismos y proveer a los tomadores de decisión y otros actores involucrados en las gestiones de salud pública, datos para la planificación de recursos.

Es por ello que en Guatemala se ha abierto un centro de reclutamiento de datos de pacientes con neoplasias hematológicas para alimentar con data local el proyecto Latinoamericano llamado HOLA.

Este registro pretende incluir 8. 000 pacientes desde México hasta el cono sur. A nivel de Centro América, se está haciendo el reclutamiento y registro de pacientes con LLC y LCM en dos países: Guatemala y Panamá. Se pretende hacer un subanálisis de los datos de Guatemala y presentarlos a la comunidad científica el año próximo en algún congreso nacional.

###

Acerca de Janssen

En Janssen, nos dedicamos a tratar y resolver las necesidades médicas no resueltas más importantes de nuestro tiempo, incluidas enfermedades infecciosas y vacunas, oncología, inmunología, neurociencia y enfermedades metabólicas y cardiovasculares. Impulsados por nuestro compromiso con los pacientes, desarrollamos soluciones del cuidado de la salud, servicios y productos innovadores para ayudar a las personas de todo el mundo. Más información en www.janssen.com

ⁱ American Cancer Society. (2015). Leucemia Linfocítica Crónica. Marzo 2015, de American Cancer Society Sitio web: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/002303-pdf.pdf>

ⁱⁱ American Cancer Society. (2015). Linfoma no Hodgkin. Marzo 2015, de American Cancer Society Sitio web: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/002315-pdf.pdf>

ⁱⁱⁱ GLOBOCAN. (2012). Population Fact Sheets. Marzo, 2015, de WHO Sitio web: http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_population.aspx