

La undécima cumbre anual de IMWG: un gran éxito

El 27 del Agosto, 2020

El FMI acogió la XI Cumbre Anual del Grupo de Trabajo Internacional sobre Mieloma (IMWG) de manera virtual del 25 al 26 de agosto. Aunque se llevó a cabo en línea, la Cumbre continuó la tradición de centrarse en las últimas investigaciones sobre mieloma de expertos de todo el mundo.

Una plataforma innovadora permitió la participación de 60 miembros de IMWG, utilizando una pared de monitores interactivos para comunicarse con los oradores y panelistas. Era posible tener conversaciones de dos, tres y cuatro vías e invitar a los comentarios de los que estaban en la pared.

“Parecía que todos estábamos sentados en la misma habitación”, señaló el Dr. Shaji Kumar (Mayo Clinic, Rochester, MN).

Los comentarios adicionales llegaron a través del chat de más de 100 participantes y observadores adicionales.

Aunque todos echaron de menos la camaradería, la capacidad de charlar personalmente y el intercambio de historias, se mantuvo la estructura tradicional de la Cumbre: un discurso de apertura, este año del profesor Kári Stefánsson, fundador y director ejecutivo de deCODE genetics en Reykjavik, Islandia; cuatro temas de conferencias plenarias; y cuatro informes del Comité del Grupo de Trabajo a los miembros del IMWG.

Hubo muchas conclusiones del evento de dos días. Estos son los aspectos más destacados:

Discurso de apertura

El profesor Stefánsson presentó una brillante conferencia sobre genética de poblaciones basada en sus más de 20 años de trabajo en deCODE. Ayudó a la audiencia a comprender el origen y el impacto de las mutaciones genéticas individuales en la predisposición a enfermedades. Hizo hincapié en cómo se requiere la expansión clonal de células con mutaciones particulares para tener un efecto en el cuerpo.

Hasta ahora, se han realizado pocas investigaciones sobre la GMSI de tipo IgM. Ahora esperamos con gran anticipación el trabajo en curso del profesor Sigurdur Kristinsson del proyecto iStopMM apoyado por la Iniciativa Cisne Negro del FMI para ayudar a revelar la base genética de la GMSI en general y los trastornos de las células plasmáticas.

Conferencias plenarias

Terapia de primera línea

La pregunta clave en esta sesión, presidida por el Prof. Pieter Sonneveld (Centro de Cáncer Erasmus MC, Países Bajos) fue si nos dirigimos o no hacia el uso de una combinación de cuatro medicamentos, un cuatrillizo, en la primera línea. La respuesta de este panel fue un sí decisivo.

Pero quedan muchos problemas, entre ellos el acceso y los costos. Después de las presentaciones del Dr. Vincent Rajkumar (Mayo Clinic, Rochester, MN) sobre los trillizos, y el Dr. Paul Richardson (Dana-Farber Cancer Institute, Boston) sobre los cuatrillizos, quedó claro que se necesitan más estudios para demostrar de manera decisiva que una combinación de , por ejemplo, Daratumumab (Dara) + Velcade (V) + Revlimid (R) + dexametasona (d) produce una mejor supervivencia en comparación con el triplete de VRd solo. Esta discusión se vinculó directamente al tema siguiente, Evaluación de la enfermedad residual mínima (MRD).

Evaluación de enfermedad residual mínima (MRD)

Esta sesión, presidida por el Prof. Jesús San Miguel (Universidad de Navarra, España), fue exhaustiva al cubrir:

- El papel de las pruebas de MRD como criterio de valoración (Dr. Nikhil Munshi, Dana-Farber Cancer Institute, Boston, MA).
- Las pruebas MRD actualmente disponibles (Dr. Bruno Paiva, Universidad de Navarra, España).
- Si la ERM puede ser o no un indicador indirecto de cura potencial (Dra. María-Victoria Mateos, Universidad de Navarra, España).

La ERM es un criterio de valoración esencial que indica desde el principio el potencial de una supervivencia muy prolongada. ¡Todos esperamos ansiosamente la aprobación de MRD como criterio de valoración sustituto por parte de la FDA! Los datos están siendo presentados por i2TEAMM, un grupo de investigadores internacionales de mieloma que trabajan para validar las pruebas de ERM como un criterio de valoración sustituto superior a los criterios de valoración tradicionales, como CR (remisión completa) o incluso sCR (respuesta completa estricta) en ensayos clínicos

de mieloma. Es un verdadero optimismo sobre la aprobación en los próximos meses.

Terapias inmunes

Esta sesión, presidida por el Dr. Thomas Martin (Universidad de California, San Francisco) y el Dr. Yi Lin (Clínica Mayo, Rochester, MN), examinó el tema que despertó el mayor interés en la Cumbre: ¿Cuál será el papel de CAR Células T? ¿Y los anticuerpos biespecíficos? El Dr. Saad Usmani (Atrium Health, Charlotte, NC) los describió como "el CAR T del pobre".

El hecho de que belantamab mafodotin (Belamaf) acabara de ser aprobado por la FDA (y en el segundo día de la Cumbre, por la Agencia Europea de Medicamentos) fue un foco de atención. Existe un gran entusiasmo por el uso de este nuevo agente anti-BCMA como una potente terapia inmunológica en el contexto de recaída. Está fácilmente disponible ("listo para usar") y tiene un programa de administración fácil de una vez cada tres semanas.

En general, el sentimiento fue que cada una de las nuevas terapias inmunes tendrá un nicho y avanzará cada vez más temprano en el paradigma de tratamiento para aprovechar las respuestas muy profundas y sin precedentes que se están logrando con las terapias de células T con CAR, biespecíficas, como así como el conjugado de anticuerpo y fármaco Belamaf.

Se señaló que las terapias de células T con CAR pueden ser una opción atractiva para los pacientes con enfermedad de alto riesgo en los que lograr una respuesta profunda negativa a la ERM puede ser de particular beneficio. También existe la idea de que las terapias de células T con CAR, en particular, pueden terminar reemplazando al ASCT tradicional (trasplante autólogo de células madre). La preferencia del paciente seguirá siendo una parte importante de todos estos tipos de discusiones de gestión.

Por el lado de la investigación, se discutió con entusiasmo el establecimiento de un registro de pacientes tratados con terapias anti-BCMA, así como un banco de tejidos virtual.

Tratamientos de recaída

El punto culminante de esta sesión, presidida por el Dr. Joseph Mikhael (Instituto de Investigación de Genómica Traslacional, Phoenix, AZ), fue la revisión de las "Nuevas Directrices IMWG para RRMM", presentada por el Dr. Philippe Moreau (Hospital Universitario de Nantes, Francia). Este ha

sido un proyecto desafiante, pero el manuscrito final está listo para su presentación y publicación. Surgieron discusiones importantes sobre lo que se recomienda y lo que es realmente factible en muchas partes del mundo. Muchas combinaciones, como daratumumab + pomalidomida + dexametasona, no se reembolsan ni están disponibles. Como resultado, deben sustituirse los regímenes menos eficaces. Esto es realmente desalentador para los médicos e injusto para los pacientes. Las soluciones generales siguen siendo difíciles de alcanzar.

Comités de grupos de trabajo

Los aspectos más destacados de los informes del Grupo de Trabajo de la Cumbre del IMWG incluyeron:

- Un resumen de la próxima publicación de pautas para el uso de espectrometría de masas, presentado por el Dr. David Murray (Clínica Mayo, Rochester, MN). Esta tecnología de análisis de sangre muy sensible revolucionará tanto las pruebas de diagnóstico como el seguimiento de la respuesta en los próximos años.
- Los nuevos criterios para la identificación del mieloma latente de alto riesgo (el sistema 20/2/20), presentado por los Dres. Kumar y Mateos. Estos criterios también están a punto de ser publicados.
- Proyectos y estudios planificados por el Comité de Terapia Inmunológica (dirigido por los Drs. Martin y Lin), que recibieron el respaldo entusiasta.
- Los muchos logros y planes venideros del Comité Mayor (dirigido por el Dr. Evangelos Terpos, Universidad de Atenas, Grecia, y el Dr. Jens Hillengass, Roswell Park, Nueva York).

Premios IMWG 2020

¡Fue una verdadera decepción que las presentaciones de premios en persona no fueran posibles este año! Sin embargo, el profesor Thierry Facon (Universidad de Lille, Francia) fue anunciado como el ganador del premio del Logro de vida de Robert A. Kyle de 2020 y el profesor Wee Joo Chng (Universidad de Singapur) recibió el premio Brian G.M. Durie al Logro Destacado. En lugar de la ceremonia formal, ambos destinatarios expresaron su más sincero agradecimiento y aprecio.

Sesión de clausura de la Cumbre IMWG 2020

Como de costumbre, la sesión de clausura incluyó una discusión de los algoritmos de tratamiento de las opciones de primera línea de EE. UU. que fueron presentadas por el Dr. Vincent Rajkumar, mientras que el Dr. Moreau presentó opciones en el contexto de recaída. Estas recomendaciones prácticas para médicos son muy apreciadas, ya que provienen de expertos tan destacados.

Seguimos con una sesión de preguntas abiertas, una discusión extremadamente animada y productiva entre los panelistas, los miembros del IMWG "en la pared" y aquellos que intervinieron a través del chat. Este formato permitió a muchos plantear preguntas de interés y preocupación, incluidas sugerencias para la Cumbre del próximo año. El Dr. Bob Kyle pudo unirse brevemente, describiendo el increíble progreso logrado en los tratamientos del mieloma durante los últimos 20 años. ¡Fue un placer enorme para todos!

Para concluir, la presidenta, fundadora y directora ejecutiva del FMI, Susie Durie, y los copresidentes de la Cumbre IMWG 2020, los Dres. Rajkumar, San Miguel, Moreau y yo expresamos nuestro agradecimiento por la participación activa y las contribuciones de todos los participantes. Felicitaciones y gracias al equipo de la FITIM entre bastidores: Lisa Paik (Vicepresidenta sénior, Educación Clínica e Iniciativas de Investigación), Annabel Reardon (Directora, Reuniones y Eventos), Amirah Limayo (Coordinadora Sénior del Proyecto de Investigación), Abigail Guzman (Inscripción a la reunión & Relaciones con los huéspedes), Meghan O'Connor (asistente administrativa, reuniones) y Miko Santos (productora web).