

# **Pasando página al futuro: la investigación continúa liderando el camino**

**28 de enero de 2021**

Mientras esperamos lo que esperamos sea un año mucho mejor por delante, es reconfortante ver que la investigación importante continúa y puede guiar el camino hacia la toma de decisiones con base científica. Una amplia gama de publicaciones recientes informa las mejores prácticas para el cuidado del mieloma. Desafortunadamente, el enfoque de las infecciones por COVID-19 sigue siendo parte de nuestras estrategias de manejo para el futuro previsible.

## **Uso estandarizado de exploración PET / CT**

La exploración por PET / CT es actualmente la técnica aceptada para confirmar la ausencia de enfermedad de mieloma fuera de la médula ósea en pacientes que logran una respuesta completa (RC) y / o enfermedad residual mínima (ERM) negativa en el nivel de 10 a menos 5 o mejor. El problema ha sido que no ha habido criterios para indicar puntos de corte para que una PET / TC sea negativa o positiva.

Un nuevo estudio publicado en el Journal of Clinical Oncology, con la Dra. Elena Zamagni (Universidad de Bolonia, Italia) como autora principal, utiliza criterios especiales llamados "Criterios de Deauville" para clasificar los resultados de la exploración como positivos o negativos, para confirmar la RC y la EM negatividad en ensayos clínicos con pacientes aptos para trasplante (IFM / DFCI 2009 y EMN 02 / HO95). Los resultados son muy satisfactorios y confirman que la captación en las lesiones focales (LF) y la médula ósea se puede utilizar para evaluar la respuesta y predecir la mejora de la supervivencia libre de progresión (SLP) y la supervivencia global (SG) de una nueva forma estandarizada. Como resultado, los criterios de respuesta actuales de IMWG se mejoran mediante el uso de estos Criterios de Deauville, con detalles completos disponibles en el manuscrito de JCO.

Esta es una gran noticia y realmente refuerza la capacidad de evaluar si los pacientes son realmente ERM negativos y si tendrán el resultado correspondientemente excelente esperado.

## **Importancia de las células de mieloma circulantes en la sangre**

Existe un interés creciente en el uso de análisis de sangre para detectar células de mieloma circulantes al evaluar el estado de un paciente. Si hay células de mieloma en la sangre, el paciente definitivamente no está en remisión completa y es más probable que haya una progresión temprana o una recaída. Una publicación reciente del equipo de la Iniciativa de Investigación del Cisne Negro de la IMF resume los diversos métodos de prueba, así como el papel biológico y las implicaciones clínicas de las células de mieloma circulantes.

Utilizando el método de alta sensibilidad NGF (citometría de flujo de próxima generación), es posible realizar pruebas periódicas de la sangre de un paciente durante todo el curso de la enfermedad, desde GMSI (gammopatía monoclonal de significado indeterminado) hasta SMM (mieloma múltiple latente), respuesta activa del mieloma y estados de recaída. A medida que las pruebas de NGF estén disponibles más ampliamente, proporcionarán un recurso excelente para el monitoreo preciso de la enfermedad que será complementario a la exploración PET / CT discutida anteriormente.

## **Actualizaciones de COVID-19 para pacientes con mieloma**

- **CARACTERÍSTICAS DE LAS INFECCIONES POR COVID-19:** Un artículo reciente resume las características clínicas de COVID-19 en pacientes con mieloma. Como hemos aprendido de muchos estudios ahora, los puntos clave son:
  - Las infecciones por COVID-19 son muy peligrosas para los pacientes con mieloma activo (fuera de control) en el momento de la infección. Estos pacientes son muy vulnerables y deben recibir la máxima protección y un tratamiento temprano.
  - Se recomienda la vacunación, así como el uso estricto de mascarillas, incluso dos mascarillas, como recomendó el Dr. Anthony Fauci esta semana, para una doble capa de protección en situaciones de mayor riesgo, como ir de compras.
  - Una tomografía computarizada del tórax inmediata en cualquier paciente que dé positivo al virus es una verificación importante para detectar cualquier compromiso pulmonar temprano.
  - La monitorización con pulsioxímetro también es una buena idea para detectar cualquier caída temprana de oxígeno en sangre.
  - Si un paciente es hospitalizado, el uso temprano de anticuerpos monoclonales anti-COVID-19 es excelente, si está disponible, y se puede considerar dexametasona adicional.
- **VALOR DE LAS VACUNAS EN PACIENTES CON MIELOMA:** Se ha cuestionado el valor exacto de las vacunas en pacientes con mieloma debido a su estado inmunológico comprometido subyacente y al posible impacto de las terapias en curso de un paciente. Un estudio reciente evalúa la vacunación en pacientes con CLL (leucemia linfocítica crónica), una enfermedad similar al mieloma. Los pacientes con CLL tienen inmunidad deteriorada y se someten a protocolos de tratamiento complejos. Los problemas y preguntas son los mismos que para el mieloma: ¿cuántos pacientes tienen una respuesta de anticuerpos reducida a las vacunas? ¿Y cuál es el impacto de las diferentes terapias?

Los datos limitados indican que con una variedad de vacunas, la vacunación con frecuencia puede no lograr resultados óptimos. Por tanto, aunque se recomienda la vacunación, se deben seguir otras medidas para mantener la protección frente a posibles infecciones. Los datos del mundo real deben recopilarse lo más rápido posible para evaluar los riesgos continuos para los pacientes con mieloma.

- **ALGUNAS BUENAS NOTICIAS SOBRE COVID-19**

- Las mayores oleadas de COVID-19 en los EE. UU. Parecen estar estabilizándose, y las restricciones se alivian en varios lugares, incluida California.
- Moderna informa que es muy probable que su vacuna funcione contra la nueva variante del Reino Unido, que es más infecciosa.
- Esperamos que la disponibilidad de vacunas continúe mejorando, especialmente con aprobaciones pendientes de vacunas adicionales.
- Medidas simples como máscaras, distanciamiento social y otras precauciones SÍ funcionan para proteger contra la infección por COVID-19.
- Los anticuerpos monoclonales anti-COVID-19 están disponibles y reducen el riesgo de enfermedades graves. Un informe realmente positivo de esta semana describe la recuperación de un gorila en el zoológico de San Diego, que fue tratado con el cóctel de anticuerpos.
- Hay mejores “primeros auxilios psicológicos” disponibles para ayudarnos a todos a ser más resistentes frente a la pandemia.

## Ciencia para el futuro

La ciencia ambiental avanza con resultados que conducirán a un futuro mejor y más verde. Dos ejemplos recientes:

- La tecnología solar se puede utilizar para crear agua dulce nueva y limpia a partir de agua salada.
- Las formaciones de vuelo utilizadas por las aves podrían ser la clave para reducir las emisiones de combustible de los aviones y reducir el calentamiento global. En un enfoque innovador, las aerolíneas buscan aprender de las aves, que vuelan en formación de “V” para disminuir la resistencia al viento. Los vuelos a través del Atlántico y el Pacífico pueden utilizar estrategias similares.

Es fantástico ver tantos equipos de investigación comprometidos con la creación de un futuro mejor para todos nosotros, incluida la ciencia que conducirá tanto a la prevención del cáncer, como el mieloma, como a tratamientos mejores y más simples. Entonces, celebremos los nuevos caminos a seguir y, en palabras de la poeta de la inauguración presidencial, Amanda Gorman, ¡seamos lo suficientemente valientes para ver y ser la luz!