



EN EL MARCO DEL DÍA MUNDIAL DEL MIELOMA MÚLTIPLE (5 DE SEPTIEMBRE)

Recalcan la necesidad de investigar nuevas combinaciones terapéuticas para el mieloma múltiple

- La mayoría de los pacientes con este tipo de cáncer, todavía sin cura, se enfrentan a sucesivas recaídas para las que es imprescindible contar con fármacos que permitan aumentar la supervivencia y mejorar la calidad de vida.
- Esta es una de las conclusiones de REMMando, un documento de consenso impulsado por Sanofi Genzyme que incluye la visión holística e integrada de hematólogos, farmacéuticos hospitalarios, gestores y pacientes, todos ellos implicados en la atención del segundo cáncer de la sangre más frecuente en el mundo¹.
- En España se diagnostican más de 3.000 nuevos casos cada año de este cáncer que puede resultar físicamente muy doloroso y psicológicamente muy desgastante a causa de las recaídas².

Barcelona, 2 de septiembre de 2021. La disponibilidad de nuevas combinaciones terapéuticas para el mieloma múltiple (MM) es fundamental en una enfermedad todavía sin cura en la que la mayoría de los pacientes se enfrentan a sucesivas recaídas. Contar con fármacos que permitan actuar en las fases tempranas de la recaída permitiría tratar a los pacientes a tiempo y mejorar el pronóstico de su enfermedad. Esta es una de las principales conclusiones de **REMMando: Reflexión Estratégica para el abordaje integral del Mieloma Múltiple en recaída y refractario en España**, un documento de consenso impulsado por **Sanofi Genzyme** con la colaboración de diez expertos de prestigio en el campo del mieloma múltiple.

El texto, que se ha presentado coincidiendo con el **Día Mundial del Mieloma Múltiple**, tiene como objetivo final mejorar la atención integral y la calidad de vida del que es el segundo cáncer de la sangre más frecuente del mundo¹ y una patología que puede resultar físicamente muy dolorosa y psicológicamente muy desgastante a causa de las recaídas. Para ello, identifica retos y sugerencias de mejora en siete áreas de actuación que incluyen el proceso asistencial, la terapia farmacológica, los servicios de apoyo, comunicación sanitario-paciente, resultados en salud, sostenibilidad del sistema sanitario, e impacto de la COVID-19, con foco en el Mieloma Múltiple en Recaída y Refractario (MMRR).

“Con REMMando, Sanofi Genzyme busca introducir mejoras en la atención que reciben las personas con MM, así como mejorar su calidad de vida, a través de la visión y las reflexiones de los grupos de interés en torno este colectivo de pacientes”, indica **Christian Prieto, responsable de la Unidad de Oncología de Sanofi Genzyme**. *“La iniciativa se enmarca dentro del compromiso de la compañía con la búsqueda continua de soluciones, siempre de la mano y sumando esfuerzos con todos los agentes de la salud y con las asociaciones de pacientes”,* añade **Prieto**. El grupo de expertos de REMMando está integrado por cuatro hematólogos, dos farmacéuticos de hospital, dos gestores sanitarios y dos representantes de asociaciones de pacientes.

Mayor coordinación y comunicación

A pesar de que en los últimos años el diagnóstico y el tratamiento del MM han vivido avances significativos que han incrementado la supervivencia global desde los tres años hasta una mediana de nueve a diez años -como recoge el documento de consenso-, el abordaje integral de la enfermedad sigue siendo un verdadero reto para el sistema sanitario y los profesionales

especializados en su manejo. *“Para lograr un abordaje integral del MM y mejorar la calidad de vida de los pacientes es necesario contar con un equipo multidisciplinar e involucrar a todos los niveles de atención sanitaria. La formación y estandarización de los protocolos y vías de comunicación, así como la integración de lo sociosanitario, resultan imprescindibles. Es preciso agilizar los procesos burocráticos para la aprobación de nuevos fármacos y mejorar la calidad de los resultados en salud para generar real world data (RWD)”*, concluye el documento.

Entre otros aspectos, los expertos coinciden en que una mayor coordinación y comunicación permitiría agilizar procesos y mejorar la atención al paciente. *“Bastante sufrimiento es tener una enfermedad tan dura como el mieloma, para que encima, por cuestiones de burocracia, el paciente esté “dando vueltas” entre diferentes hospitales y especialistas. Se le puede ayudar mucho unificando y evitando consultas, evitando y agilizando trámites. Tenemos que hacer todo lo que esté en nuestra mano para hacer más llevadero el itinerario del paciente, porque tiene un contrato para toda la vida con nosotros”*, subraya **Rafael Ríos Tamayo, Jefe de Sección de Hematología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada.**

“Tiene que haber comunicación entre todos los especialistas involucrados, y evitar que sea el paciente el que “viaje” con la comunicación. Los profesionales tienen que hablar entre ellos, decidir el tratamiento, y plantearse al paciente”, añade **Estela Moreno, Coordinadora del Grupo de Farmacia Oncológica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (Gedefo-SEFH) y Adjunta al Servicio de Farmacia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona.**

Revolución en la terapia farmacológica

El tratamiento del MM ha cambiado de forma significativa en los últimos años³. Desde 2015, se han aprobado nuevos fármacos que ofrecen más opciones de tratamiento. Todos los entrevistados estuvieron de acuerdo en que los avances en la terapia farmacológica para tratar el MM en los últimos 20 años han sido, cuando menos, revolucionarios. *“La revolución ha sido la aparición de fármacos más dirigidos, y las combinaciones sinérgicas de estos fármacos que nos permiten tener tratamientos mucho más eficaces”*, explica **Albert Oriol Rocafiguera, del Servicio de Hematología Clínica del Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona.**

La innovación ha sido considerable y ha traído cambios radicales en la calidad de vida y el pronóstico de los pacientes con MM. Hubo consenso en que los nuevos fármacos son más eficaces, más seguros y con un perfil de toxicidad mucho más bajo. Su ventaja fundamental es que han prolongado la supervivencia global de los pacientes. *“Los nuevos fármacos han cambiado la perspectiva del paciente en recaída, porque sabe que tiene otra oportunidad”*, sostiene **Teresa Regueiro López, paciente y presidenta de la Comunidad Española de Pacientes con Mieloma Múltiple (CEMMP).**

Esta nueva realidad ha cambiado las expectativas de los pacientes, para quienes la calidad de vida ha pasado a ser un factor fundamental de su tratamiento: *“Para ellos no es válido ofrecerles una supervivencia superior a diez años a costa de tener que estar unidos a un hospital de manera permanente y continua, o a costa de unos efectos adversos que no le permitan mantener una cierta calidad de vida”*, afirma **María Victoria Mateos, coordinadora de la Unidad de Mieloma del Hospital Universitario de Salamanca**

Barreras en el acceso a la innovación

Acelerar la investigación y el acceso de los pacientes a nuevos tratamientos continúa siendo prioritario en el contexto de esta enfermedad sin cura, por ello, los expertos recordaron las dificultades actuales para lograrlo ante los retrasos y complicaciones que se presentan a lo largo del proceso de aprobación de un nuevo fármaco. Además, señalaron la falta de equidad en las diferentes CC.AA. y hospitales como una de las barreras actuales: *“Como SNS no debíamos permitir que el acceso a una terapia innovadora fuese asimétrico en función de quién es el paciente y de dónde es tratado”*, concluye **Félix Rubial, gerente del Área Sanitaria de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras.**

A todos estos retos pendientes hay que añadir el impacto que ha tenido la COVID-19, en forma de retrasos en el diagnóstico de pacientes nuevos, interrupciones de los tratamientos, enlentecimiento del paso de la atención primaria al especialista o paralización temporal en el reclutamiento de

candidatos para ensayos clínicos y en la monitorización de estos.

Puedes acceder al documento de consenso [aquí](#) y a la infografía resumen del proyecto [aquí](#).

Sobre el Mieloma Múltiple

El mieloma múltiple (MM) es un cáncer de la sangre que afecta a las células plasmáticas, que crecen de forma descontrolada y desplazan a las células plasmáticas normales de la médula ósea¹. Se diagnostica mayoritariamente a partir de los 69 años⁴, aunque también se da en personas más jóvenes, y a día de hoy es incurable.

En 2018 se registraron un total de 159.985 nuevos casos de MM a nivel mundial (3.261 en España), y 106.105 decesos a consecuencia de esta enfermedad (2.114 en España), que equivalen al 1,1% de todas las muertes por cáncer en ese mismo año². Las infecciones, además de ser una de las manifestaciones clínicas más importantes del MM, destacan por ser una de las principales causas de muerte, y se estima que son causantes de entre el 20% y el 30% de los fallecimientos^{5,6}.

Cada novedad terapéutica es un pequeño avance en la esperanza de vida de estos pacientes a los que la enfermedad, además, merma de manera muy significativa su calidad de vida. En la actualidad, la tasa de supervivencia a cinco años es del 50%⁷.

REFERENCIAS

1. International Myeloma Foundation. What is Multiple Myeloma? <https://www.myeloma.org/what-is-multiple-myeloma>. Accessed January 2019.
2. Bray, F. et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA: A Cancer Journal for Clinicians 68, 394–424 (2018).
3. Mikhael, J et al. Treatment of Multiple Myeloma: ASCO and CCO Joint Clinical Practice Guideline. Journal of Clinical Oncology (2019).
4. National Cancer Institute. Cancer Stat Facts. Myeloma. <<https://seer.cancer.gov/statfacts/html/mulmy.html>. Accessed May 2019>.
5. Blimark, C. et al. Multiple myeloma and infections: a population-based study on 9253 multiple myeloma patients. Haematologica 100, 107–113 (2015).
6. Brioli, A. et al. The risk of infections in multiple myeloma before and after the advent of novel agents: a 12-year survey. Annals of Hematology 98, 713–722 (2019).
7. Multiple Myeloma - Statistics. Cancer.Net. <https://www.cancer.net/cancer-types/multiple-myeloma/statistics>. Published February 28, 2019. Accessed June 4, 2019.

Acerca de Sanofi

En Sanofi nos dedicamos a apoyar a las personas en sus problemas de salud. Somos una empresa biofarmacéutica global centrada en salud humana. Prevenimos enfermedades gracias a las vacunas y proporcionamos tratamientos innovadores para combatir el dolor y reducir el sufrimiento. Acompañamos tanto a los pocos que padecen enfermedades raras como a los millones de personas que viven con patologías crónicas.

Con más de 100.000 personas en 100 países, Sanofi está transformando la innovación científica en soluciones para la salud de las personas de todo el mundo.

Sanofi, *Empowering Life*

Contactos de prensa:

Ferran Verges

605 257 557

Ferran.Verges@sanofi.com

Anna Valls / Oriol Capell

Declaraciones prospectivas de Sanofi

Este comunicado de prensa contiene declaraciones prospectivas como se define en la Ley de Reforma de Litigios sobre Valores Privados de 1995, y sus enmiendas. Las declaraciones prospectivas son declaraciones que no son hechos históricos. Estas declaraciones incluyen proyecciones así como estimaciones y sus suposiciones subyacentes, declaraciones sobre planes, objetivos, intenciones y expectativas con respecto a futuros resultados financieros, eventos, operaciones, servicios, desarrollo de productos y potencial, así como declaraciones referentes al rendimiento futuro. Las declaraciones prospectivas se pueden identificar generalmente mediante palabras como “esperar”, “prever”, “creer”, “pretender”, “estimar”, “planear” y expresiones similares. A pesar de que la dirección de Sanofi cree que las expectativas reflejadas en dichas declaraciones prospectivas son razonables, advierte a los inversionistas que la información y declaraciones prospectivas están sujetas a diferentes riesgos e incertidumbres, muchos de los cuales son difíciles de predecir y están, generalmente, más allá del control de Sanofi, que pudieran causar que los resultados y los desarrollos reales difieran materialmente de los expresados, implicados o proyectados en la información y declaraciones prospectivas. Estos riesgos e incertidumbres incluyen, entre otras cosas, las incertidumbres inherentes a la investigación y desarrollo, datos y análisis clínicos futuros, incluyendo los posteriores a la comercialización, las decisiones tomadas por las autoridades regulatorias como la FDA o la EMA, acerca de si se autoriza o no y cuándo se autoriza un fármaco, un dispositivo o una aplicación biológica que pueda registrarse para cualquier producto candidato, así como sus decisiones referentes al etiquetado y a otros asuntos que podrían afectar la disponibilidad o la posible comercialización de dichos productos candidatos, la ausencia de garantía de que los productos candidatos, una vez aprobados, tengan éxito en el mercado, la futura aprobación y éxito comercial de alternativas de tratamiento, la capacidad del Grupo para beneficiarse con oportunidades externas de crecimiento, tendencias en tipos de cambio y tasas de interés prevalecientes, el impacto de las políticas de contención de costos y los cambios posteriores a los mismos, el número promedio de acciones en circulación, así como aquellos discutidos o identificados en los archivos públicos del SEC y la AMF elaborados por Sanofi, incluyendo los enlistados en los apartados “Factores de Riesgo” y “Declaración Preventiva Referente a las Declaraciones Prospectivas” del informe anual de Sanofi en el Formulario 20-F para el año concluido el 31 de Diciembre de 2015. Sanofi no se compromete a actualizar, ni a revisar la información, ni las declaraciones prospectivas, a menos que así lo requiera la legislación vigente.