Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

Fundación Española de Hematología y Hemoterapia

La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) presenta en un seminario *'on line'* las novedades de ambos trastornos plaquetarios

Hematólogos analizan los últimos avances en el tratamiento de la trombocitopenia inmune primaria y la púrpura trombocitopénica trombótica

- **Recientemente se han publicado ensayos clínicos con nuevas opciones terapéuticas que resultan muy útiles y seguras para el tratamiento de la trombocitopenia inmune primaria (PTI)**
- **Los expertos han abordado la próxima aplicación de técnicas biológicas de nueva generación al campo de la PTI**
- **El Grupo Español de Aféresis registrará y publicará los datos de prevalencia, incidencia y mortalidad de la púrpura trombocitopénica trombótica (PTT) en España**
- **Entre otras demandas, se ha solicitado el desarrollo de protocolos clínicos y de seguimiento de comorbilidades de los pacientes con PTT, sobre todo en el campo neurológico**

Madrid, 22 de marzo de 2022. La Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH) ha organizado una jornada para analizar las novedades presentadas en el Congreso de la Sociedad Americana de Hematología (ASH, por sus siglas en inglés), relacionadas con dos trastornos plaquetarios: la trombocitopenia inmune primaria (PTI) y la púrpura trombocitopénica trombótica (PTT).

Ambas enfermedades hematológicas comparten una naturaleza autoinmune en parte de su fisiología y las dos se manifiestan con trombopenia (o plaquetas bajas). Entre otras diferencias, la principal complicación de la PTI es la hemorragia, que puede ser mortal en un pequeño número de pacientes, mientras que la principal complicación de la PTT es la trombosis, que puede resultar mortal en el 90% de los casos si no se instaura tratamiento de forma precoz. Lograr una remisión completa duradera y evitar las recaídas son dos retos compartidos en el abordaje de ambas enfermedades.

En España la trombocitopenia inmune primaria tiene una incidencia de entre 0,2 y 0,4 casos por cada 10.000 habitantes y año (entre 947 y 1.894 nuevos casos anuales). La púrpura trombocitopénica trombótica afecta a 2,6 personas por cada millón de

habitantes y año, lo que equivale a 123 nuevos casos anuales con las actuales cifras de población.

Este encuentro ha contado con el aval del Grupo Español de Trombocitopenia Inmune (GEPTI) y del Grupo Español de Aféresis (GEA), y con el apoyo de Novartis y Sanofi. La coordinadora de la reunión 'Post ASH PTI-PTT' ha sido la doctora Cristina Pascual Izquierdo, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid. También han intervenido los doctores Tomás José González López, del Hospital Universitario de Burgos, y Eva Mingot Castellano, del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla.

Según ha resaltado el doctor González López, en ASH 2021 se ha hecho mucho hincapié en el tratamiento del paciente refractario con PTI, que representa un "auténtico desafío". En ASH se han publicado resultados de diversos ensayos clínicos que aportan la posibilidad de usar fármacos muy útiles en este contexto (por ej. rizabrutinib) o combinaciones eficaces y seguras.

En este sentido, se ha señalado la posibilidad de rescatar pacientes de PTI refractarios a los análogos de la trombopoyetina aprobados (eltrombopag, romiplostim) mediante el uso de un tercer análogo de la trombopoyetina, avatrombopag, cuyo lanzamiento en España está previsto para los próximos meses. "Este fármaco nos ayudará mucho a la hora de tratar la PTI refractaria", ha avanzado el doctor González López.

PTI de nuevo diagnóstico

Con respecto a la PTI de nuevo diagnóstico, también se han publicado varias comunicaciones que resaltan el excelente papel de las combinaciones de fármacos (ej. tacrolimus y altas dosis de dexametasona), por lo que se augura "un cambio del panorama terapéutico de la PTI en este escenario", como ha dicho el especialista del Hospital de Burgos.

En cuanto a la investigación en el ámbito de la PTI, el GEPTI coordina un proyecto desarrollado por los hospitales de Burgos y 12 de Octubre de Madrid, que recientemente ha enviado al Congreso Europeo de Hematología (EHA) los resultados de secuenciación de nueva generación (NGS) con un fármaco líder en el tratamiento de la PTI (eltrombopag). "Esto demuestra el excelente nivel de la investigación española en el mundo, y aporta valor a la próxima aplicación de técnicas biológicas de nueva generación al campo de la PTI", ha dicho el doctor González López.

Novedades en púrpura trombocitopénica trombótica

Por su parte, la doctora Mingot Castellano ha destacado las novedades presentadas en el último año en relación con la incidencia de eventos isquémicos en el sistema nervioso central (SNC) y la afectación renal en PTT congénita pese a la profilaxis. También se han presentado estudios relacionados con los polimorfismos en proteínas de eliminación del Factor von Willebrand en la MAT secundaria a trasplante de progenitores hematopoyéticos.

"La aparición de caplacizumab, además de los beneficios clínicos, ha puesto de manifiesto la importancia del ADAMTS13 como marcador biológico de seguimiento y

monitorización del tratamiento de la PTT inmune. Asimismo, ha facilitado nuevas definiciones en la respuesta a tratamiento de PTT inmune que habrá que validar", ha dicho la especialista del Hospital Virgen del Rocío.

En la reunión, la doctora Mingot Castellano ha avanzado que el GEA publicará los datos de eficacia y seguridad de los tratamientos de PTT en España, incluyendo la comparativa entre grupos tratados con y sin capacizumab en nuestro medio. Además, ha anunciado que "en breve España y Portugal tendrán un registro común del que esperamos surjan importantes evidencias".

Asimismo, esta especialista se ha referido a la necesidad de desarrollar protocolos clínicos y de seguimiento de comorbilidades de los pacientes, sobre todo neurológica, comunes en todo el país, así como su registro, para poder extraer conclusiones y mejorar la práctica clínica.

Sobre la Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

La SEHH es una sociedad científica cuyo fin es la promoción, desarrollo y divulgación de la integridad y contenido de la especialidad de Hematología y Hemoterapia en sus aspectos médicos, científicos, organizativos, asistenciales, docentes y de investigación. La hematología como especialidad abarca todos los aspectos relacionados con la fisiología de la sangre y los órganos hematopoyéticos, el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades benignas y malignas de la sangre, el estudio del sistema de hemostasia y coagulación, y todos los aspectos relacionados con la medicina transfusional, incluyendo el trasplante de progenitores hematopoyéticos y las terapias celulares. La función profesional del hematólogo cubre todas las vertientes del ejercicio de la especialidad.

Con 62 años de historia, la SEHH es hoy día una organización con importante repercusión científica. Muchos de los cerca de 3.000 profesionales que la forman son figuras internacionalmente reconocidas y contribuyen a que la hematología sea una de las partes de la medicina española con más prestigio en el exterior. La Sociedad considera que para una óptima atención de los pacientes es imprescindible contar con acceso a los avances médicos, fomentar la investigación y disponer de especialistas bien formados y altamente cualificados en el manejo de las enfermedades hematológicas.

Para más información y gestión de entrevistas:
Jorge Sánchez Franco
Móvil: 667 675 476
E-mail: jorge.sanchez@sehh.es
Eva Fariña Couselo
Móvil: 667 41 41 57
E-mail: eva.farina@sehh.es
91 319 19 98
Web: www.sehh.es
Twitter: @sehh_es
IG: @sehh_es
Canal YouTube: HemoTube
LinkedIn: www.linkedin.com/company/sehh/