



## Nueva combinación de fármacos reduce a mitad los ciclos para tratar linfoma

Barcelona, 15 abr (EFE).- Médicos del Hospital del Mar de Barcelona han coordinado un estudio que demuestra la efectividad de una nueva combinación de fármacos -uno quimioterápico y otro inmunológico- mejor tolerada por los pacientes y que reduce a la mitad el número de ciclos de tratamiento del linfoma de MALT.

El estudio, llevado a cabo en el marco del Grupo Español de Linfomas y publicado en la revista 'Lancet Haematology', ha evidenciado la efectividad de combinar dos fármacos, el 'bendamustine' y el 'rituximab', para tratar a los pacientes con linfoma de MALT.

Este linfoma es una forma rara de tumor maligno no Hodgkin que afecta a las células B y que se llama así porque se da en el tejido linfoide asociado a mucosas (Mucosa Associated Lymphoid Tissue, MALT en inglés).

Representa alrededor del 5 % de los linfomas no Hodgkins diagnosticados anualmente y afecta principalmente a adultos de más de 60 años, con una ligera predominancia femenina.

Según ha explicado el hematólogo del Hospital del Mar Antonio Salazar, coordinador del estudio, "actualmente no hay consenso sobre cuál es el tratamiento óptimo para este tipo de linfomas cuando se han diseminado".

"Nuestro estudio ha combinado un fármaco quimioterápico, el bendamustine, con un anticuerpo monoclonal, el rituximab, con resultados muy esperanzadores a cuatro años", ha resumido el doctor.

"Además, esta combinación ha permitido reducir el número de ciclos de tratamiento de 6 u 8 a 4 en un 75 % de los casos, mejorando la tolerancia y disminuyendo su toxicidad, hecho muy relevante dada la edad avanzada de muchos de los pacientes", ha añadido Salar.

El estudio, que ha tenido una duración de cuatro años, ha contado con la participación de 19 centros de toda España .

"Estos resultados nos animan a seguir trabajando en la línea de la llamada inmunoquimioterapia. En este tipo de linfomas poco frecuentes es muy complicado realizar estudios en fase 3, que requieren una muestra bastante amplia, así que hay que basarnos en estudios fase 2, como éste, para tomar decisiones aplicables a la práctica clínica habitual", ha señalado Salar.

El hematólogo ha indicado que "ante los excelentes resultados de eficacia y toxicidad, creemos que la combinación de bendamustina y rituximab debería ser el tratamiento de referencia para este tipo raro de linfoma donde, gracias a la reducción de ciclos frente a otros tratamientos estándares, conseguimos mejorar la calidad de vida del paciente que sufre esta enfermedad".