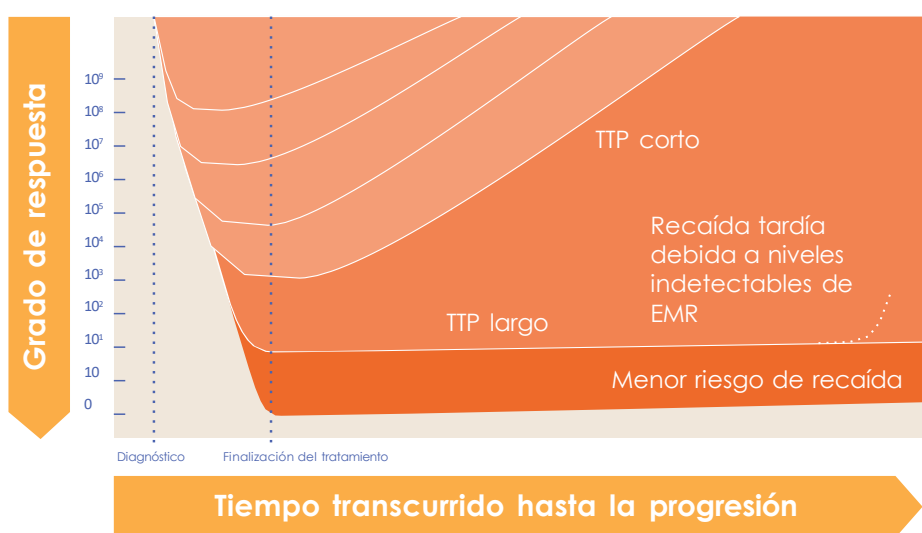


MIELOMA MÚLTIPLE: ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL

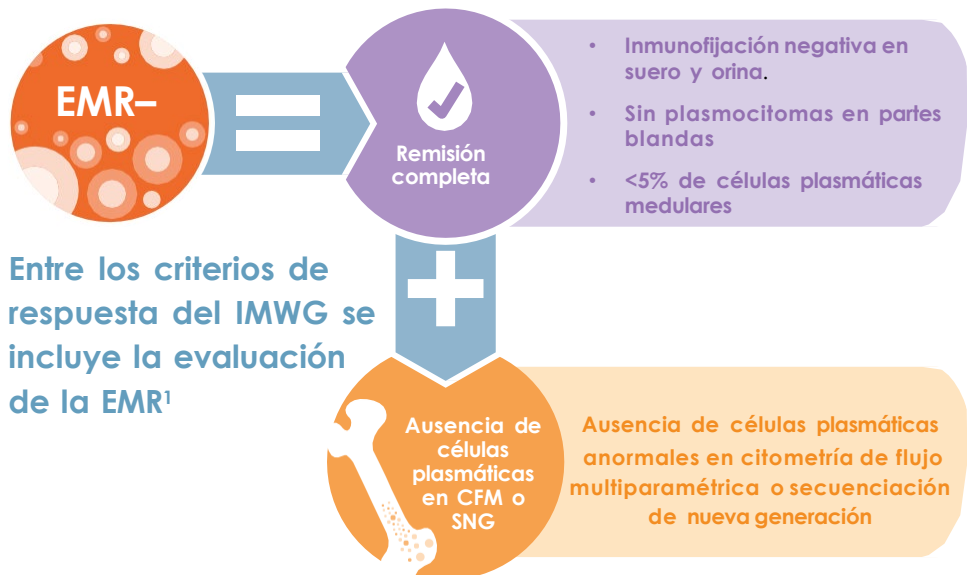
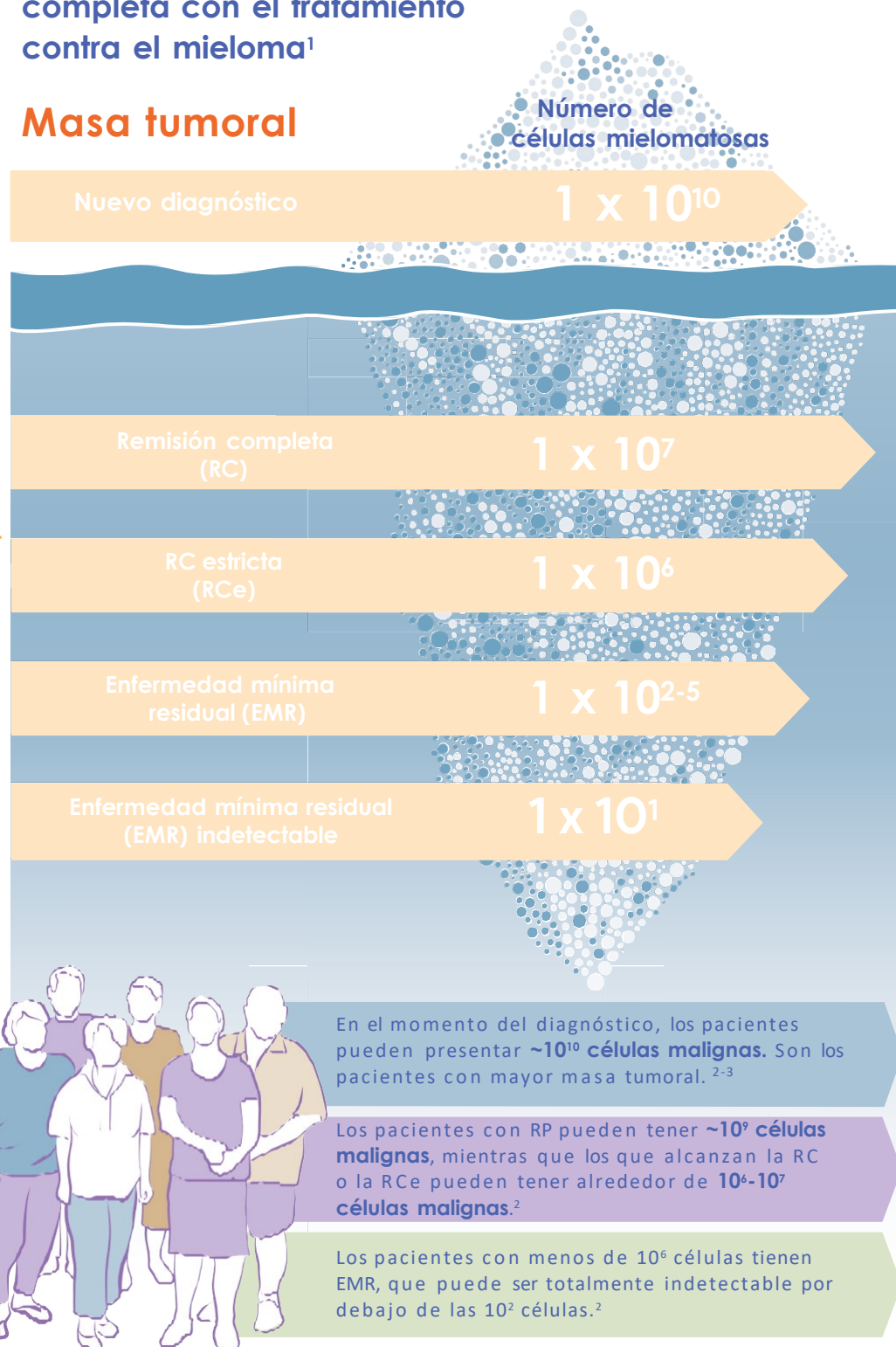
Los pacientes con mieloma múltiple que alcanzan la enfermedad mínima residual (EMR) negativa presentan mejores resultados que los pacientes con EMR positiva¹

Lograr un alto grado de respuesta puede mejorar los resultados²



La EMR es la persistencia de una pequeña cantidad de células tumorales tras haber alcanzado la remisión completa con el tratamiento contra el mieloma¹

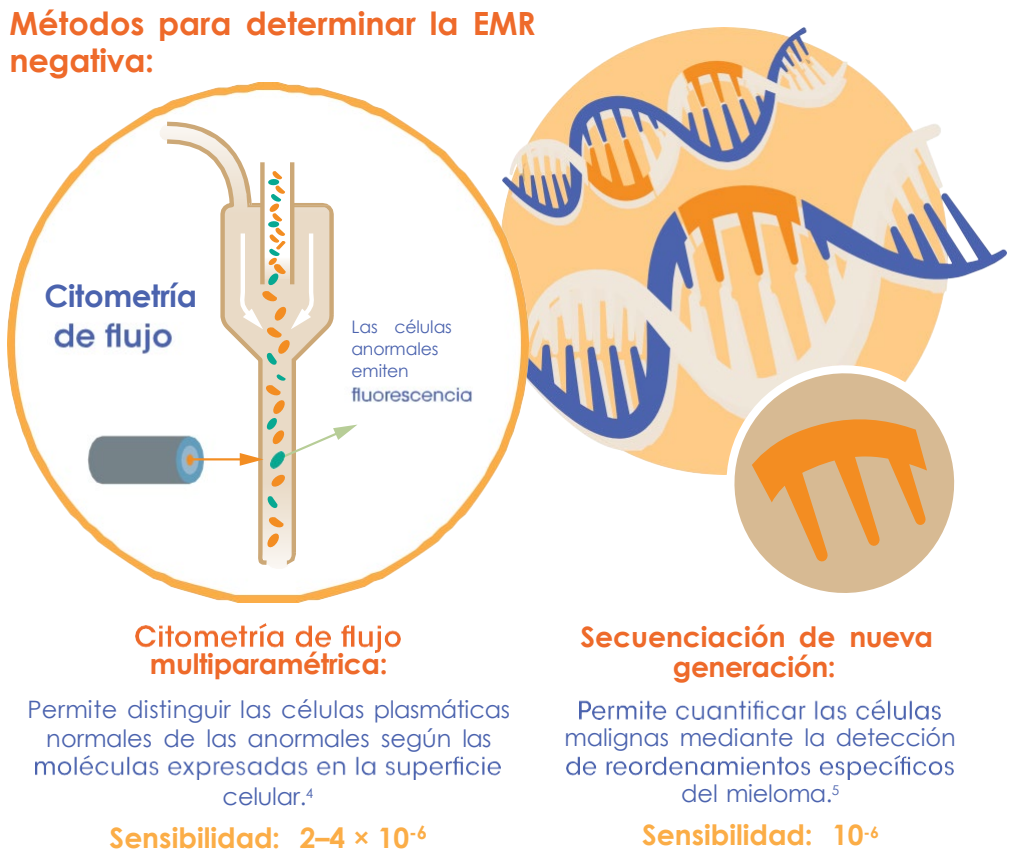
Masa tumoral



EMR- mantenida = EMR- durante ≥ 1 año

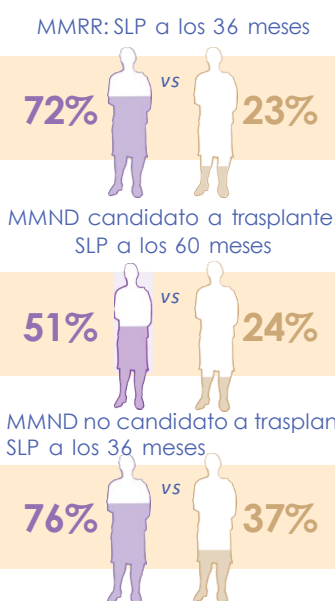


Métodos para determinar la EMR negativa:

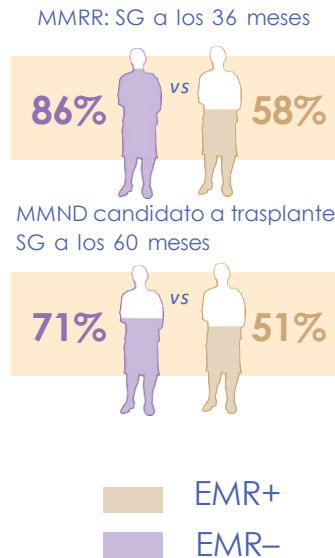


Alcanzar la EMR negativa se asocia con mejores resultados, como mayores SLP y SG, en comparación con los pacientes con EMR positiva⁶

Metaanálisis con 7.630 pacientes:



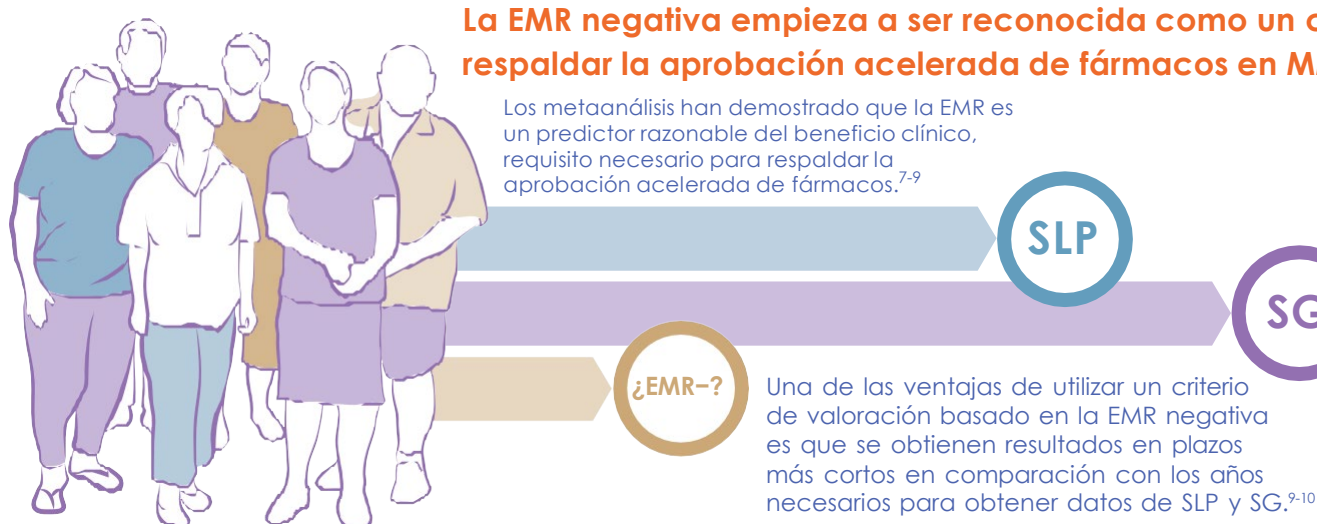
Metaanálisis con 4.544 pacientes:



EMR+
EMR-

La EMR negativa empieza a ser reconocida como un criterio de valoración válido para respaldar la aprobación acelerada de fármacos en MM⁷

Los metaanálisis han demostrado que la EMR es un predictor razonable del beneficio clínico, requisito necesario para respaldar la aprobación acelerada de fármacos.⁷⁻⁹



En abril de 2024, el Comité Asesor de Fármacos Oncológicos (ODAC) de la FDA reconoció el uso de la EMR como criterio de valoración intermedio para respaldar la aprobación acelerada en MMND y MMRR.⁷

La última guía de la EMA, publicada en 2022, no respalda la EMR como criterio de valoración.¹¹