

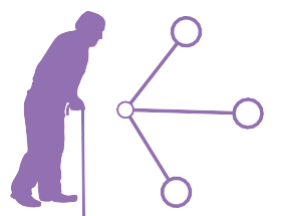
EL MIELOMA MÚLTIPLE EN POBLACIÓN MAYOR DE EDAD



El mieloma múltiple es una enfermedad que afecta predominantemente a las personas de mayor edad¹

Se diagnostica con mayor frecuencia en personas de entre 65 y 74 años²

Existen menos opciones terapéuticas para los pacientes ancianos y frágiles que para los pacientes jóvenes^{3,4}



Los pacientes mayores de 65 años tienen peores tasas de supervivencia que los pacientes jóvenes¹

Supervivencia a los 5 años²

69%

50-64 años

41%

65-74 años

31%

>75 años

Las características típicas de los pacientes de más edad, dificultan el tratamiento^{1,4-6}



Difícil diagnóstico

Menor tolerancia al tratamiento

Fragilidad

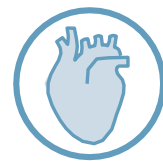
Menor capacidad para recuperarse de la toxicidad relacionada con el tratamiento

Falta de representación en los ensayos clínicos

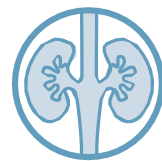
Menos opciones terapéuticas

Los síntomas habituales pueden atribuirse a otras causas en pacientes mayores

Difícil diagnóstico en pacientes ancianos³



Anemia



Insuficiencia renal



Dolor óseo

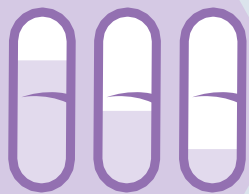
En el 50%

de los pacientes son necesarias ≥3 consultas para establecer el diagnóstico

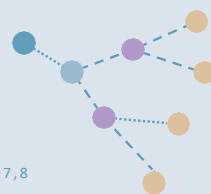
Retraso medio en el diagnóstico: 6 MESES

CON EL TIEMPO

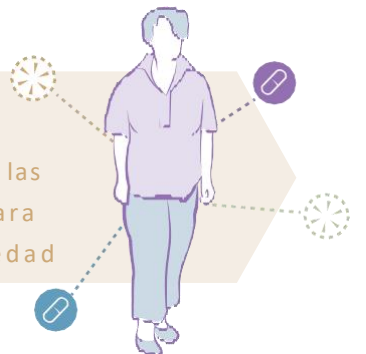
Puede aparecer resistencia a determinados grupos farmacológicos⁷



Puede aumentar el número de alteraciones citogenéticas^{7,8}



La evolución clonal y la resistencia al tratamiento pueden reducir aún más las opciones terapéuticas para los pacientes de mayor edad

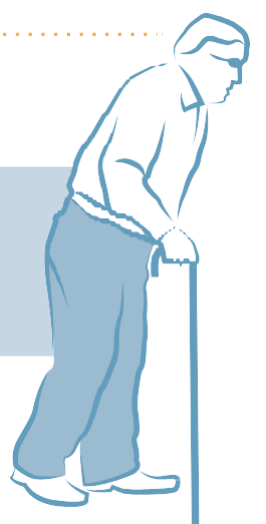


Falta de representación en los ensayos clínicos

Los estrictos criterios de selección de los ensayos clínicos suelen excluir a la mayoría de los **pacientes más mayores con cáncer** por alguno de los siguientes motivos:^{3,9}

- Deterioro del estado funcional
- Enfermedades concomitantes
- Disfunción orgánica

Debido a la escasa representación de los pacientes de más edad con cáncer en los ensayos clínicos, existe una **carencia de pautas terapéuticas sólidas** para esta población.¹⁰



Existen necesidades médicas no cubiertas en esta población de pacientes de difícil tratamiento

Referencias:

1. National Cancer Institute. Disponible en: <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/mulmy.html>; 2. National Institute of Health Surveillance, Epidemiology, and End Results. Disponible en: <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/mulmy.html> [Acceso Abril 2026]; 3. Willan J, et al. Clin Interv Aging. 2016;11:423-35; 4. Palumbo A, et al. Blood. 2015;125:2068-74; 5. Fried J, et al. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2004;59:255-63; 6. NCCN Guidelines: Multiple Myeloma Version 2.2019. Disponible en: https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/myeloma.pdf; 7. Chim CS, et al. Leukemia. 2018;32:252-62; 8. Egan JB, et al. Blood. 2012;120:1060-6; 9. Hutchins LF, et al. N Engl J Med. 1999;341:2061-7; 10. Baijal P y Periyakoil V. Cancer J. 2014;20:358-66.