

## **Diferencias de supervivencia en mieloma múltiple comparando América Latina y Asia: estudio de 3,664 pacientes.**

Yahveth CANTERO-FORTIZ<sup>1</sup>, Vania T M HUNGRIA<sup>2</sup>, Jae HOON LEE<sup>3</sup>, Angelo MAIOLINO<sup>4</sup>, Edvan DE QUEIROZ CRUSOE<sup>5</sup>, Gracia MARTINEZ<sup>6</sup>, Rosane BITTENCOURT<sup>7</sup>, Gislaine Oliveira DUARTE<sup>8</sup>, Dorotea Beatriz FANTL<sup>9</sup>, Juan Ramon NAVARRO<sup>10</sup>, Guillermo CONTE<sup>11</sup>, David GOMEZ-ALMAGUER<sup>12</sup>, Kihyun KIM<sup>13</sup>, Kazuyuki SHIMIZU<sup>14</sup>, Wenming CHEN<sup>15</sup>, Shang-YI HUANG<sup>16</sup>, Wee-Joo CHNG<sup>17</sup>, Chor Sang CHIM<sup>18</sup>, Weerasak NAWARAWONG<sup>19</sup>, Brian DURIE<sup>20</sup>, Guillermo J. RUIZ-ARGÜELLES<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>Clinica Ruiz De Puebla, Centro de Hematología, Puebla, Mexico, <sup>2</sup>Santa Casa Medical School, São Paulo, Brazil, <sup>3</sup>Hematology-Oncology, Division of Hematology/Oncology, Gachon University Gil Medical Center, Incheon, Korea, Republic of (South), <sup>4</sup>Hospital Universitario Clementino Fraga Filho, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Brazil, <sup>5</sup>Hospital General Roberto Santos, Salvador, Brazil, <sup>6</sup>Universidade de São Paulo, Brazil, <sup>7</sup>Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Brazil, <sup>8</sup>Centro de Hematologia e Hemoterapia, Universidade de Campinas, Brazil, <sup>9</sup>Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina, <sup>10</sup>Hospital Edgardo Rebagliati, Lima, Peru, <sup>11</sup>Universidad de Chile, Santiago, Chile, <sup>12</sup>Universidad Autonoma de Nuevo Leon, Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio Gonzalez”, Servicio de Hematología, Monterrey, Mexico, <sup>13</sup>Division of Hematology-Oncology, Department of Internal Medicine, Samsung Medical Center, Sungkyunkwan University School of Medicine, Seoul, Korea, Republic of (South), <sup>14</sup>National Organization Higashi Nagoya National Hospital, Nagoya, Japan, <sup>15</sup>Beijing Chaoyang Hospital, Beijing, China, <sup>16</sup>National Taiwan University Hospital, Taipei, Taiwan, <sup>17</sup>National University Cancer Institute, Singapore, Singapore, <sup>18</sup>Queen Mary Hospital, University of Hong Kong, China, <sup>19</sup>Chiangmai University, Maung, Thailand, <sup>20</sup>Cedars-Sinai Medical Center, Los Angeles, USA.

[yahveth.cantero@hotmail.com](mailto:yahveth.cantero@hotmail.com), [gruiz1@clinaruiz.com](mailto:gruiz1@clinaruiz.com)\*

### **Introducción**

En estudios observacionales previos se han incluido pacientes con mieloma múltiple de América Latina y Asia de manera separada. En este estudio, analizamos ambos grupos de manera conjunta.

### **Objetivos**

Calcular la media de supervivencia de pacientes con mieloma múltiple en América Latina y Asia.

**Planteamiento del problema.** Actualmente a pesar de que se cuenta con un manejo estandarizado para mieloma múltiple, los países de latino y centro américo suelen mostrar tasas de supervivencia menores

en relación con países asiáticos por lo que un estudio que compare ambos mundos aporta excelentes datos para futuras correcciones en el manejo de los pacientes.

## **Metodología**

Se incluyeron 3664 pacientes (1968 de Latinoamérica y 1696 de Asia), diagnosticados entre 1998 y 2007. Aproximadamente, 26% de los pacientes en ambas regiones se sometieron a algún trasplante. La supervivencia desde el diagnóstico de mieloma múltiple fue calculada por medio de un análisis de Kaplan-Meier y un modelo de regresión de Cox.

## **Resultados**

Los pacientes de Latinoamérica fueron significativamente más jóvenes y presentaron hipercalcemia más frecuentemente que los pacientes asiáticos, quienes en cambio presentaron mayor proporción de anemia y enfermedad en estadio III en el Sistema Internacional de Estadificación (ISS). La mediana de supervivencia fue de 56 meses en los pacientes de Latinoamérica y 47 meses en los pacientes de Asia (hazard ratio [HR]=0.83; 95% intervalos de confianza [IC], 0.76 a 0.91;  $P<0.001$ ). En el análisis multivariable la edad, el estadio III de ISS, la anemia, la hipercalcemia y la región permanecieron significativamente asociados con la supervivencia ( $P<0.001$  para todas las variables). Estos resultados fueron impulsados en gran medida por los pacientes que no se sometieron a trasplante, ya que no se encontró diferencia en la supervivencia entre las dos regiones en los análisis univariados y multivariados en pacientes trasplantados.

## **Conclusiones**

A pesar de las características pronósticas adversas que favorecen diferencialmente a cada región y al ajustar dichas diferencias, se encontró una ventaja en la supervivencia en los pacientes de Los Ángeles en comparación con los pacientes de Asia. Actualmente se desconoce si esto se debe a características biológicas diferentes o a diferencias en el acceso a nuevos agentes (especialmente la talidomida en periodos anteriores del estudio).

**Palabras clave.** Mieloma múltiple, supervivencia, América latina, Asia.