

¿Los pacientes con mieloma están realmente en mayor riesgo si se infectan con COVID-19?

30 de abril de 2020

Esta semana, hubo una preocupación renovada en la comunidad de mieloma después de que apareció un informe en el Washington Post sobre mayores riesgos para los pacientes con cáncer que se infectan con el coronavirus. Me gustaría enfatizar que esto se basó en una experiencia extremadamente limitada en China, que maneja y trata el mieloma de manera muy diferente a como lo hacemos en los EE. UU.

El estudio incluyó un total de 105 pacientes, de los cuales solo 9 tenían algún tipo de cáncer de la sangre, incluidos leucemia, linfoma y mieloma, no solo el mieloma. No tenemos muchos detalles de este informe, pero 3 de los 9 pacientes con cáncer hematológico tuvieron peores resultados, lo que significa posiblemente uno o dos pacientes con mieloma como máximo. Pero sin información del paciente proporcionada, es difícil de decir.

Tenga en cuenta que todavía no tenemos suficiente información para sacar conclusiones sobre los resultados del mieloma. Sin embargo, considerable información de los EE. UU. y en todo el mundo pinta una imagen diferente del informe chino. Con excepciones pocas comunes, los pacientes con mieloma infectado con COVID-19 (de los cuales ha habido MUY pocos) lo han hecho muy bien:

- Dr. Rafat Abonour (Universidad de Indiana) tuiteó esta semana que un paciente que está en remisión por mantenimiento de Revlimid y que se infectó con COVID-19, ahora está bien.
- En el programa de mieloma de la Clínica de Cleveland, solo 2 de cada 1,000 pacientes en seguimiento dieron positivo y están bien.
- El concurrido centro de mieloma de la Universidad de California en San Francisco (UCSF) no informó patentes COVID-19 positivas.
- En la región de Asia y el Pacífico, pocos pacientes con mieloma han dado positivo por COVID-19, y otra vez, casi todos están bien.

En los EE. UU., Los principales factores de riesgo de infección y consecuencias graves siguen sin estar relacionados con el cáncer. Los principales grupos de riesgo son aquellos con hipertensión, obesidad, diabetes y enfermedades pulmonares o renales crónicas, todos relacionados con la expresión del receptor ACE2, que es a lo que se une el virus COVID-19 en las células. El proceso desencadena una respuesta antiviral compleja. Esta respuesta causa daños severos en los pulmones y otros órganos, y complicaciones cardiovasculares, como accidentes cerebrovasculares, que han estado ocurriendo en individuos jóvenes.

La buena noticia para los pacientes con mieloma es que las terapias contra el mieloma son principalmente antiinflamatorias y pueden ser útiles para suprimir este peligroso proceso de sobre-reacción.

Orientación global hacia lo nuevo anormal

Al buscar detalles de una nueva normalidad, está cada vez más claro que va a ser muy anormal; de hecho, una nueva anormalidad. Por ahora, las recomendaciones para pacientes con mieloma siguen siendo las mismas: por favor manténgase seguro en casa o con una actividad pública cuidadosa y limitada según sea necesario, usando una máscara. Con la avalancha de información diaria sobre COVID-19, ¿qué hechos guiarán la futura toma de decisiones?

Lecciones de Italia

Como una persona que tenía planeadas vacaciones en abril en Italia este año, tengo un interés más que casual en por qué las cosas salieron tan mal cuando la infección por COVID-19 golpeó la región de Lombardía en el norte de Italia. Como señala el título de un artículo reciente en Los Angeles Times, el desastre del virus en Italia es una "lección para el mundo". Resulta haber sido una tormenta perfecta.

Cuando piensas en Italia, imaginas hermosas laderas onduladas y antiguas aldeas en lo alto de las colinas. Pero, la región de Lombardía a las afueras de Milán, donde se produjo la pandemia emergente, es el corazón industrial de Italia. Representa el 20% del PIB de Italia y está densamente poblado. Tiene un alto porcentaje de personas mayores de 65 años y más del 20% de los hogares de ancianos en Italia. Los productores locales de artículos de cuero y textiles de diseño emplean a trabajadores chinos que están en contacto frecuente con China. En enero de 2020, y muy probablemente en diciembre de 2019, se cree que el virus llegó a la región desde China. (Pero, un equipo de científicos en Milán cree que podría haber llegado a Italia a través de Alemania). Los vuelos desde China se detuvieron el 31 de enero, pero para entonces ya era demasiado tarde. A principios de febrero, se documentó la propagación comunitaria del virus y los hospitales se llenaron rápidamente.

Por los recortes presupuestarios, los recursos eran limitados: 8.6 camas de UCI por cada 100,000 personas (en comparación con 33.9 camas por cada 100,000 personas en Alemania, por ejemplo). La atención de pacientes con COVID-19 crecientemente enfermos recayó en médicos locales mal equipados para manejar la situación. Y las cosas empeoraron porque las órdenes de quedarse en casa no se implementaron hasta el 7 de marzo, con un cierre total el 26 de marzo, porque esas órdenes fueron bloqueadas por poderosos funcionarios de la industria manufacturera. Luego, el impacto en los hogares de ancianos comenzó a sentirse, intensificando los problemas.

Las conclusiones:

- Presta atención a las señales de advertencia tempranas antes de que sea imposible trazar y poner en cuarentena en función de todas las nuevas infecciones.
- Las pruebas en tiempo real son vitales antes de que la situación se salga de control, lo que resulta en un exceso de necesidades de atención urgente.
- Se debe prestar especial atención a los más vulnerables, y particularmente a los lugares donde las personas viven, trabajan o se congregan en entornos cercanos.

Lecciones positivas de Nueva Zelanda, Suecia, Islandia, Corea

Nueva Zelanda, Suecia e Islandia han adoptado diferentes enfoques para controlar COVID-19, y todos están logrando equilibrar diferentes prioridades mientras buscan la mejor manera de avanzar para sus países.

- **Nueva Zelanda, eliminación de COVID-19:** el epidemiólogo Dr. Michael Baker ha liderado un esfuerzo para eliminar el virus cerrando las fronteras con un bloqueo de viaje, que comenzó el 23 de marzo, y realizando pruebas agresivas, seguimiento de contactos y vigilancia. En un país de 5 millones, tener solo 17 muertes apoya la validez de la estrategia. Mientras es un logro fantástico, la población de Nueva Zelanda ha tenido una exposición limitada al COVID-19. Cuando el país vuelva a abrir, toda su población estará en riesgo de infección por COVID-19. Ahora están a salvo, pero necesitarán una vacuna para proteger a su gente en el futuro.
- **Suecia, inmunidad colectiva:** Suecia está utilizando exactamente el enfoque opuesto. El país permite una cantidad considerable de actividades sociales normales en lugares como restaurantes y parques, al tiempo que protege a los más vulnerables. Esto significa que muchas personas han estado expuestas a COVID-19. Actualmente se estima que hasta el 25% de las personas en Estocolmo han estado expuestas al coronavirus y posiblemente son inmunes. El enfoque adoptado por los funcionarios de salud pública del país es confiar en el sentido común de los suecos para limitar los contactos con extranjeros, al tiempo que se crea una población resistente que podrá soportar los riesgos fuera de los contactos como las restricciones se relajen a nivel mundial. Se alcanza un nivel de inmunidad colectiva cuando más del 50% de las personas están expuestas, idealmente incluso un poco más. Es realmente valiente (o insensato, dicen los críticos) moverse de inmediato en esa dirección sin esperar una vacuna.
- **Islandia: pruebas, seguimiento y secuenciación:** el primer ministro del país, Katrín Jakobsdóttir, ha seguido los consejos de los científicos con pruebas agresivas, que se han realizado en el 12% de la población. El profesor Kári Stefánsson, CEO de deCode Genetics (sede del proyecto iStopMM apoyado por Black Swan del FMI), dirigió el esfuerzo para secuenciar con éxito el virus COVID-19, y se han rastreado todos los nuevos grupos, seguidos de la cuarentena de cualquier contacto. En el 93% de los

casos, el gobierno ha aprendido cómo y dónde un paciente infectado estuvo expuesto al COVID-19. Esto ha permitido a Islandia establecer planes para estrategias de reapertura, cruciales para un país tan dependiente del turismo. Todos desean al país un buen reconocimiento de estos esfuerzos loables para combatir COVID-19.

- **Corea: entornos de alta densidad:** un nuevo informe de Corea proporciona una excelente guía para tratar eficazmente los brotes en entornos de alta densidad, incluidos hogares de ancianos, complejos de gran altura, fábricas y barcos. Cuando surgió un grupo de casos nuevos en un complejo de gran altura en Corea, las autoridades inmediatamente lo cerraron. Resultó que el 43% de los casos provenía de un lado del piso 11 del edificio mixto comercial / residencial de 19 pisos, que era el, la zona más estrecha y con mayor actividad. Al trazar inmediatamente a los individuos positivos, se contuvo el brote.

Estrategias para mover adelante

- **Éxito del ensayo de remdesivir:** en los primeros resultados informados esta semana, el fármaco experimental remdesivir mejoró ligeramente la supervivencia y redujo el tiempo de necesidades de cuidados intensivos en cuatro días. Se esperan con ansiedad los resultados adicionales. El Dr. Anthony Fauci expresó optimismo de que los resultados pueden indicar un beneficio para los pacientes, particularmente si se usan lo suficientemente temprano. Pero, no está claro si la eliminación temprana del virus se reduce con el tratamiento.
- **Novedades de vacuna:** El anuncio esta semana de que AstraZeneca ha acordado fabricar y distribuir una vacuna que está desarrollando la Universidad de Oxford, que podría estar lista para fin de año, ¡es una muy buena noticia para los neozelandeses y para el resto del mundo!
- **Fatiga de cuarentena:** un estado de ánimo dominante en este momento es la fatiga de cuarentena. Muchas personas están listas para volver a, lo que sea, lo nuevo anormal. Es hora, una vez más, de alentarse de la resistencia mostrada por la Madre Naturaleza al recuperarse de los insultos de la contaminación con una actividad renovada. Como vimos en el Muro de la Resiliencia del FMI, las ilustraciones de resiliencia natural inspiraron a muchos líderes de grupos de apoyo para el mieloma. Espero ansiosamente la publicación de un nuevo libro sobre las notables habilidades de las aves para colaborar y resolver problemas.

Inspiración para el futuro

En estos tiempos difíciles y emocionales, es inspirador tener una fuente de asombro. Un libro titulado ""The Boy, the Mole, the Fox and the Horse (El niño, el topo, el zorro y el caballo)", de Charlie Mackesy, ilustra el poder del amor, la amistad y la amabilidad mientras miramos hacia el futuro. Cada animal comparte diferentes consejos. El caballo se aventura a que el niño debería "Siempre recordar que importas, eres importante y eres amado, y traes a este mundo cosas que nadie más puede".

Amén. ¿Quién puede decir más?

