

NOTA DE PRENSA

Hoy se presenta en el Senado el proyecto GlobalLC, un modelo de calidad sostenible para el tratamiento integral del paciente con Leucemia Linfocítica Crónica (LLC)

- *Expertos de diferentes disciplinas en torno a la LLC han participado en la elaboración de este documento, compuesto por 40 recomendaciones de implementación factible y sencilla para el incremento de la calidad de vida de los pacientes*
- *La LLC es la leucemia más frecuente, de hecho, representa el 30% de las leucemias y constituye un tumor frecuente en los países occidentales¹. El riesgo de desarrollar LLC es mayor entre las personas de más edad, situándose la mediana de edad de los pacientes entre los 70 y 72 años³. Debido al previsible envejecimiento de la población se espera un aumento en la prevalencia de esta grave enfermedad.*

Madrid, lunes 14 de enero de 2019 – Hoy se ha presentado en el Senado la iniciativa estratégica de salud GlobalLC, un proyecto de la Cátedra de Resultados en Salud de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid que ha contado con la colaboración de la compañía AbbVie, y nace con la ambición y objetivo de ser **un modelo de calidad sostenible en el tratamiento integral del paciente con Leucemia Linfocítica Crónica (LLC)**. Este modelo se compone de 40 recomendaciones de implementación factible y sencilla en el Sistema Nacional de Salud, de forma que la ganancia en calidad de vida de los pacientes con LLC sea real, cercana en el tiempo y, a la vez, medible.

La presentación ha sido inaugurada por Pedro Sanz Alonso, Vicepresidente Primero del Senado; Begoña Barragán, presidenta de GEPAC y AEAL; Jorge Sierra, presidente de SEHH; Ángel Gil, director de la Cátedra de investigación e innovación en Salud Pública Nacional e Internacional de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid; y Antonio Bañares, director de Relaciones Institucionales de AbbVie.

La LLC es la leucemia más frecuente, de hecho, representa el 30% de las leucemias y constituye un tumor frecuente en los países occidentales¹. Cada año se diagnostican en España alrededor de 1800–2400 nuevos casos. No obstante, se considera una enfermedad rara, ya que supone solo el 0,8% del total de tumores diagnosticados². El riesgo de desarrollar LLC es mayor entre las personas de más edad, situándose la mediana de edad de los pacientes entre los 70 y 72 años³. Debido al previsible envejecimiento de la población se espera un aumento en la prevalencia de esta grave enfermedad.

En el 80-85% de los casos de diagnóstico de LLC el paciente se encuentra asintomático, y únicamente aquellos pacientes con enfermedad activa, menos de un 20%, inician tratamiento en el momento del diagnóstico¹. Por este motivo, la enfermedad se detecta habitualmente mediante análisis de sangre rutinario en el que se observa un aumento de leucocitos, o mediante examen físico en donde se detecta un crecimiento de los ganglios linfáticos o del bazo⁴.

Ante esta situación, los expertos que han trabajado en el desarrollo de GlobalLC entienden que ahora es el momento de acometer una revisión de los procesos asistenciales que se prestan, para poder afrontar los retos que se avecinan en un futuro próximo en torno a esta patología, **garantizando la mejor calidad asistencial y el acceso a la innovación**. Además, se ha demostrado que aquellos sistemas de salud orientados a resultados son capaces de reducir las ineficiencias,

incrementando así el valor de la prestación sanitaria y proporcionando beneficios para todos los participantes del sistema.

En este sentido, GlobalLC, proyecto avalado y respaldado por 23 Sociedades Científicas y tres Asociaciones de pacientes, trata de ser una herramienta útil con la que **alcanzar un estándar óptimo de cuidado y aportar un valor real al sistema sanitario**, a través de una propuesta de indicadores que permitan medir las mejoras en resultados de salud. El objetivo es, por tanto, contar con un **modelo de organización y de gestión que**, a partir de una visión multidisciplinar, **garantice equidad, acceso a la innovación en todo el territorio español**, así como la coordinación entre profesionales y niveles asistenciales.

“A la vista de los datos, se hace necesario diseñar e implementar nuevas estrategias para asegurar la sostenibilidad del sistema en el tiempo, así como para mejorar la calidad asistencial. Para ello, es básico desarrollar modelos que centren la atención en el paciente y que den especial relevancia a la coordinación de todos los agentes implicados para poder ofrecer un abordaje integral y óptimo a los pacientes”, declara Antonio Bañares, director de Relaciones Institucionales de AbbVie.

Por ello, entre las recomendaciones, se propone una atención multidisciplinar compuesta por un equipo asistencial que esté formado por hematólogo, responsable del paciente y del proceso asistencial; enfermería hematológica, quien juega un papel fundamental en los cuidados e información que recibe el paciente y como gestor del caso; atención primaria, puerta de entrada al sistema sanitario con un papel determinante en el seguimiento de los pacientes; geriatría y otras especialidades que en un momento u otro deben interactuar y estar implicados en el proceso: farmacia hospitalaria, laboratorio de análisis, psicología/salud mental y cuidados paliativos.

Además, para conseguir los objetivos marcados, **GlobalLC pone el foco en las características propias del paciente con LLC, incorporando su visión**. “La calidad médico-paciente se vislumbra como parte esencial. Por ello, no solo se incorporan indicadores para evaluar el manejo y la mejora en los resultados de la LLC, sino que también aquellos que tienen en cuenta la perspectiva del paciente en los resultados obtenidos, es decir, las necesidades sanitarias, emocionales, laborales y sociales de los pacientes”, explica Antonio Bañares.

Puedes consultar más información en www.globallc.es

Sobre GlobalLC

GlobalLC es un proyecto liderado por la Cátedra de Resultados en salud de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) de Madrid con la colaboración de la compañía biofarmacéutica AbbVie, en el que han participado tres asociaciones de pacientes: AEAL, GEPAC y Lymphoma Coalition Europe; 23 sociedades Científicas Españolas: ANDE, A.N.E.H, Fundación ECO, Faecap, GEDEFO, SEFH, SIOG, SECPAL, SEDAP, SEDISA, SEEO, GEHEG, GELLC, Sociedad Española de Geriatría y Gerontología, semFYC, Sociedad española de Medicina de Urgencias y Emergencias, SEMERGEN, SEMG, SEPO; y cuenta con el aval científico de ASEICA, SECA, SEHH y SETH, y SEOM.

Concretamente fueron 33 expertos de diferentes perfiles los que han participado en la realización de este proyecto:

- Profesionales especializados: hematólogos, oncólogos, geriatras, paliativos, urgencias, farmacia hospitalaria, psicooncología, Enfermería hematológica, enfermería oncológica
- Perfiles de la Administración Pública: servicio regional de salud, calidad asistencial, gerente de hospital, director médico, economista de salud bioética, y derecho sanitario
- Pacientes: AEAL, GEPAC y Lymphoma Coalition Europe
- Atención primaria: médicos y enfermería.

Acerca de AbbVie en oncología

En AbbVie nos esforzamos por descubrir y desarrollar medicamentos que ofrezcan mejoras transformadoras en el tratamiento del cáncer mediante la combinación exclusiva de nuestros profundos conocimientos en áreas fundamentales de la biología con tecnologías de vanguardia y el trabajo conjunto con nuestros socios: científicos, expertos clínicos, colegas del sector, defensores y pacientes. Seguimos centrados en estos avances transformadores en el tratamiento de algunos de los cánceres más debilitantes y generalizados. También nos comprometemos a explorar soluciones que ayuden a los pacientes a acceder a nuestros medicamentos contra el cáncer. Con las adquisiciones de Pharmacyclics en 2015 y Stemcentrx en 2016, nuestras iniciativas de investigación y desarrollo y, a través de colaboraciones, la cartera de productos oncológicos de AbbVie comprende actualmente medicamentos comercializados y una cartera de productos en desarrollo que contiene múltiples moléculas nuevas que se están evaluando en todo el mundo en más de 200 ensayos clínicos y más de 20 tipos diferentes de tumores. Para más información, visite <http://www.abbvie.com/oncology>.

Acerca de AbbVie

AbbVie es una compañía biofarmacéutica global basada en la investigación y comprometida con el desarrollo de tratamientos avanzados innovadores para algunas de las enfermedades más complejas y graves del mundo. La misión de la compañía es utilizar su experiencia, su personal especializado y un enfoque innovador único para mejorar notablemente los tratamientos en cuatro áreas terapéuticas principales: inmunología, oncología, virología y neurociencia. Los empleados de AbbVie trabajan a diario, en más de 75 países, para facilitar soluciones de salud a las personas de todo el mundo. Para más información sobre AbbVie, visítenos en www.abbvie.com. Siga a [@abbvie](https://twitter.com/abbvie) en Twitter, [Facebook](https://www.facebook.com/abbvie), [LinkedIn](https://www.linkedin.com/company/abbvie) o [Instagram](https://www.instagram.com/abbvie).

Para más información:

[Agencia Edelman](#)

Juana Godoy / Isabel López / Alba Nicolás

Juana.godoy@edelman.com / Isabel.lopez@edelman.com / alba.nicolas@edelman.com

915560154 / 681 155 841 / 695902244

###

1 Montserrat E, Moreno C. Chronic Lymphocytic Leukaemia: a short overview. Ann Oncol. 2008;19 Suppl 7(Supplement 7): vii320-i325.

2 Consultado 10/01/2019: http://www.gelc.es/index.php?option=com_content&view=article&id=48&Itemid=58

3 Jan A. Burger¹ and Susan O'Brien². Evolution of CLL treatment – from chemoimmunotherapy to targeted and individualized therapy. Nature Reviews. Clinical Oncology. Volume 15. August 2018.

4 Furman RR. Unmet needs in the treatment of Chronic Lymphocytic Leukemia: introduction. Clin Adv Hematol Oncol. 2014 Jan;12 Suppl

