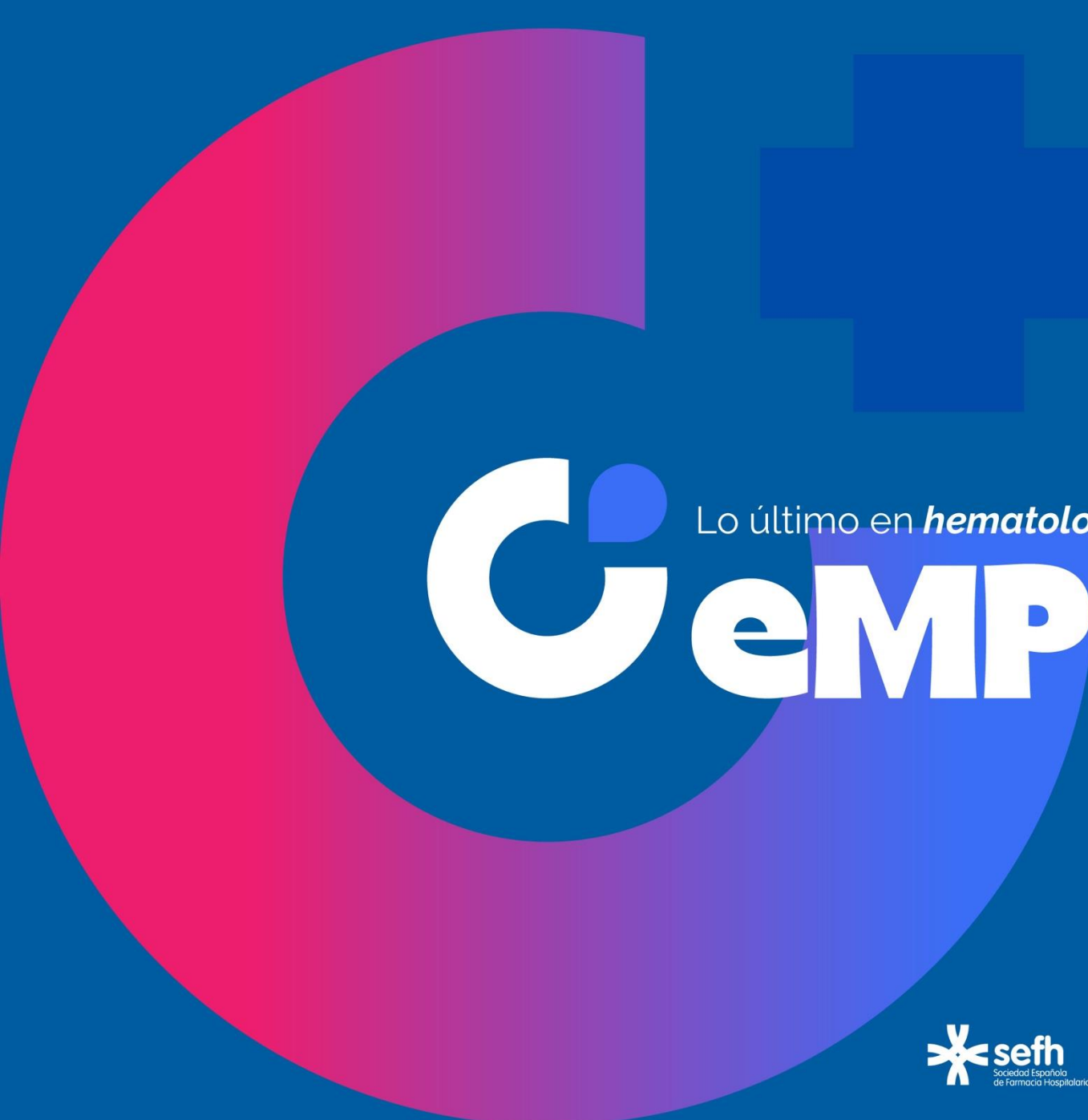




Lo último en *hematología* para *farmacia hospitalaria*

GemPhasis



Con el patrocinio de:
REGENERON*



Lo último en *hematología* para *farmacia hospitalaria*

eMPHASIS

Míriam Merchante Andréu
Hospital Clínico Lozano Blesa Zaragoza

Jueves 11/06/2026: NOVEDADES EN LDCGB

EHA 2026: La Nueva Arquitectura del LBDCGB

Síntesis Ejecutiva de la Evolución Terapéutica
y la Frontera de la Personalización

El Puente Hacia CAR-T: Estrategia con Loncastuximab

Lo consolidado en R/R: CAR-T como estándar (2L) con necesidad de terapias puente eficaces.

Lonca-R Bridging (Fase II)

Recaída
(Candidato a CAR-T)

Diseño: Abierto, multicéntrico, brazo único | **Objetivo:** Factibilidad y seguridad (Resultados en curso).

Evidencia Real
(CIBMTR - Hamadani et al.):
16 pacientes |
63% ORR Post-CAR-T

Infusión CAR-T

Take-home: Loncastuximab emerge como una estrategia puente atractiva sin comprometer la actividad posterior del CAR-T en pacientes pretratados.

Primera Línea: La Carrera por Redefinir el Estándar

frontMIND (NCT04824092)	ZUMA-23 (NCT05605899)	EPCORE NHL-5 (NCT05283720)	EPCORE DLBCL-2 (NCT05578976)
Estrategia: Tafasitamab + R-CHOP	Estrategia: Axi-cel precoz vs SoC	Estrategia: Epcoritamab + pola-R-CHP	Estrategia: Epcoritamab-RCHOP vs RCHOP
Población: Alto riesgo	Porblación: Alto riesgo	Poroblación: LBDCGB	Poroblación: LBDCGB
Fase & Endpoint: Fase III PFS	Fase & Endpoint: Fase III EFS	Fase & Endpoint: Fase I/II Seguridad	Fase & Endpoint: Fase III PFS
Estado:  Resultados Disponibles (Mejoría significativa en PFS)	Estado:  Pendientes	Estado:  Preliminares 100% ORR 97% RC	Estado:  Pendientes

Nuevas Estrategias en Recaída ($\geq 2L$): La Era de las Combinaciones

Ensayo	Fase	Combinación	Resultados
EPCORE NHL-5	Fase I/II	Epcoritamab + Lenalidomida	ORR 72%, RC 53%
SUNMO	Fase III	Mosunetuzumab + Polatuzumab	mPFS 11.5 vs 3.8 meses
BP41072	Fase I	Glofitamab + Englumafusp alfa	mPFS 9.9 meses
NCT03533283	Fase I/II	Polatuzumab + Glofitamab	mPFS 12.3 meses
LOTIS-5	Fase III	Lonca-R vs R-GemOx	PFS positiva
LOTIS-7	Fase I/II	Lonca + Glofitamab	ORR 93%, RC 87%
CLEAR	Fase I/II	Lonca + Epcoritamab	Reclutamiento activo

Mensaje Práctico: Las combinaciones ADC + BsAb constituyen el backbone más prometedor del futuro inmediato.

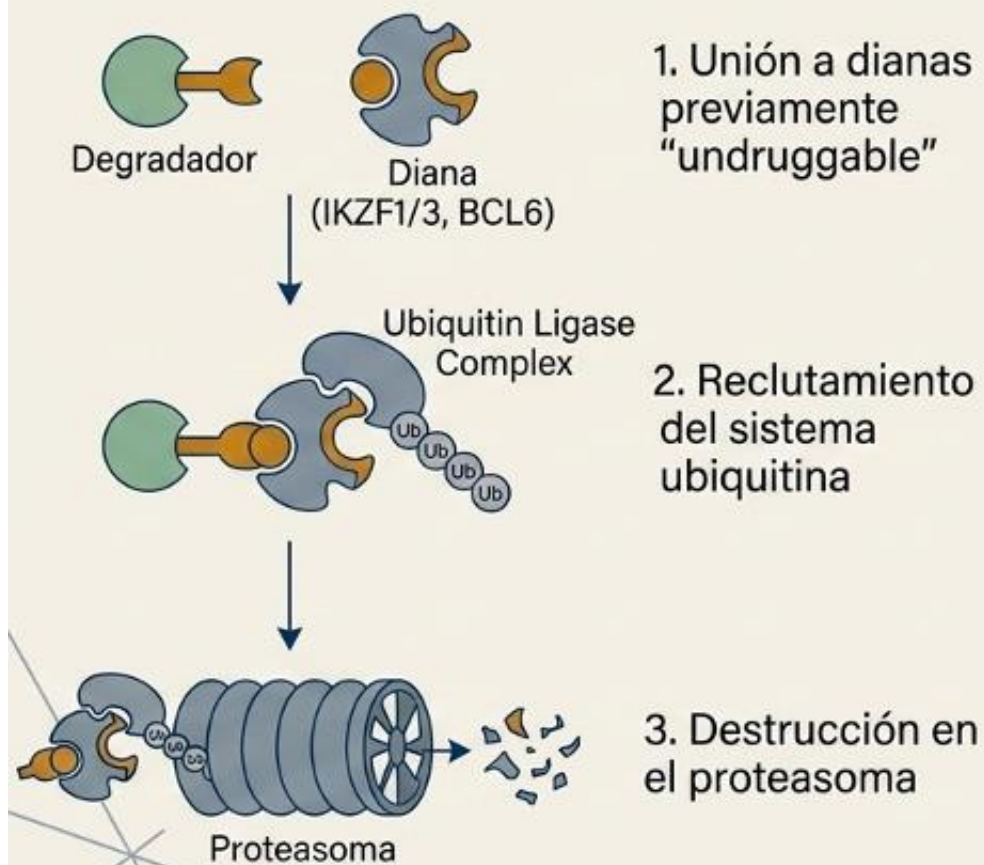
Biomarcadores: Navegando la Precisión

El IPI sigue siendo el estándar, pero es insuficiente para identificar perfiles de muy alto riesgo.



Limitación Actual: Pendiente de validación prospectiva antes de su incorporación clínica rutinaria.

Beyond T-Cell Engagers: Targeted Protein Degradation (TPD)



¿Por qué es relevante?: Permite atacar dianas intracelulares previamente inaccesibles para anticuerpos.

Estrategia TPD	Estado de Desarrollo
Golcadomide (IKZF1/3)	Ensayos Fase III
BCL6 Degraders	Fase I
BTK Degraders	Fase I
Estrategias Lisosomales	Fase Preclínica

Take-Home Messages: Un Paradigma en Transición



Complejidad Creciente: El LBDCGB R/R exige un abordaje personalizado.



CAR-T: Sigue siendo el estándar en recaídas precoces, pero su secuenciación óptima está redefiniéndose.



Nuevas Plataformas: Los anticuerpos biespecíficos (BsAbs) y los ADCs se consolidan como auténticos pilares terapéuticos.



Efecto Sinérgico: Las combinaciones ADC + BsAb emergen como la estrategia más prometedora en recaída.



Biomarcadores: ctDNA y clasificación molecular avanzan, pero requieren validación para la práctica clínica rutinaria.



Degradación de Proteínas (TPD): Abre una nueva era terapéutica más allá de las terapias T-redireccionadas.

More options, more complexity: personalization will be the next frontier.

Muchas Gracias

por acompañarme en este recorrido
por las novedades más relevantes en

EHA 2026

— Stockholm —



EHA 2026 Congress

12–15 June 2026
Stockholm, Sweden



Más conocimiento,
más opciones,
mejores decisiones
para cada paciente.

“ El futuro del linfoma B
difuso de célula grande será
más personalizado, más innovador
y más **esperanzador.** ”



Personalización



Innovación



Eficacia



Seguridad



Esperanza

Nos vemos en

EHA 2026
STOCKHOLM

