

Análisis descriptivo de 105 pacientes con linfoma de células T tratados en un centro de cuarto nivel en Cali (Colombia) entre los años de 2007-2013

► Laura María Díaz Correa, Francisco Jaramillo Echeverri, Nora Silva Pérez, Juan Guillermo Restrepo Molina, Joaquín Donaldo Rosales Martínez

Introducción y objetivos. Los linfomas T representan el 10%-12% de todos los linfomas no Hodgkin. Actualmente no se conocen claramente razones por las cuales tienen mal pronóstico y pobre respuesta al tratamiento convencional. El objetivo es describir una cohorte con diagnóstico de linfoma T tratada en la Fundación Valle del Lili (Cali) período 2007-2013.

Materiales y métodos. Estudio observacional, descriptivo. Se incluyeron 105 pacientes con linfoma T identificados en nuestra institución en el período entre enero de 2007 y diciembre de 2013. La información fue recuperada a través de los datos consignados en la historia clínica.

Resultados. Ciento cinco pacientes fueron diagnosticados con linfoma T (52% linfoma de células T NOS, 21% linfoma anaplásico de células T ALK negativo, 15% linfoma de células T adulta y 12%

micosis fungoides). La edad mediana de presentación fue de 53,6 años. El estadio clínico al momento del diagnóstico fue: I (10,4%), II (35,2%), III (24,8%) y IV (10,4%). El 54% tenía EBER 1 y 2 positivo, y el 17% tenía serología positiva para HTLV-1. El 97% recibió quimioterapia. La sobrevida global encontrada fue del 38% a 36 meses.

Conclusiones. Los linfomas T tienen diferentes características biológicas comparados con los linfomas B; sin embargo, el tratamiento actual se deriva de protocolos creados para linfomas de células B. El presente estudio describe el comportamiento de pacientes con diagnóstico de linfoma T y sus variantes en la cohorte más grande evaluada en nuestra región hasta el momento. Los resultados sugieren que los tratamientos prescritos no son óptimos dada la baja tasa de sobrevida global encontrada.

Caracterización de los pacientes con diagnóstico de linfoma B difuso de célula grande (LBDCG) en el Instituto Nacional de Cancerología

► Juan Alejandro Ospina Idárraga, José Leonardo Enciso Olivera

Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D.C.

Contacto: alejandrosospina31@yahoo.com

Introducción y objetivos. Los LBDCG son los linfomas no Hodgkin más frecuentes en adultos. No existen estudios en nuestra población que caractericen pacientes con esta enfermedad. El objetivo fue la caracterización clínica, histopatológica e inmunofenotípica de la población con LBDCG diagnosticada y tratada en la institución desde enero de 2009 hasta diciembre de 2013.

Materiales y métodos. Identificación inicial de los casos en el sistema de patología institucional MED. En el sistema SAP se recolectaron datos de la población, incluyendo tratamientos recibidos, respuesta, estado vital al último contacto.

Resultados. Se identificaron 219 pacientes, 84 fueron excluidos por tratamiento extrainstitucional, 10 fallecieron previo a recibir tratamiento, 125 casos fueron analizados. La variedad más frecuente fue LBDCG no especificado, fenotipo centrogerminal (59%), variante centroblastica (55,2%). El 72% presentaba estadios avanzados,

infiltración extranodal, gran proporción de componente bultoso y deterioro funcional, encontrando diferencias estadísticamente significativas en supervivencia global (mediana 1.259 días –3,44 años–) y libre de evento según los grupos de riesgo. Se hallaron diferencias significativas en tasas de respuesta según género. El protocolo más utilizado fue R-CHOP 21, se limitaron dosis de antraciclicos en pacientes con comorbilidad cardiovascular.

Conclusiones. Las tasas de supervivencia global y libre de enfermedad fueron menores en la población estudiada comparativamente a otras series, en probable asociación al estado avanzado de la enfermedad al ingreso y a la baja intensidad de dosis/tiempo. La diferencia en tasas de respuesta por género sugiere diferencias en metabolismo a los tratamientos prescritos. Mediante el presente estudio se valida el índice pronóstico internacional (IPI) en población colombiana.