



Estudio de vida real de patrones de tratamiento y desenlaces clínicos en pacientes con leucemia mieloide aguda frágiles que recibieron primera línea de terapia de baja intensidad o el mejor cuidado de

- » Kenny Mauricio Gálvez Cárdenas¹
- » Elizabeth Arrieta López²
- » Sandra Aruachán Vesga³
- » Guillermo Enrique Quintero Vega⁴
- » Leonardo José Enciso Olivera⁵
- » César Augusto Samanez⁶
- » Germán Espino López⁷
- » Alexis Javier Pinto Gómez⁸
- » Benito Arturo Castillo Ríos⁹
- » Shirley Truyenque Quintana¹⁰

- ¹ Hospital Pablo Tobón Uribe
- ² Fundación Valle del Lili
- ³ IMAT Oncomédica SAS
- ⁴ Fundación Santa Fe de Bogotá
- ⁵ Instituto Nacional de Cancerología
- ⁶ ONCOSALUD-AUNA
- ⁷ Centro Hemato Oncológico de Panamá-CHOP
- ⁸ Hospital del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid
- ⁹ Instituto Oncológico Nacional de Panamá
- ¹⁰ Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN

Introducción: la leucemia mieloide aguda (LMA) es una malignidad hematológica, que en población mayor de 65 años tiene una tasa de supervivencia del 30 % a 12 meses con los esquemas actuales de tratamiento.

Objetivo: determinar la supervivencia global (SG) de los pacientes con LMA no aptos a tratamientos intensivos y quienes fueron tratados con terapia de baja intensidad (TBI) o mejor cuidado de soporte (MCS).

Materiales y métodos: estudio retrospectivo, se incluyeron pacientes mayores de 18 años con diagnóstico confirmado de LMA entre el 1º de enero de 2015 al 31 de diciembre del 2018 en 12 centros de Colombia, Perú y Panamá.

Resultados: se incluyeron 125 pacientes de los cuales 98 recibieron tratamiento de primera línea con TBI. La mediana de edad en el grupo de TBI y MCS fue de 75 y 76 años, respectivamente. El estatus de desempeño ECOG fue menor de 2 en 66.3% del grupo con TBI. El tratamiento de primera línea más utilizado en el grupo de TBI fue 5-azacitidina (55.1%), 10.2 % de los pacientes recibieron tratamiento con bajas dosis de citarabina y 48.1 % transfusiones en el grupo MCS. Los pacientes tratados en primera línea con agentes

Autor para correspondencia: Kenny Mauricio Gálvez Cárdenas, Hospital Pablo Tobón Uribe.
Correo electrónico: kennygálvez@gmail.com
Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND.
(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

hipometilantes tuvieron una mediana de SG de 9.21 meses y supervivencia libre de progresión de 4.77 meses, la mediana de SG fue menor a dos meses con MCS. La mediana de duración del tratamiento de primera línea en grupo TBI fue de 54.5 días, siendo la causa más frecuente de discontinuación del tratamiento la progresión de la enfermedad (33.7 %). Los pacientes con TBI alcanzaron respuesta completa en un 11.2 % (IC95 %). Se requirió al menos una hospitalización en 77.6 % de los pacientes con TBI y 63 % con MCS siendo las principales razones toxicidad e infecciones.

Conclusiones: los pacientes con LMA no aptos para tratamiento intensivo tratados Colombia, Perú y Panamá tienen un pronóstico adverso. El tratamiento con agentes hipometilantes tuvo mejor SG comparado con el MCS. Se debe garantizar el acceso a terapias novedosas y efectivas para mejorar el resultado de este grupo de pacientes.

Palabras Clave

Leucemia mieloide aguda; terapia de baja intensidad; mejor cuidado de soporte.