



Experiencia en linfoma T/NK en dos hospitales universitarios entre los años 2013 a 2022. Estudio de serie de casos

»Mónica Arévalo Zambrano¹
»María Helena Solano Trujillo²
»Oscar Giovanni Romero Díaz²
»Luisana Molina Pimienta¹
»Mayra Alejandra Prada Serrano²
»Isabella María Lara Puello¹
»Ivon Melissa Solano Gil¹

¹ Hospital Universitario San Ignacio

² Hospital de San José

Objetivos: describir las variables sociodemográficas, hallazgos clínicos y estrategias de manejo en población colombiana con linfoma T NK nasal en dos hospitales de Bogotá, entre los años 2013 a 2022.

Materiales y Métodos: estudio observacional descriptivo de serie de casos de pacientes atendidos en los servicios de Hematología del Hospital Universitario San Ignacio (HUSI) y el Hospital San José (HSJ), diagnosticados con Linfoma T NK (LTNK) entre los años 2013 a 2022. Se ejecutó una búsqueda en las bases de datos con revisión de las historias clínicas para confirmar el diagnóstico y estudios complementarios. Se firmó consentimiento informado para la utilización de los datos. Se describieron variables sociodemográficas, hallazgos clínicos y estrategias de tratamiento.

Resultados: se encontró un total de 12 pacientes, 8 atendidos en el HUSI y 4 atendidos en el HSJ, principalmente hombres (58 %), de los cuales 10 presentaban LTNK nasal y 2 LTNK extranasal con compromiso en piel y sistema gastrointestinal. La mediana de edad al diagnóstico fue 60 años. Los síntomas más frecuentes al diagnóstico fueron obstrucción nasal, sinusitis recurrentes e infección de tejidos blandos. El 30 % cursaba con infiltración de médula ósea al diagnóstico. El rango de tiempo al diagnóstico fue de 3 semanas a 8 meses. El tratamiento de los pacientes en estadios tempranos (I-II) (66 %) fue con 2/3 DeVIC; en los estadios IV se manejó con esquemas de quimioterapia basados en asparaginasa (AspaMetDex) o de baja intensidad como CHOEP o clorambucilo en pacientes no fit. El 50 % alcanzó respuesta completa (RC) y el 25 % falleció durante el tratamiento. El 38 % de la población recibió trasplante de progenitores hematopoyéticos

Autor para correspondencia: Mónica Arévalo Zambrano

Correo electrónico: marevalo@husi.org.co

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/>)

por enfermedad avanzada (estadio IV) con RC; la mitad de los casos presentó recaída (Tabla 2). Entendiendo el tipo de estudio y sus limitaciones para el establecimiento de asociaciones, es preciso mencionar que todos los pacientes con compromiso extenso extranodal fallecieron, la mayoría antes de completar tratamiento. La supervivencia general (SG) en promedio fue 16 meses y los pacientes no fit tuvieron menores tiempos de supervivencia global.

Conclusiones: El linfoma de células T/NK (LTNK) es un subtipo raro de linfoma no Hodgkin (LNH) asociado al virus Epstein-Barr. Es frecuente en Asia, Centro y Suramérica siendo el 2.4 % a 10 % de los LNH. En nuestro medio la literatura se limita a reportes aislados de casos clínicos. Con este estudio aportaríamos la primera descripción epidemiológica de series de casos de linfomas T NK en población colombiana.

En nuestro medio, el LTNK se comporta de forma similar a la población asiática, predominando en sexo masculino, con una mediana de 60 años y retraso en el diagnóstico por presencia de síntomas locales inespecíficos. Las estrategias de tratamiento fueron heterogéneas según estadio y funcionalidad, variando desde esquemas de baja intensidad, quimioterapia con radioterapia secuencial/concomitante y regímenes basados en asparaginasa.

El papel del trasplante de progenitores hematopoyéticos es controversial por la

escasez de estudios prospectivos y por población heterogénea descrita, lo cual limita la interpretación de resultados. Estudios en población asiática con primera RC y en estadios I-II han demostrado buenas respuestas. En estadios tardíos se muestra una supervivencia global a los 2 años y supervivencia a largo plazo del 40 % al 50 % en pacientes que recibieron un trasplante.

La supervivencia varía según el estadio y en general es pobre en nuestro medio con SG de 16 meses, lo cual deja en visto la agresividad de esta entidad, de ahí la importancia de sospechar y de realizar de forma oportuna el diagnóstico.

Palabras Clave:

Linfoma T/NK extranodal de tipo nasal.

Figuras y Tablas:

Tabla 1.

Variables socio-demográficas de los pacientes

Variables Socio-demográficas		
	% (n)	% (n)
Género	58,3% (7)	41,7% (5)
	Masculino	Femenino
Hospital	66,7% (8)	33,3% (4)
	HUSI	HSJ
Régimen de Afiliación	16,7% (2)	83,3% (10)
	Subsidiado	Contributivo
Edad	60 años	(24-83)
	Mediana	Rango intercuartílico