



Estudio de vida real sobre la eficacia del esquema AIDA PETHEMA en leucemia promielocítica aguda, datos de un centro universitario de referencia

» Valeria Barros Fuenmayor¹
» Esteban Manrique Sánchez¹
» Pablo Andrés Avendaño Pérez¹
» Susana Fiorentino Gómez¹
» Sandra Milena Quijano Gómez¹
» Mónica Arévalo Zambrano²
» Ricardo Ballesteros-Ramírez¹
» María Victoria Herrera²

¹ Pontificia Universidad Javeriana

² Hospital Universitario San Ignacio

Objetivo: analizar las características clínicas, eficacia del esquema AIDA PETHEMA, respuesta a la inducción, supervivencia global y supervivencia libre de evento en pacientes diagnosticados con leucemia promielocítica aguda (LPA) en una institución de cuarto nivel durante 10 años.

Materiales y métodos:

Recolección de datos: se ejecutó una búsqueda en las bases de datos con revisión de las historias clínicas en el sistema de información de historia clínica del Hospital Universitario San Ignacio. Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes adultos que fueron diagnosticados con LPA en el periodo 2010 a 2020. Se recolectaron variables clínicas de forma cuantitativa, categórica o de intervalo, según su clasificación. Se evaluó el número de pacientes que alcanzó remisión completa luego del protocolo de inducción. Se utilizó el método de Pardo C. et al. (2015) modificado para ajustar el valor de aquellos pacientes en los cuales existió

pérdida en el seguimiento.

Análisis estadísticos:

Se utilizó el software estadístico SPSS versión 26 (IBM Corp. Released 2019. IBM SPSS Statistics for Macintosh, Version 26.0. Armonk, NY: IBM Corp). Se realizó un análisis descriptivo de las frecuencias para las variables cualitativas. Para las variables cuantitativas, los resultados se expresaron como la mediana y el rango. Se calculó el tiempo para la SG (dos y cinco años) y SLE utilizando el método Kaplan-Meier y se realizó una regresión de Cox.

Resultados:

Se incluyeron 33 pacientes con LPA para el periodo del estudio. La mediana del recuento de blancos fue de $8.5 \times 10^3/uL$. La mediana de la hemoglobina fue de $9.61g/dL$; para las plaquetas este valor fue de $22.8 \times 10^3/uL$. La mediana del porcentaje de promielocitos por citometría de flujo fue de 84.8 % y por mielograma de 72.0 %.

Autor para correspondencia: Valeria Barros Fuenmayor

Correo electrónico: v.barros@javeriana.edu.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/>)

El 56.0 % de los pacientes correspondía a mujeres y el 44.0 % a hombres, con una relación 1.27:1.0. El 72.0 % de los pacientes era menor de 45 años, con una mediana de edad de 36 años (rango 20.0 – 73.0 años).

La mediana calculada para la SG en el grupo de pacientes es de 91 meses; para los hombres fue de 100.38 meses versus las mujeres de 81.95 meses ($p: 0.451$). Con los grupos de pacientes que completaron cinco años de seguimiento, se estima una SG de 43.98 meses, siendo en promedio 6 meses mayor en los hombres que en las mujeres. Cuando se realiza el análisis por categorías se encuentra que los pacientes mayores de 60 años presentan una menor supervivencia (mediana: 32.76 meses IC95: 0.000-99.23), así mismo, pacientes con recuento de leucocitos mayor a 50.000 (mediana: 36.07 IC95: 12.36–59.77) y CD56 positivo (mediana: 68.06 IC95: 18.45-117.66). No se encontraron diferencias en la supervivencia con la expresión de CD2 y conteo de plaquetas utilizando como corte 40.000 plaquetas/uL.

En el modelo de Cox, tal como lo reporta la

literatura para este tipo de leucemia se encuentra que los promielocitos aberrantes medidos por mielograma y citometría, los recuentos de promielocitos en sangre periférica y la concentración de hemoglobina se relacionan con la respuesta y la supervivencia.

Conclusiones:

En este estudio se reporta una descripción epidemiológica de los pacientes con LPA, experiencia de 10 años, la cual no existía hasta la fecha. Esta revisión permitió identificar de forma clara la supervivencia de los pacientes con LPA y la respuesta al esquema tradicional de tratamiento.

Comité de ética:

Este estudio fue aprobado por el comité de ética del Hospital Universitario San Ignacio de Bogotá, Colombia (FM-CIE-0206-16).

Palabras Clave:

Leucemia promielocítica aguda; vida real; AIDA PETHEMA.