

# Tratamiento de leucemia linfoide aguda en recaída o enfermedad persistente en un centro de referencia nacional de oncología pediátrica con esquema clofarabina, ciclofosfamida, etopósido

► Agustín Darío Contreras Acosta, Teresa Adriana Linares Ballesteros, Nelson Hernando Aponte Barrios, Édgar Vladimir Cabrera Bernal, Carlos Alberto Pardo González, Jymmy Javier Lagos Ibarra, Jhonny Francisco García Medina

Fundación HOMI Hospital de la Misericordia (Bogotá, D.C.)

**Introducción:** la recaída en pacientes con leucemia linfoblástica aguda (LLA) es de difícil manejo y con posibilidad de supervivencia muy baja, por lo que es necesario evaluar nuevos protocolos de rescate que permitan mejorar el pronóstico de estos pacientes.

**Objetivo:** describir la respuesta de remisión completa (RC) después de al menos un ciclo de terapia combinada con clofarabina, etopósido y ciclofosfamida para tratamiento de pacientes pediátricos con LLA con enfermedad persistente o en recaída.

**Materiales y métodos:** pacientes y métodos: se realizó un estudio de cohorte descriptiva; entre abril de 2012 y diciembre de 2017, se diagnosticaron en la Fundación HOMI Hospital de la Misericordia 20 pacientes menores de 18 años con LLA refractaria al tratamiento inicial o en recaída que fueron tratados con combinación de clofarabina 40 mg/m<sup>2</sup>/día, ciclofosfamida 400 mg/m<sup>2</sup>/día y etopósido 150 mg/m<sup>2</sup>/día por cinco días, con profilaxis antimicótica, antibacteriana y antiviral, más soporte transfusional intensivo.

**Resultados:** de los 20 pacientes, 7 pacientes entraron en remisión completa posterior a primer ciclo, permitiendo realizar en ellos trasplante de progenitores hematopoyéticos, con toxicidad semejante a otros protocolos de menor intensidad.

**Conclusiones:** la combinación de clofarabina, citarabina y etopósido se constituye como una posibilidad de tratamiento para los pacientes con enfermedad refractaria o recaída en pacientes con LLA en la búsqueda de remisión completa para poder ser llevados a consolidación con trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos.

## DATOS DE CONTACTO

Correspondencia: Agustín Darío Contreras Acosta. Correo electrónico: [acontrerasa1@gmail.com](mailto:acontrerasa1@gmail.com)