
Productividad científica y mortalidad por cáncer en Colombia de 2000 a 2015

► David Bravo Linares, Andrés M. Acevedo Melo, Alejandro Ruiz Patiño, Diana Lucio Arias, Andrés F. Cardona Zorrilla

Correo electrónico: andres_acevedo@hotmail.com

Introducción: la relación entre mortalidad y productividad científica en cáncer aún no ha sido explorada en Colombia. Nuestro objetivo fue estimar y caracterizar la productividad científica y su relación con la mortalidad por cáncer en general y según localizaciones específicas con mayor mortalidad para población adulta en Colombia entre los años 2000 a 2015.

Métodos: se realizó un estudio ecológico de tendencia temporal en el marco de un análisis bibliométrico de registros de publicaciones con afiliaciones a instituciones colombianas registradas en Scopus, utilizando técnicas de búsqueda sistemática y evaluando la calidad del proceso. Se estimó y comparó la relación entre las variables mediante modelamiento econométrico.

Resultados: se identificaron 2.645 registros de publicaciones, de los cuales 1.464 (55,3%) fueron seleccionados y caracterizados como producción científica colombiana (concordancia interobservador 92,96%;

$K = 0,859$; IC95% 0,800-0,918). La mediana de autores, instituciones y citas por registro fue de 5, 3 y 2, respectivamente. El 52,7% de los registros tuvieron participación de al menos un autor con afiliación internacional. Las tres localizaciones específicas con mayor número de registros fueron cérvix, mama y estómago. Para el período estudiado, se observó una tendencia creciente en la producción científica frente a una disminución de la mortalidad por cáncer en general, constituyendo una relación proporcional inversa en el modelo de regresión lineal (coeficiente $r = -0,958$; $p = 0,000$; $R^2 = 0,911$).

Conclusión: la productividad científica colombiana en cáncer ha venido en aumento, en contraste con una disminución progresiva de la mortalidad. Sin embargo, esta producción tiene un componente predominantemente descriptivo, con relativamente baja participación interinstitucional y bajo impacto en la comunidad científica.

Experiencia con daratumumab en tres instituciones de referencia en hematología en Bogotá. Reporte de 10 casos y revisión de la literatura

► Humberto Martínez Cordero, Mónica Arévalo Zambrano, Leonardo Enciso Olivera, Virginia Abello Polo, Bonell Patiño Escobar

Correo electrónico: humbertomartinez48@hotmail.com

Introducción: el mieloma múltiple es una enfermedad incurable que requiere tratamientos efectivos de rescate. El daratumumab es un anticuerpo monoclonal disponible recientemente en nuestro medio. Describimos la experiencia clínica con este anticuerpo monoclonal en tres instituciones de referencia de Bogotá.

Métodos: revisión retrospectiva de los casos tratados con daratumumab que hayan recibido al menos una dosis.

Resultados: se incluyeron 10 pacientes. La mediana de líneas de tratamiento previas fue de 2,5 (1-6). El 80% había sido llevado a altas dosis de quimioterapia y autotrasplante. Todos los pacientes recibieron bortezomib en la primera línea de tratamiento y al 90% se le había administrado lenalidomida en algún momento. Los eventos relacionados con el esqueleto fueron la manifestación clínica más frecuente a la recaída (60%). La combinación de daratumumab con lenalidomida

y dexametasona fue el régimen usualmente más usado. Tres pacientes presentaron reacciones adversas relacionadas con la infusión. El 70% de los pacientes tuvieron reacciones adversas hematológicas, siendo de grado 3 o 4 en 5 pacientes. Las reacciones no hematológicas más frecuentes fueron infecciosas. Un paciente manifestó cuadro de movimientos anormales durante el tratamiento. Llamativamente un paciente perdió la expresión de CD38. La mediana de ciclos fue de dos (1-4). La mortalidad durante el tratamiento fue del 40%. Seis pacientes actualmente tienen beneficio clínico del medicamento.

Conclusión: los pacientes que logran completar más de dos ciclos presentan algún grado de respuesta o mejoría clínica. Las reacciones durante la primera infusión y las reacciones adversas hematológicas son frecuentes. Este es el primer trabajo cooperativo interinstitucional sobre intervenciones en mieloma múltiple.