

Modalidad de participación:	PÓSTER
CÓDIGO	H9

TÍTULO

Resultados a largo plazo en el tratamiento de Leucemia Linfática Aguda en 332 pacientes menores de 20 años en el Hospital Edgardo Rebagliatti Martins. Essalud. Lima - Perú (1994-2016)

AUTOR/ES:

Moreno Mariela, MD, Navarro Juan' MD, Aranda Lourdes, MD, Rojas Ninoska, MD, Wong Alfredo, MD

RESUMEN (ABSTRACT):

Introducción:

Los regímenes de quimioterapia a altas dosis vienen siendo a lo largo de los años el tratamiento estándar en el manejo de la Leucemia Linfoblástica aguda, seguido de un trasplante Alogénico como opción terapéutica.

Aquí se presentan los resultados de supervivencia a largo plazo de los pacientes tratados dentro del protocolo de LLA-B solo con QT y aquellos en los se optó por trasplante Alogénico post QT.

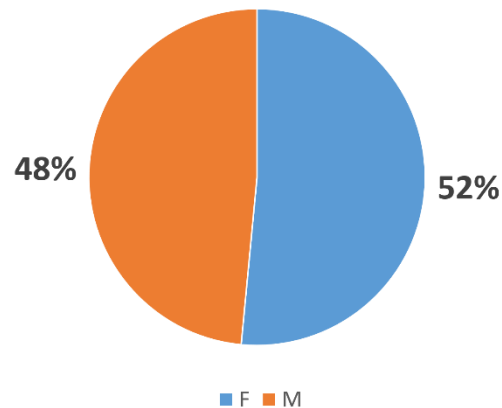
PACIENTES Y METODOS:

Se evaluó de forma retrospectiva 323 pacientes menores de 20 años con diagnóstico de Leucemia Linfática Aguda desde el año 1994 hasta el 2016 en nuestra institución. Se excluyeron pacientes con síndrome de Down. Según el protocolo de nuestra institución todo paciente con diagnóstico de LLA de alto riesgo recibe quimioterapia y de tener donante compatible, se procede a trasplante de Progenitores Hematopoyéticos. Se definió como sobrevida global a aquel intervalo de tiempo entre la fecha del diagnóstico y el momento del fallecimiento o la última evaluación. Para el registro de información y formulación de base de datos se utilizó el programa Microsoft Excel 2007. En cuanto al análisis estadístico y evaluación de curvas de sobrevida Kaplan Meier se requirió del software de la CDC - EPI Info Versión 7.

Resultados

Luego de la Revisión de Historias Clínicas, se obtuvieron en total, datos de 332 paciente entre 0 -20 años, tratados en el Hospital Edgardo Rebagliatti Martin por el servicio de Hematología Pediatría y Hematología Especial con Dx de LLA-B entre los años 1994 - 2016. Con una media de observación de 50 meses.

Distribución de población según Sexo en pacientes con Dx LLA –
HNERM (94-16)



N:332

Fig1. Distribución de población según sexo en paciente con Dx de LLA - HNERM

De los 332 pacientes, 209 recibieron esquemas de tratamiento con quimioterapia mientras 123 fueron tratados con QT seguido de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH). La media poblacional general fue de 7.6 años. En aquellos que recibieron quimioterapia 10 años, mientras que los que fueron sometidos a TPH 6 años. La distribución general según sexo fue de 48% Masculino y 52% Femenino. En cuanto a QT: 47% Masculino - 53% Femenino y TPH: 52% Masculino - 48% Femenino.

Distribución según tipo de tratamiento recibido
en pacientes con Dx LLA – HNERM (94-16)

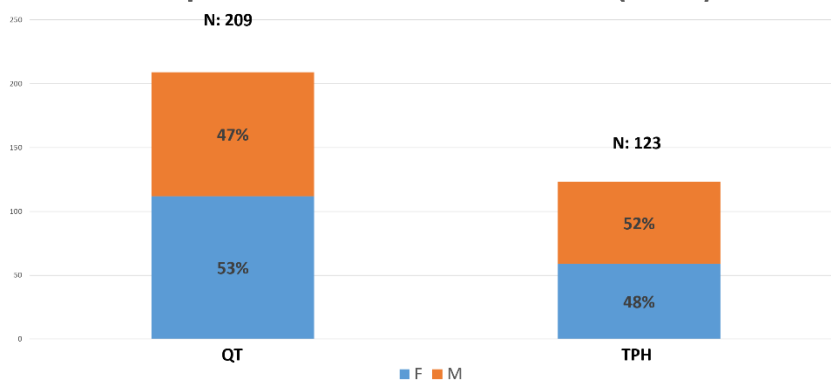
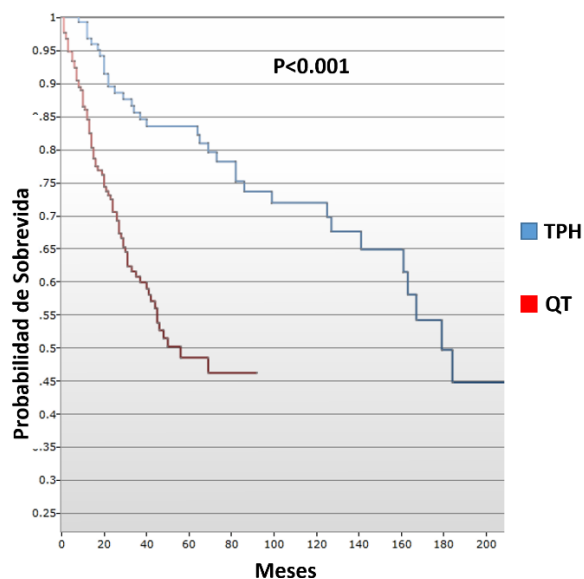


Fig2. Distribución de población según tipo de tratamiento recibido con Dx de LLA - HNERM

Luego del análisis estadístico se estimó que la supervivencia total a 5 años fue de 47% en QT y 82% en TPH con un p valor <0.001.



Grafica1. Curva de Supervivencia en pacientes con Dx de LLA según tipo de tratamiento.

Conclusiones

Los datos evaluados demuestran que en la población pediátrica con Dx de Leucemia Linfoblástica aguda, el trasplante sigue ofreciendo el mejor potencial de cura a largo plazo.

PALABRAS CLAVE (KEYWORDS):

Trasplante, haploidentico