

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Modalidad de participación: | PÓSTER |
| CÓDIGO | H32 |

TÍTULO

Trasplante Autólogo de Progenitores Hematopoyéticos en pacientes adultos con Linfoma no Hodgkin: Experiencia de 10 años en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima - Perú.

AUTOR/ES:

Dr. Juan Navarro, Dr. Eduardo Fernández, **Dra. Magali Mendoza**

RESUMEN (ABSTRACT):

Introducción: El trasplante Autólogo de progenitores hematopoyéticos forma parte del tratamiento de pacientes con Linfoma no Hodgkin en respuesta parcial y recaída.

Métodos: Revisión retrospectiva de los pacientes adultos con diagnóstico Linfoma no Hodgkin que se trasplantaron entre los años 2006-2016 en la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins . Total 59 pacientes. Se comparan grupos con prueba chi cuadrado, t de Student y ANOVA, estableciendo la sobrevida global y libre de enfermedad según método de Kaplan-Meier.

Resultados: En el período de estudio de 10 años un total de 59 pacientes cumplieron los criterios de selección, 61.02% varones y 38.98% mujeres, con edad promedio de 47.25 años para varones y de 41.95 años en mujeres ($p > 0.05$). El 66.1% fueron Linfomas de células B, 28.82% de casos fueron de células T, y 5.08% fueron Linfomas de células T/NK. El estadio clínico predominante fue IV en 42.38% de pacientes. Al momento del trasplante el 48.65% alcanzaron su segunda remisión completa previo al trasplante . El 91.27% presentó alguna complicación, dentro de las cuales la más frecuente fue la neutropenia febril foco oral (22.33%). El tiempo de prendimiento en promedio fue de 11.76 días. La dosis de células madre trasplantadas fue de 4.13×10^6 células. No se encontró relación entre la dosis de células trasplantadas y los días para el prendimiento ($p = 0.92$). El tipo de Acondicionamiento predominantemente empleado para el Trasplante fue BEAM en 72.88% La Sobrevida libre de enfermedad fue de 62.8% , Sobrevida Global fue de 73.6% en estos pacientes.

Conclusión: El Linfoma no Hodgkin es una patología frecuente que puede beneficiarse del trasplante de células progenitoras, con una buena sobrevida global y libre de enfermedad con pocas complicaciones

PALABRAS CLAVE (KEYWORDS):

Linfoma no Hodgkin - trasplante de progenitores hematopoyéticos - complicaciones - sobrevida.