

PRESENTACIÓN CLÍNICA Y RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA TRATADOS EN EL HOSPITAL BARROS LUCO-TRUDEAU EN CHILE

Campos C*, Molina N, Villanueva K, Montanares C, Orellana M, Muñoz L, Lois V, Bustos I.

* Hospital Barros Luco Trudeau, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN. El siguiente estudio presenta las características clínicas y resultados del tratamiento de 19 pacientes con leucemia promielocítica aguda (LPA) tratados en el Hospital Barros Luco-Trudeau (HBLT) en Chile, desde Enero de 2007 a Mayo de 2012. **METODOLOGÍA.** Se incluyeron todos los pacientes con translocación (15:17) positiva. Fue una revisión retrospectiva de las fichas clínicas. El análisis estadístico se realizó con SPSS.

RESULTADOS. La edad promedio de presentación fue de 38 años. El sangrado fue el síntoma más común de presentación (47%). Los porcentajes de clasificación de riesgo de Sans bajo, intermedio y alto fueron 36%, 21%, 36%, respectivamente. La inducción realizada fue con la administración simultánea de Ácido Transretinoico (ATRA), dexametasona y Daunorubicina, según Programa Nacional de Cáncer en el Adulto (PANDA). La principal complicación del tratamiento durante la fase de inducción fue la neutropenia febril (42%). En cuanto a la terapia de consolidación, la segunda consolidación se asoció con más complicaciones, de las cuales la más frecuente fue la neutropenia febril (26%). Todos los pacientes tratados lograron remisión molecular completa. Tres pacientes fallecieron antes de la inducción 2 por sangrado y otro por sepsis, todos SANS de alto riesgo, y otro murió durante la segunda quimioterapia de inducción, tras recaída debido a sangrado. La sobrevivida a 3 años fue de 84% y 67% a 5 años. Un paciente presentó recaída a los 36 meses.

CONCLUSION. La presentación clínica fue semejante a la ya descrita en la literatura. El tratamiento se realizó según las guías nacionales. Las complicaciones del tratamiento fueron similares a las mencionadas en otros estudios.