

Pronóstico y tratamiento de pacientes con Linfoma No Hodgkin de células T controlados en el Servicio de Hematología del Hospital Barros Luco Trudeau

Campos C*, Escobar S, Negrete M, Salas N, Muñoz L, Lois V, Bustos I.

Hospital Barros Luco Trudeau, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN. El siguiente estudio muestra el tratamiento y pronóstico de pacientes con Linfoma no Hodgkin (LNH) de Células T, controlados en el Hospital Barros Luco-Trudeau (HBLT) en Chile, desde Junio de 2006 hasta Julio de 2012.

METODOLOGÍA. Se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de LNH de células T. Fue una revisión retrospectiva de las fichas clínicas. El análisis estadístico se realizó con SPSS.

RESULTADOS. La edad promedio de presentación fue de 67 años. La mayoría de los pacientes corresponden al sexo femenino representando el 55,6%, el 88,9% tenía más de 60 años al momento del diagnóstico. Un tercio de los pacientes no tuvieron síntomas B, de los cuales el más frecuente fue la baja de peso con un 22,2%. El Linfoma T periférico, no especificado, fue el más frecuente (44,4%). Todos los pacientes recibieron terapia CHOP. Un 33% de los pacientes recibieron terapia de rescate ESHAP y un 33% de los pacientes recibieron RT. Pacientes con Índice pronóstico internacional (IPI) riesgo alto, el 100% falleció. La sobrevida, por Kaplan Meier, a los 20 meses fue de 88% y a los 60 meses fue de 74%.

CONCLUSION. La mayoría de nuestros pacientes fueron mujeres y mayores de 60 años, lo que contrasta a lo descrito en la literatura internacional. En cuanto al riesgo IPI llama la atención que fue mayor el riesgo intermedio bajo que el riesgo bajo, lo que probablemente se asocie al grupo etario mayor de nuestros pacientes. En cuanto al tratamiento, hay un gran contraste de la realidad internacional, que utiliza medicamentos en protocolos de investigación fase 2 y 3, además de la terapia standard, que utiliza el 100% de nuestros pacientes.