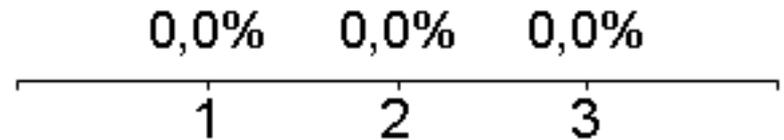


CASOS CLÍNICOS LINFOMA NO HODGKIN FOLICULAR

Dra. Carolina Guerra C .

En relación al tratamiento de mantención del linfoma folicular (LF) con Rituximab, señale la opción que más represente su opinión clínica:

1. 6 a 8 ciclos de inducción son suficientes para el tratamiento del LF
2. Es recomendable sólo en un grupo definido de pacientes con LF (pacientes jóvenes, masa tumoral >3cm, otro) con 8 a 12 ciclos de mantención.
3. Es recomendable en todos los pacientes con LF con 8 a 12 ciclos de mantención.



00:449 Voted:0

CASO CLÍNICO N°1

- **Mujer de 46 años**
 - **Junio 2013 Tumor ojo derecho de glándula lagrimal Síntomas B(-)**
 - **Laboratorio:**

Hb	12 gr/dl,	
GB	10.560 /ul,	Seg 72%
plaq	420.000 /ul	
VHS	43 mm	
Creat	0,79 mg/dl	
LDH	250 UI/l	
β2 micro	1,7 mg/l	
 - **RNM de órbita: proceso expansivo intraorbitario, extracorneal lateral derecho en relación a glándula lagrimal de 2,4x 1,6x 1,5 cm.**
-

CASO CLÍNICO N°1

- **TAC de cuello:**
 - adenopatía intraparotídea de 1,1x 1,5 cm,
 - infraparotídea bilateral de 1,5x1,7 cm.
 - Otras adenopatías en el grupo II de 2,1x2,9 cm.
 - **TAC de tórax: negativo**
 - **TAC de abdomen y pelvis:**
 - Adenopatías intercavo-aórticas de 1,7x1,5 cm
 - **Biopsia: Linfoma no Hodgkin Folicular G 2**
CD20(+),CD3(-),bcl2(+),CD10(+) focal,CD5(-), Ki 67 30%
 - **Biopsia de médula ósea: negativa.**
-

CASO CLÍNICO N°1

- **Diagnóstico:**

Linfoma no Hodgkin folicular G°2 etapa III A FLIPI 1

- **Quimioterapia R-CHOP (Junio a Noviembre/2013)**
 - **Control post 3° ciclo: remisión completa de lesión glándula lagrimal y adenopatías .**
 - **Control post 6° ciclo: remisión completa .**
-

CASO CLÍNICO N° 1

- **Mantención:**
 - **Rituximab en Diciembre 2013; 375 mg/m² cada 2 meses por 2 años.**
 - **La paciente se mantiene en remisión completa a la fecha.**
-

CASO CLÍNICO N°2

- **Mujer de 61 años.**
- **Nov 2009: Adenopatía supraclavicular derecha de 1x1,5 cm, axilares bilateral de 2x2 cm. Síntomas B(+)**
- **Laboratorio:**

Hb	13 gr/dl,
GB	6.200/ul,
Plaq	269.000/ul,
VHS	24 mm

Perfil bioquímico normal; LDH 180 UI/L. B2 micro 3,7mg/dl

CASO CLÍNICO N°2

Imágenes

- **TAC de cuello:**
 - adenopatía supraclavicular derecha de 1x1,5 cm,
 - otra bajo esternocleidomastoideo de 1 cm.
 - **TAC tórax:**
 - adenopatías axilares bilaterales de 1,9 x 1,2 cm y 3,3 x 1,7 cm.
 - **TAC abdomen y pelvis:**
 - adenopatías aorticas izquierda 1,5 cm
 - cadena iliaca externa izquierda de 1,3 cm
 - vena cava inferior de 1,3x1,6 cm.
 - En bazo imagen hipodensa de 1 cm .
 - Infiltración de grasa hepática.
-

CASO CLÍNICO N°2

- **Biopsia:**
Linfoma no Hodgkin folicular G°2, CD20(+), CD5(-), CD10(-), bcl2(+), bcl6(+), Ciclina D1 (-).
- **Biopsia de MO : negativa**

Diagnóstico: LNH Folicular G°2 etapa IIIB FLIPI 3

CASO CLÍNICO N°2

Tratamiento

- 8 ciclos R-CVP (Noviembre 2009 a Mayo 2010) con respuesta completa posterior a 4° ciclo de quimioterapia .
 - Posteriormente recibió quimioterapia de mantención con Rituximab 375 mg/m² cada 3 meses por 2 años.
 - Oct 2012 (3 años del diagnóstico)
Adenopatía inguinal izquierda de 3 cm. Síntomas B(-)
 - Biopsia: Linfoma no Hodgkin Folicular G°2
-

CASO CLÍNICO N°2

- **TAC cuello : negativo**
- **TAC de tórax:**
 - adenopatías axilares, subpectorales hasta 4,7 cm.
- **TAC de abdomen y pelvis:**
 - adenopatías retroperitoneales de 2,4 cm,
 - inguinal derecha 1,6 cm,
 - cadena iliaca izquierda de 3,3 cm.
- **Biopsia de MO (-)**

Diagnóstico: LNH Folicular G°2 en recaída etapa III A

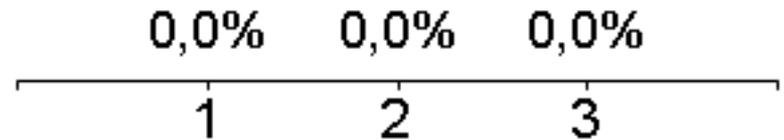
CASO CLÍNICO N°2

Tratamiento:

- **4 ciclos de R-FM Diciembre 2012 a Marzo 2013, logrando remisión completa**
 - **Mantenición: Rituximab 375 mg/m² cada 2 meses por 2 años (Mayo 2013 a Mayo 2015)**
 - **La paciente se mantiene en remisión completa a la fecha.**
-

En relación al tratamiento de mantención del linfoma folicular (LF) con Rituximab, señale la opción que más represente su opinión clínica:

1. 6 a 8 ciclos de inducción son suficientes para el tratamiento del LF
2. Es recomendable sólo en un grupo definido de pacientes con LF (pacientes jóvenes, masa tumoral >3cm, otro) con 8 a 12 ciclos de mantención.
3. Es recomendable en todos los pacientes con LF con 8 a 12 ciclos de mantención.

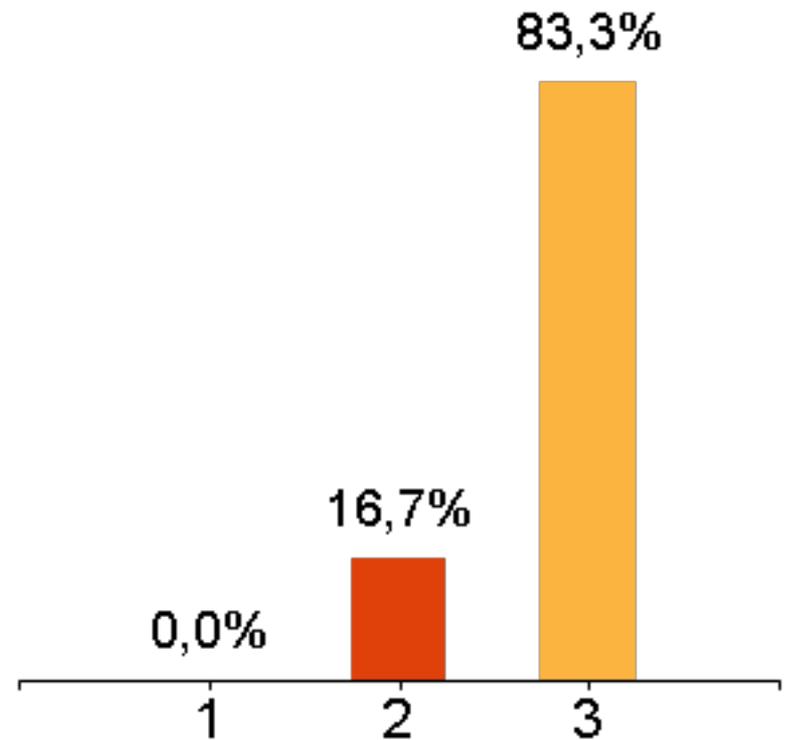


00:00

Voted:0

En relación al tratamiento de mantención del linfoma folicular (LF) con Rituximab, señale la opción que más represente su opinión:

1. El costo de tratar las recaídas es **igual** que el costo del tratamiento de mantención con 12 ciclos.
2. El costo de tratar las recaídas es **menor** que el costo del tratamiento de mantención con 12 ciclos.
3. El costo de tratar las recaídas es **mayor** que el costo del tratamiento de mantención con 12 ciclos.



00:00

Voted:24