

Imatinib en Leucemia Linfoblástica Aguda Phi (+)

Fardella P., Araos D., Alfaro J., Conte G., González N., Aravena P.,
Flores C., Gallardo C.*, Molina V*.

Hospital Clínico Universidad de Chile

Introducción

- Los pacientes con Leucemia linfoblástica aguda (LLA) Philadelphia (+) tienen mal pronóstico.
- Las respuestas completas obtenidas con la terapia de inducción es baja y la duración de ella es corta (9-12 meses) cuando se comparan con las que no presentan la traslocación.

Introducción

- El inhibidor de tirosina kinasa, Imatinib, utilizado en Leucemia Mieloide Crónica, inhibe la expresión del gen bcl-abl, generado por la traslocación.
- Por esta razón se postuló que el uso de esta molécula asociada a la quimioterapia en pacientes con LLA Phi (+) podría mejorar el pronóstico.
- Desde el año 2001, se trataron algunos de estos pacientes con Imatinib.

Material y Métodos

- Entre Enero/1995 y Diciembre/2005 se trataron 80 pacientes con LLA en la Unidad de Hematología Oncológica.
- Se evaluaron en forma retrospectiva 15 pacientes que eran portadores de la traslocación (9;22) y que no disponían de un donante compatible para trasplante.
- 7 pacientes recibieron sólo quimioterapia y 8 pacientes quimioterapia e Imatinib en dosis de 400 mg vía oral.

Material y Métodos

	Imatinib	Sin Imatinib
N° pacientes	8	7
Edad X	46.6 (25-64 años)	48.7 (27-68 años)
QT Inducción		
CALGB	6	3
Hiper CVAD	2	1
BFM		2
Protocolo Nacional		1

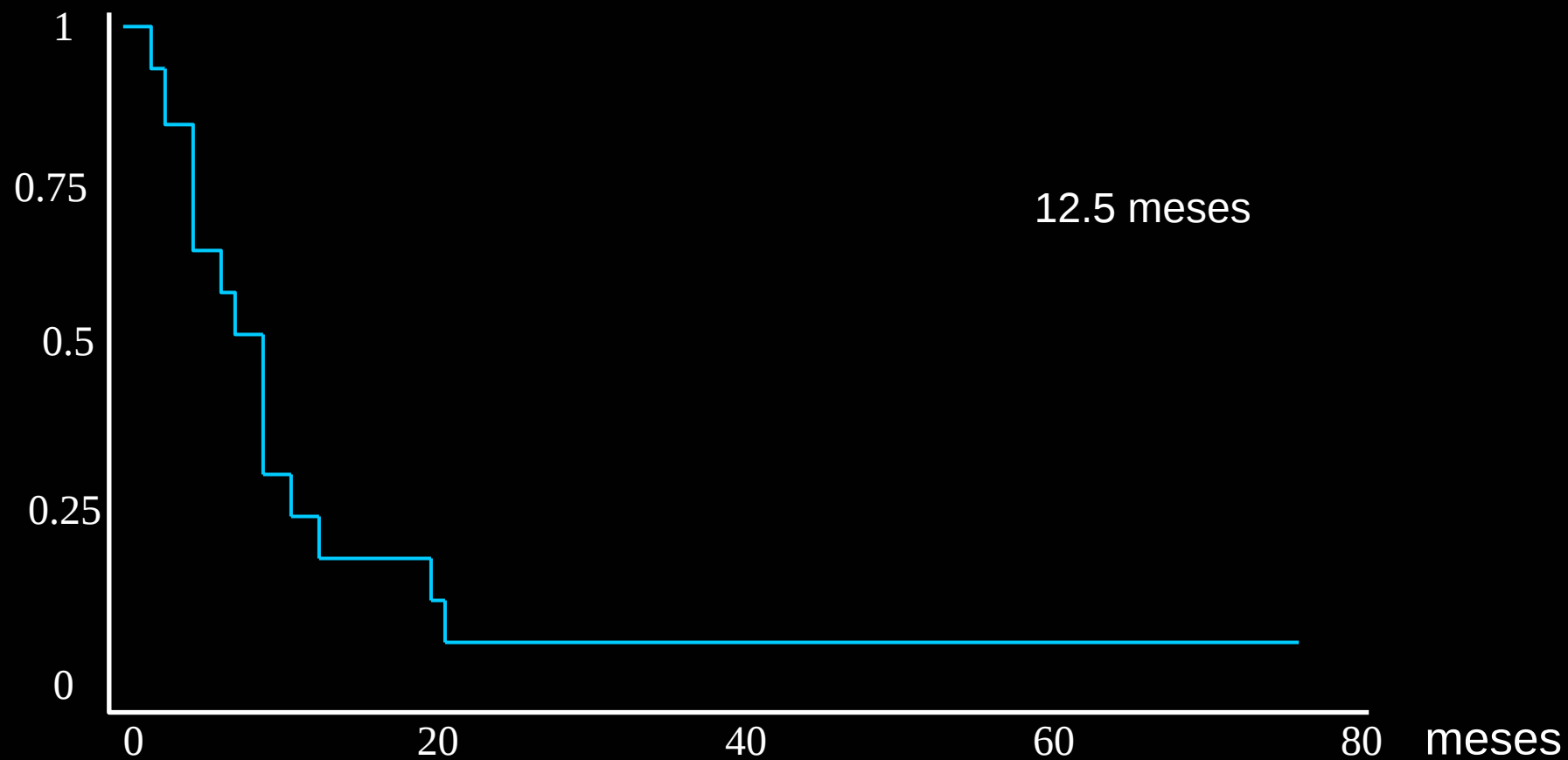
Resultados

	Imatinib n = 8	Sin Imatinib n = 7
Respuestas Completas	4/6 2 en refractarios	5
QT Rescate	2	1
R. Citogenética Completa	4	1
Cariotipo	2	1
FISH	4	

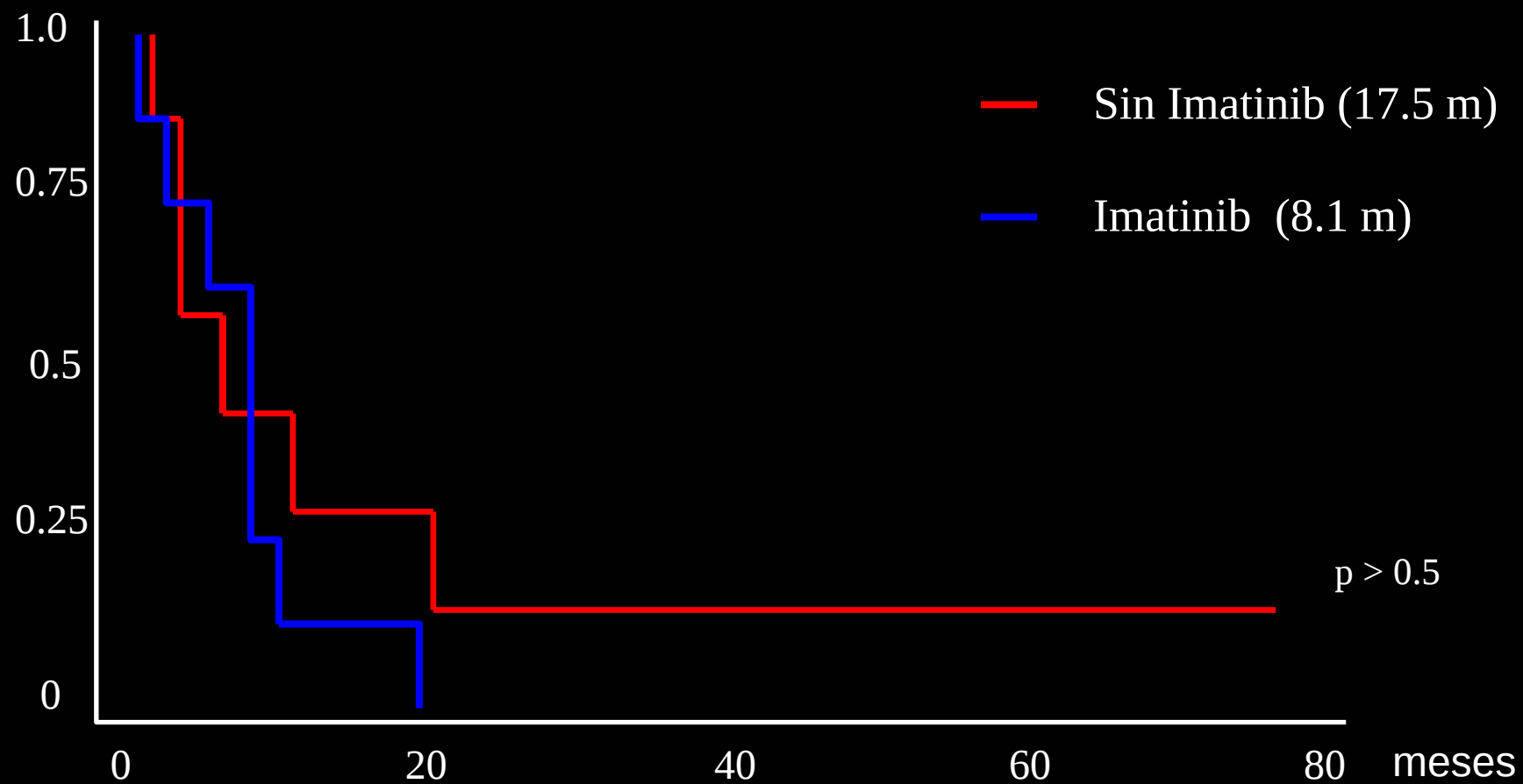
Resultados

- Se realizó trasplante autólogo en 2 pacientes que lograron respuesta citogenética completa.
- Presentaron recaída post trasplante precoz (1 y 3 meses)

Sobrevida Global (15 pacientes)



Sobrevida por tratamiento



Conclusiones

- No se observó aumento de respuestas completas con Imatinib durante la inducción.
- Ni la respuesta citogenética completa ni la quimioterapia en altas dosis mejoró la sobrevida en LLA Phi + tratados con Imatinib.
- Imatinib en dosis de 400 mg no mejoró la sobrevida en este grupo de pacientes con LLA Phi +.