Caracterización clínico epidemiológica de una serie de pacientes con linfoma de hodgkin Cienfuegos 2011-2016

Cabrera –Zamora MC¹, Fernández- Águila JD¹, Cuelho- Rodriguez MV², Angarica-Cabrera L²
¹Hospital Gustavo Aldereguía Lima, ²Universidad de Ciencias Médicas, Cienfuegos, Cuba
Email: denisse@jagua.cfg.sld.cu

RESUMEN

Neoplasia linfoide peculiar, enfermedad heterogénea, primera hemopatía maligna considerada curable en la década de los años 60 con esquemas de quimioterapia combinada representa el 1 % de todas las neoplasias malignas realizamos investigación que tiene como objetivo determinar características clínico epidemiológico de una serie de paciente con linfoma de Hodgkin se realiza un estudio descriptivo de carácter longitudinal que incluye 31 pacientes con linfoma de Hodgkin atendidos en el servicio de Hematología del Hospital de Cienfuegos durante el periodo 2011-2016 expresándose los resultado en frecuencias y porcentajes utilizándose para su análisis el paquete estadístico SPSS versión 15 en la investigación no se evidenciaron diferencias en cuanto al sexo, predomino la raza blanca con un 74,2 % el mayor número de pacientes oscilaron entre 20 y 29 años. La mayor procedencia fue del municipio de Cienfuegos, el subtipo histológico celularidad mixta. Con 51,6 %, los estadios II y III con 32,3 % y 45,2 % respectivamente, el AVBD se utilizó como esquema de primera línea, en todos los pacientes solo y/o combinado con radioterapia, se obtuvo remisión completa en 45,2 %, la radioterapia tuvo como indicación fundamental la presencia de masa bulky, la mortalidad en nuestra serie fue de 12,9 % se presenta la enfermedad predominantemente en pacientes jóvenes. la evolución hacia la progresión en pacientes con estadios iniciales se acompañó de factores desfavorables al inicio del diagnóstico, la mortalidad se asoció a enfermedad refractaria e Infecciones

Palabras clave: linfoma de Hodgkin, estadio, tratamiento, respuesta.

INTRODUCCIÓN

Neoplasia linfoide peculiar, en 1932 Thomas Hodgkin realiza su primera descripción y en 1967 Seif y Spriggs, definen la naturaleza maligna y su origen clonal, se trata de una enfermedad heterogénea, considerada primera hemopatía maligna curable en la década de los años 60 con esquemas de quimioterapia representa el 1 % de todas las neoplasias malignas e incide con una frecuencia de 3-3,5 nuevos casos por 100.000 habitantes y año. La curva de incidencia según la edad es típicamente bimodal, con un pico en los adultos jóvenes entre 15 y 35 años y otro después de los 55 años¹.

En la patogenia se relaciona la asociación al virus de Epstein-Barr particularmente en las áreas tropicales aunque la evolución de esta enfermedad hace suponer la implicación en su patogenia además de disregulación inmune y fenómenos de autoinmunidad.^{1,2}

La mortalidad acumulada por un segundo cáncer excederá la mortalidad acumulada por linfoma de Hodgkin, 15 o 20 años después del tratamiento.

A pesar de los resultados con los clásicos esquemas de quimioterapia utilizada en el control de la enfermedad en las últimas décadas el estudio del patobiología del tumor ha demostrado la existencia de biomarcadores relacionados con el microambiente y mecanismos moleculares implicados en respuestas diferentes en estos enfermos, hacia donde están dirigidas las investigaciones con el objetivo de correcta selección de pacientes a incluir en tratamientos con nuevas drogas.³

OBJETIVO

Determinar características clínico epidemiológico de una serie de paciente con linfoma de Hodgkin.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo, longitudinal que incluye 31 pacientes con diagnóstico de linfoma de Hogdkin atendidos en el Servicio de Hematología Adultos del Hospital Clínico Quirúrgico Dr. Gustavo Aldereguía Lima de Cienfuegos durante el periodo 2011-2016.

Datos obtenidos de las Historias clínicas de los pacientes, las variables analizadas, datos demográficos, variante histológica estadios al diagnóstico, tipos y esquemas de tratamiento utilizado así como tipo de respuesta obtenida, no se realiza análisis de supervivencia ya que incluimos paciente con diagnóstico reciente, los resultados se expresan en frecuencias y porcentajes utilizándose para su análisis el paquete estadístico SPSS versión 15.

RESULTADOS

La muestra estuvo constituida por el total de pacientes diagnosticados y atendidos en el servicio en el periodo comprendido entre los años 2011 – 2016 la cual fue de 31 pacientes.

No se evidenciaron diferencias en cuanto al sexo, predominó la raza blanca (74,2 %), el mayor número de pacientes oscilaron entre 20 y 29 años, la mayoría procedentes del municipio de Cienfuegos, el subtipo histológico celularidad mixta (51,6 %) y los estadios II y III con 32,3 % y 45,2 %, respectivamente

El AVBD se utilizó como esquema de primera línea, en todos los pacientes solo o combinado con radioterapia, se obtuvo remisión completa en 45,2 %, la radioterapia tuvo como indicación fundamental la presencia de masa burkit, la mortalidad en la serie fue de 12,9 %.

CONCLUSIONES

1. Se presenta la enfermedad predominantemente en pacientes jóvenes.
2. Predomina la raza blanca, el subtipo histológico celularidad mixta y la procedencia fue mayor del municipio de Cienfuegos.

3. La evolución hacia la progresión en pacientes con estadios iniciales se acompañó de factores pronósticos desfavorables al inicio del diagnóstico.
4. La mortalidad se asoció a enfermedad refractaria e infecciones.

BIBLIOGRAFIA

1. Follows GA, Ardeschna KM, Barrington SF, Culligan DJ, Hoskin PJ, Linch D, et al. Guidelines for the first line management of classical Hodgkin lymphoma. *BrJ Haematol.* 2014 Jul;166(1):34-49. doi: 10.1111/bjh.12878.
2. Koontz MZ, Horning SJ, Balise R, Greenberg PL, Rosenberg SA, Hoppe RT, et al. Risk of therapy-related secondary leukemia in Hodgkin lymphoma: the Stanford University experience over three generations of clinical trials. *J Clin Oncol.* 2013; 31(5):592-8.
3. Sasse S, Klimm B, Gorgen H, Fuchs M, Heyden-Honerkamp A, Lohri A, et al. Comparing long-term toxicity and efficacy of combined modality treatment including extended- or involved-field radiotherapy in early-stage Hodgkin's lymphoma. *Ann Oncol.* 2012;23(11):2953-9
4. Ansell SM, Connors JM, Park SI, O'Meara MM, Younes A. Frontline therapy with brentuximab vedotin combined with ABVD or AVD in patients with newly diagnosed advanced stage Hodgkin lymphoma [abstract]. *Blood (ASH Annual Meeting Abstracts).* 2012; 120(21):798.
5. Wong M, O'Neill S, Walsh G, Smith IE. Goserelin with chemotherapy to preserve ovarian function in pre-menopausal women with early breast cancer: menstruation and pregnancy outcomes. *Ann Oncol.* 2013; 24: 133-8.