

## LINFOMA FOLICULAR (LF) DE ORIGEN PRIMARIAMENTE EXTRAGANGLIONAR: CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-BIOLÓGICAS Y EVOLUCIÓN EN COMPARACIÓN CON LAS FORMAS GANGLIONARES

S. Mercadal, A. Martínez-Pozo, F. Bosch, E. Giné, A. Muntañola, S. Montoto, L. Colomo, O. Balaguer, E. Campo, E. Montserrat y A. López-Guillermo

*Servicio de Hematología, Hospital Clínic, IDIBAPS, Barcelona.*

**Objetivo:** Estudiar las características clínico-biológicas, la respuesta y la supervivencia de una serie de 22 pacientes con LF de origen primario extraganglionar a fin de compararlas con los pacientes con LF ganglionar diagnosticados en el mismo periodo de tiempo.

**Pacientes y métodos:** Veintidós enfermos (12V/10M; edad mediana 59 años) diagnosticados de LF según los criterios de la OMS en un periodo de 20 años, con origen primario en localizaciones extraganglionares. Como grupo control se utilizaron 212 pacientes diagnosticados de LF ganglionar en el mismo periodo. Se analizaron los principales datos clínicos, biológicos y evolutivos.

**Resultados:** El origen primario de los linfomas extraganglionares fue el siguiente: piel (5 casos), área ORL (4), tubo digestivo (3), parótida (2), médula ósea (2), sistema nervioso (2) y páncreas, tiroides, riñón y órbita (1 caso cada uno). Las principales características de los pacientes según el origen del tumor se detallan en la tabla. El régimen terapéutico no se seleccionó en función del origen del linfoma y consistió para los extraganglionares en monoterapia con alquilantes (3 casos), poliquimioterapia (15) o fludarabina sola o en combinación (2), cirugía (1) y rituximab (1).

	LF origen ExG (N=22)	LF origen ganglionar (N=212)	P
Edad (mediana, extremos)	59 (28-82) años	55 (24-93) años	NS
Sexo (V/M)	12/10	100/112	NS
Grado histológico 3 (%)	14	10	NS
Bcl2+ (%)	87	91	NS
Bcl2/JH (%)*	20	75	0,03
Estadio IV (%)	50	64	NS
MO+ (%)	36	62	0,02
LDH elevada (%)	15	24	NS
#b2-microglobulina elevada (%)	7	41	0,058
FLIPI alto riesgo (%)	19	35	NS
Tasa RC (%)	82	53	0,02
Supervivencia a 5 años (%)	75	74	NS

ExG: extraganglionar; \*estudiado en 5 y 80 pacientes con LF ExG y ganglionar, respectivamente

En el análisis multivariado el FLIPI fue la variable más importante para predecir la supervivencia, tanto en la serie global como en el grupo de pacientes con LF extraganglionar.

**Conclusiones:** El LF de origen extraganglionar mostró características clínicas y biológicas particulares. Aunque la tasa de RC fue así mismo más elevada que en los ganglionares, la supervivencia global resultó similar. El FLIPI fue un excelente índice pronóstico en estos enfermos.