

## REVISIÓN DE LEUCEMIAS AGUDAS LINFOBLÁSTICAS EN EDAD PEDIÁTRICA INCLUIDAS EN UN MISMO PROTOCOLO TERAPÉUTICO

I. Pérez de Soto, I. Fernández López, J.M. Pérez-Hurtado, C. Prats Martín y J.M. de Blas

*Servicio de Hematología. Sección de Hematología Pediátrica. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla.*

**Fundamentos:** Revisión de los resultados a largo plazo de pacientes pediátricos con LLA incluidos en el protocolo PETHEMA-LLA-96 de riesgo intermedio tratados en nuestro centro. Se evalúa la tasa de remisiones completas y recaídas.

**Pacientes:** Se evaluaron retrospectivamente 33 pacientes con LLA (19 niñas y 14 varones) de edades entre 1 y 14 años, con una media de 4,7 años y una mediana de 3 años, entre agosto de 1998 hasta diciembre de 2005.

**Resultados:** La forma de presentación al diagnóstico fue 50% astenia, fiebre o hemorragia menor y el 20% dolores óseos o articulares. A la exploración, el 50% presentó adenopatías, hepatomegalia o esplenomegalia. Según la clasificación FAB, el 60% de casos eran L1 y el 40% L2 y siguiendo clasificación EGIL, el 12% correspondía a B-I, 78% B-II, 6% T-II y 3% T-III. La citogenética (sólo tenemos resultados en el 66% de los casos) fue normal en el 50% y patológica en el resto con 5 hiperdiploidías, 2 hipodiploidías y 4 alteraciones complejas. Los resultados de la biología molecular en 21 pacientes fueron negativos para bcr/abl, E2A/PBX, MLL/AF4 y el 20% fue positivo para TEL/AML. Todos cumplieron criterios de inclusión en el protocolo PETHEMA-LLA-96. Durante la inducción se produjeron 2 éxitos: uno tras intubación por estatus convulsivo y neumonía posterior como causa final de muerte y otro por candidiasis sistémica crónica. El resto consiguieron remisión completa (RC) tras inducción (93%). Hemos tenido 3 recaídas (todas medulares), encontrándose todos en el momento de la recaída recibiendo quimioterapia (2 en médula ósea de control, tras mantenimiento 1 y otro por pancitopenia durante mantenimiento 2). En ninguno de los tres, la EMR por citometría de flujo predijo la recaída inminente. De los 33 pacientes evaluados con un seguimiento de 30 a 92 meses, con una media de 42 meses y una mediana de 30, 28 permanecen en RC (85%), de los cuales 9 siguen aún en tratamiento y 19 lo han finalizado.

**Conclusiones:** La tasa de remisiones completas conseguidas en niños con factores de riesgo tratados con protocolo PETHEMA-LLA-96 es similar a la obtenida en pacientes de riesgo estándar que han recibido otros protocolos de tratamiento.