

LOS NIVELES DE INTERLEUCINA 10 SOLUBLE (IL-10S) EN SUERO IDENTIFICAN UN GRUPO DE PACIENTES CON LINFOMA DE HODGKIN Y ENFERMEDAD AVANZADA CON PEOR SUPERVIVENCIA LIBRE DE EVENTOS

A. López¹, M. Navarrete¹, M.J. Cruz², I. Cargol², L. Gallur¹, A. Palacios¹, A. Blanco¹ y C. Palacio¹

Servicios de Hematología¹, y Bioquímica². Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona.

Objetivo: Evaluar el valor pronóstico de los niveles séricos de la IL-10s en el momento del diagnóstico en pacientes con linfoma de Hodgkin.

Método: 80 pacientes (M/F=40/40) de dos series consecutivas de un mismo hospital se han evaluado. Se analizaron los siguientes parámetros: edad, sexo, histología, síntomas B, estadio, enfermedad extraganglionar, tratamiento, Hb, leucocitos, linfocitos, plaquetas. #b-2-microglobulina, LDH, fosfatasa alcalinas y la fracción soluble de la IL-10 sérica mediante ELISA. Estadística: El corte óptimo de la IL-10s fue calculado mediante CART y análisis discriminante.

Resultados: La edad mediana fue de 36 años (límites: 15-95). Histología: PL: 1, EN: 56 (70%), CM: 17 (21%), DL: 1 y otros: 5. Estadios I-II: 52 (65%) y III-IV: 28 (35%), síntomas B, 27 (34%). Los tratamientos iniciales utilizados en 1ª línea fueron: COPP: 16 (20%), híbrido: 21 (26%), ABVD: 35 (44%), radioterapia sola: 6 (7%) y otros 2. Se realizó radioterapia complementaria en 32 casos (40%). Respuestas: RC/RCi: 68 (85%), RP: 6 (7,5%), respuesta inadecuada: 6 (7,5%). Han fallecido 16 pacientes (20%). Se consideraron enfermedad avanzada (estadios II-B, III y IV): 43 pacientes (54%). El corte significativo de la IL-10 sérica se estableció en 13,8 pg/ml. En el análisis multivariado solo la IL-10s sérica muestra su valor predictivo independiente para la SLE ($p=0,007$) Con una mediana de seguimiento de 86 meses, la supervivencia global es del 77% y la causa-específica del 85%. Teniendo en cuenta los niveles séricos de IL-10s podemos y el estadio se establecer 3 grupos pronósticos: 1) pacientes con estadio precoz (I y II-A), 2) pacientes con estadio avanzado e IL-10s inferior a 13,8 pg/mL y 3) los que están en estadio avanzado e IL-10s elevada ($> 13,8$ pg/mL), con un 83%, 78% y 37% de supervivencia libre de eventos a los 7 años (medianas no alcanzadas en los 2 primeros y de 15,5 meses en el tercero). Sin embargo no hay diferencia en cuanto a la supervivencia global, para ello es más preciso el modelo de Hasenclever. Si analizamos los pacientes con mal pronóstico según Hasenclever, solo aquellos que tienen la IL-10s elevada presentan una peor supervivencia libre de evento (17% de SLE a los 30 meses y mediana de 8; $p=0,0025$).

Conclusión: Los niveles séricos de IL-10s discriminan un subgrupo de pacientes con linfoma de Hodgkin avanzado con una peor SLE.