

## VALOR PREDICTIVO DEL ÍNDICE PRONÓSTICO INTERNACIONAL REVISADO (IPI-R) PARA PACIENTES CON LINFOMA DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES B (LDCG-B)

T. Giménez<sup>a</sup>, M. Cervera<sup>a</sup>, J. Gimeno<sup>b</sup>, E. Gimeno<sup>a</sup>, C. Pedro<sup>a</sup>, Á. Alvarez<sup>a</sup>, E. Abella<sup>a</sup>, S. Serrano<sup>b</sup>, C. Besses<sup>a</sup>, A. Salar<sup>a</sup>

*Servicio de Hematología Clínica<sup>a</sup> y Anatomía Patológica<sup>b</sup> del Hospital del Mar.*

**Introducción:** La adición de rituximab a los regímenes de quimioterapia con antraciclinas ha mejorado las respuestas y aumentado la supervivencia de los pacientes con linfoma difuso de células grandes B (LDCGB). El índice de pronóstico internacional (IPI) predice la supervivencia en pacientes tratados con quimioterapia sin rituximab. Recientemente se ha observado que una modificación del mismo (IPI-R) es mejor en pacientes tratados con rituximab y CHOP.

**Objetivos:** Analizar el IPI y IPI-R como índices pronósticos en pacientes con LDCGB tratados con rituximab y quimioterapia.

**Material y métodos:** Se han incluido de manera consecutiva a los pacientes con LDCG-B, CD20 positivos, tratados con rituximab y quimioterapia con intención curativa, desde la aprobación de la indicación de rituximab en LDCGB hasta marzo de 2007.

**Resultados:** Se incluyeron 61 pacientes: 34 varones y 27 mujeres, con una edad mediana de 62 años (intervalo 17-89). Características clinicobiológicas: estadio I: 18%, II: 31,3%, III: 11,5%, IV: 39,2%; síntomas B: 34,4%; ECOG  $\geq 2$ : 29,5%; masa voluminosa: 23%;  $\geq 2$  áreas extraganglionares afectas: 30%; LDH mediana: 399 UI/L (222-2612); beta-2 microglobulina mediana: 2,3 mg/dL (1,07-12,6). Distribución según IPI: bajo riesgo 41%, riesgo intermedio bajo 21,3%, riesgo intermedio alto 16,4 y alto riesgo 21,3%. Distribución según IPI-R: bajo riesgo 18%, riesgo intermedio 44,3% y riesgo alto 37,4%. Tratamientos de primera línea: R-CHOP 48 pts; R-CMyOP 6 pts, R-EPOCH 5 pts, R-Otros 4 pts. La supervivencia global a los 48 meses fue del 77,5% (+/- 6,45%) que se distribuye según el IPI: IPI1 89,57% +/- 7,04, IPI2 70,9% +/- 14,31, IPI3 64,62% +/- 16,63, IPI4 75,0% +/- 12,5 y según el IPI-R: IPI-R1 100%, IPI-R2 76,4% +/- 9,32, IPI-R3 68,56% +/- 11,01. La supervivencia libre de progresión fue del 74,5% (+/- 7,93%) y su distribución según el IPI y IPI-R fue: IPI1 93,75% +/- 6,05, IPI2 70,9% +/- 14,31, IPI3 66,8% +/- 15,81, IPI4 45% +/- 24,4, IPI-R1 100%, IPI-R2 79,7% +/- 9,12, IPI-R3 59,22% +/- 13,68.

**Discusión:** En nuestro medio, tanto el IPI como el IPI-R identifican grupos de pacientes con una supervivencia global y una supervivencia libre de progresión diferentes de forma satisfactoria, aunque el IPI-R los estratifica con mayor precisión.