

TRATAMIENTO DE PACIENTES CON LEUCEMIA AGUDA MIELOBLÁSTICA (LMA) EN RECAÍDA O REFRACTARIOS: EXPERIENCIA EN UN CENTRO

M.P. Queipo de Llano, A. Rosell, A. Campos, M.J. Moreno, S. del Castillo, R. García-Delgado, R. García-Sánchez, I. Pérez, S. de la Torre, G. Ramírez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga

Introducción: A pesar del avance en el tratamiento de la LMA, el número de pacientes refractarios o en recaída continúa siendo muy elevado. Desde el año 2000 al 2007 se han diagnosticado de forma consecutiva, en nuestro centro, 54 pacientes con LMA de novo, menores de 70 años. Se analizaron 23 pacientes refractarios o en recaída.

Material y métodos: Los pacientes fueron tratados al diagnóstico con Protocolos quimioterápicos intensivos: 23 con protocolo LMA-99 <60a del Grupo CETLAM, 25 con protocolo LMA-03 <70a del Grupo CETLAM y 6 con protocolo Pethema LMA>65a según los grupos de riesgo (buen pronóstico, riesgo intermedio y alto riesgo) establecidos en cada uno de los protocolos. Siete pacientes fueron refractarios al tratamiento de Inducción y recayeron tras conseguir remisión completa 17 pacientes. La media de edad de los pacientes fue de 48,4 años (31-69). La mediana desde el diagnóstico hasta la recaída fue de 10,7 meses (4,5 – 79). En nuestro centro, durante este periodo, hemos utilizado distintos protocolos de rescate en pacientes refractarios y en recaída:

PROTOCOLOS	n=23	RC	Tratamiento post-RC	vivos
Dauno liposomal +AraC	3	2	2 TPH-Auto ^{\$} .	1
Gentuzumab (9mg/m ² x 2)	3	0	-	0
FLAT	6	1	1 TPH-DNE cordón	0
FLAGIda+Gentuzumab(3mg/m ²)	6	2	1 TPH-Auto ^{\$} ; 1 TPH-DNE	4 [#]
TPH-Alo*	4	2		2
Otros	1	0	-	0

\$ con precursores extraídos tras 1ª RC; # 2 pacientes en tratamiento; *si la cifra de blastos pre-trasplante era <10%

Con los protocolos descritos en la tabla, consiguen una 2ª remisión completa 6/17 (35%). Los que no recibieron TPH como tratamiento, se consolidaron con TPH tal como se indica en la tabla. De los pacientes que recaen, 12 pacientes fallecen: 8 por progresión de la enfermedad, 2 durante el tratamiento (sin documentar respuesta) y 2 pacientes en RC: uno a los 20 meses del AutoTPH y por causa no relacionada y el paciente TPH-DNE de cordón a los 8,2 meses. La supervivencia libre de enfermedad de este grupo, desde la recaída, es de 22% a los 16,6 meses y la mediana de supervivencia de 9,6 meses. Se rescató un paciente, de los pacientes refractarios, con Daunomicina liposomal+ AraC y posteriormente se realizó autoTPH y, otro paciente está aun en tratamiento. Los 5 restantes fallecieron por resistencia absoluta de su enfermedad al tratamiento. La supervivencia global del grupo es del 8% a los 7,1 años y la mediana de supervivencia es de 1 año.

Comentarios: El resultado de los tratamientos para pacientes refractarios y en recaída es aun descorazonador, los escasos pacientes que consiguen una 2ª RC deben consolidarse con TPH. Son necesarios nuevos estudios con suficiente número de pacientes y ensayos clínicos con nuevas drogas que mejoren las perspectivas de estos pacientes.