

ASOCIACIÓN DE LINFOMA DE HODGKIN Y LINFOMA NO HODGKINIANO: ESTUDIO DE 6 PACIENTES EN UN SOLO CENTRO

A. Pérez-Montaña¹, J.M. Sancho¹, J.L. Mate², M. Sagüés¹, P.N. Britos¹, A. Wisniewska¹, S. Vives¹, J. Juncà¹, M. Moreno¹, N. Ruiz-Xivillé¹, I. Rodríguez¹, F. Millà¹, E. Feliu¹, J.M. Ribera¹

Servicio de Hematología Clínica. ICO-Hospital Germans Trias i Pujol. Institut de Recerca contra la Leucemia Josep Carreras.

**Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona). Universitat Autònoma de Barcelona*

Fundamento y objetivo: La asociación de LH y LNH es poco frecuente. El objetivo de este trabajo fue analizar las características y la evolución de los pacientes con LH y LNH metacrónicos o sincrónicos (linfoma compuesto) en un solo centro.

Pacientes y método: Estudio retrospectivo de 6 pacientes diagnosticados de LH y LNH de forma simultánea (n=1) o sucesiva (n=5) en un solo centro entre 1986 y 2011. Se recogieron las características demográficas, clínico-biológicas, los tratamientos y la supervivencia.

Resultados: La mediana de edad en el primer diagnóstico fue de 47 años (extremos 22-64) y 4 eran varones. El primer diagnóstico fue LH en 4 pacientes (esclerosis nodular [EN] en 3 y celularidad mixta [CM] en el otro) y LNH folicular en uno. El paciente restante tenía un linfoma compuesto (LH variedad EN y linfoma B difuso de célula grande [LBDCG]). El estadio de los pacientes en el momento del primer diagnóstico fue: LH I-II en 2, III-IV en 2; LNH estadio III en 1 paciente. El paciente con linfoma compuesto se presentó en estadio IV. El tratamiento consistió en quimioterapia, junto con radioterapia en 2 de ellos (con LH), alcanzando 3 pacientes la remisión completa (RC), uno respuesta parcial (RP) y 2 progresaron. La mediana de tiempo entre los diagnósticos fue de 51 meses (extremos 0-144). El diagnóstico de la segunda neoplasia fue de LNH en 4 pacientes (dos LBDCG, un linfoma MALT y un linfoma de Burkitt) y LH variedad celularidad mixta en uno. El estadio para los LNH fue I-II en 2 pacientes y III-IV en otros 2, mientras que el paciente diagnosticado de LH se presentó en estadio III. Todos los pacientes recibieron quimioterapia, con RC en 2, RP en 1 y progresión en 2. En el momento del análisis 3 pacientes habían fallecido. La mediana de supervivencia desde el primer diagnóstico fue de 145 meses (IC 95% [0 - 326]).

Conclusiones: La asociación de LH y LNH sincrónica o metacrónica es poco frecuente. La mayoría de pacientes sufrieron un LNH después de un LH, hecho que coincide con lo referido en la bibliografía, al ser los LNH la hemopatía maligna linfoide que puede presentarse con más frecuencia en pacientes con LH.

Financiado en parte con las becas P-EF 2011 de la FJC y RD06/0020/1056 de RTICC