

## ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA EN LEUCEMIAS MIELOIDES AGUDAS PRIMARIAS Y SECUNDARIAS A SMD NO CANDIDATAS A QUIMIOTERAPIA INTENSIVA

A. Bailén García, I.M. Vidales Mancha, L. González Díaz, D. Díaz Canales, A.I. Heiniger Mazo  
U.G.C. de Hematología y Hemoterapia. Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga

**Introducción:** Las Leucemias Mieloblásticas Agudas (LMA) en pacientes mayores tienen mal pronóstico, si además proceden de un Síndrome Mielodisplásico (SMD), los resultados empeoran. En los últimos años, la aparición de nuevas drogas como los agentes hipometilantes, 5-Azacitidina (AZA), están ofreciendo una opción más de tratamiento, ya que a su cada vez más demostrada eficacia, se une una tolerancia aceptable.

**Objetivos:** Evaluar la respuesta al tratamiento en términos de supervivencia y calidad de vida de 19 pacientes con LMA (5 primarias y 14 secundarias a SMD), tratados con AZA versus Quimioterapia paliativa (QTp).

**Pacientes y métodos:** Se revisan de forma retrospectiva las historias de LMA primarias y secundarias a SMD diagnosticadas entre agosto de 2009 y mayo 2011. Evaluando edad de los pacientes, comorbilidades, citogenética al diagnóstico, tiempo transcurrido hasta la transformación, tipo de tratamiento recibido AZA y/o QTp y supervivencia desde el diagnóstico de LMA hasta fecha de mayo de 2011. Los tratados con AZA, recibieron la pauta de 75mg/m<sup>2</sup>/5días/28 días, el 50% de los casos y el otro 50%, la de 7 días. Los tratados con QTp recibieron indistintamente: Citarabina sc, Etopósido, Tioguanina e Hidroxicarbamida.

**Resultados:** Fueron 19 pacientes, 8 mujeres y 11 hombres. Mediana de edad 73 años (46-83). LMA primarias 5, subtipos FAB (1M0, 2M1, 2M4); 14 LMA secundarias a SMD, con mediana de tiempo hasta la transformación 2,5 meses (0-19). Cuatro pacientes fueron LMA secundaria a SMD al diagnóstico. El 73,68% de paciente (14) presentaban al diagnóstico comorbilidades importantes, el 26,31% restante (5) no tenían antecedentes de interés. Citogenética al diagnóstico: en 5 LMA primarias (4 cariotipos normales y 1 con inv3 y 7q-); de las 14 LMA secundarias (5 cariotipos normales, 8 complejos y 1 no realizado); 8 pacientes (5 LMA primarias y 3 secundarias), fueron tratados con AZA, (1 con LMA secundaria, no ha sido valorable ya que efectuó la transformación en el 11o ciclo de AZA). De los 7 casos restantes, todos habían recibido, al menos 1 ciclo de Quimioterapia Intensiva (QTi) previa. 11 pacientes fueron tratados con QTp. La mediana de ciclos AZA fue de 6 (2-15). Con una mediana de seguimiento de 6 meses (1-15) para los tratados con AZA, la supervivencia global (SG) fue del 57,14% (4 pacientes), y éxitus el 42,85% (3 pacientes). La mediana de seguimiento de los pacientes con QTp fue de 3 meses (1-33), con supervivencia global 18,18% (2 pacientes) dos de los casos con larga supervivencia (28 y 33 meses) habían recibido previamente 1 ciclo de QTi. El 81,81% (9 pacientes), fueron éxitus.

**Conclusiones:** Según nuestros resultados podemos afirmar que en LMA, primarias o secundarias a SMD, no candidatas a QTi o refractarias, se pueden beneficiar del tratamiento con AZA, que por lo general son bien tolerados no interfiriendo en su calidad de vida y con aceptables resultados de supervivencia ya que 3 de los 7 pacientes (42,85%), tratados con este fármaco permanecen vivos después de 6 meses de tratamiento (rango 2-15 meses). Por el contrario, los tratados con QTp, el 63,63% fallecen antes de los 6 meses.