

LINFOMA FOLICULAR EN ESTADIO LOCALIZADO: ESTUDIO DE 35 PACIENTES

M. Moreno¹, J.M. Sancho¹, O. García¹, J.L. Mate², V. Tuset³, A. Pérez¹, M. Sagiés¹, P.N. Britos¹, A. Wisniewska¹, C. Motlló¹, D. Esteban¹, A. Flores¹, B. Xicoy¹, A. Oriol¹, I. Rodríguez¹, J. Grau¹, E. Orna¹, N. Ruiz-Xivillé¹, A. Arellano³, F. Millá¹ E. Feliu¹, J.M. Ribera¹

¹Servicio de Hematología Clínica. ICO-Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Institut de Recerca Contra la Leucemia Josep Carreras. ²Servicio de Anatomía Patológica. ³ICO-Oncología Radioterápica. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona). Universitat Autònoma de Barcelona

Fundamento y objetivo: Un 20-25% de pacientes con LF se hallan en estadio localizado. El tratamiento estándar consiste en radioterapia (RT) local, sin que esté establecido el valor de la inmunoterapia. El objetivo de este trabajo fue estudiar las características clínico-biológicas, el tratamiento y el pronóstico de una serie de pacientes con LF en estadio localizado diagnosticados en un solo centro.

Pacientes y método: Estudio retrospectivo de pacientes con LF localizado (estadios I y II) tratados en un centro. Se recogieron las características demográficas, clínicas y biológicas, así como el tratamiento y la respuesta al mismo.

Resultados: Se incluyeron 35 pacientes entre 2000 y 2011, con una mediana de edad de 56 años (extremos 17-78); 18 (51%) eran varones. La puntuación ECOG en el momento del diagnóstico fue inferior a 2 en 33 pacientes (94%) y ningún paciente presentó signos B. Catorce (40%) tenían un grado histológico 1, 9 (26%) un grado 2 y 7 (20%) un grado 3a. Veintitres pacientes (66%) se hallaban en estadio I, con afección extraganglionar en 9 (8 cutánea y 1 malar) y 12 (34%) un estadio II, con afección extraganglionar en 3 (conjuntiva, parótida e intestino). El índice FLIPI estuvo disponible en 28 pacientes, en 24 (86%) era de 0-1 y en 4 (14%) de 2. Trece (37%) realizaron tratamiento con RT, 6 (17%) inmunoterapia, 6 (17%) RT + inmunoterapia, 4 (11%) quimioterapia, 1 (3%) RT + quimioterapia y 5 (14%) no realizaron tratamiento tras la exéresis tumoral. De los 35 pacientes, 33 (94%) alcanzaron una remisión completa (RC) y 2 (6%) remisión parcial. Ocho (23%) presentaron recaída o progresión (uno de ellos no había recibido tratamiento). Sólo un paciente presentó recaída en la misma localización del diagnóstico. Las probabilidades de SLE, SLP y SG a los 8 años fueron, respectivamente, del 50% (IC 95% 28-82), 68% (IC 95% 49-87) y 83% (IC 95% 66-100). No se objetivaron diferencias significativas entre el grupo de pacientes tratados con RT sola frente a pacientes tratados con otras estrategias.

Conclusiones: Los pacientes con LF localizado presentan buena respuesta a los tratamientos administrados. En esta pequeña serie no se objetivaron diferencias en la SG, SLE y SLP entre los pacientes tratados con RT única y los que recibieron otros tratamientos.

Financiado en parte con las becas RD06/0020/1056 de RTICC y P-EF/2010 de la Fundación José Carreras para la Lucha contra la Leucemia.