

## **RESULTADOS DE LOS PROTOCOLOS LAL/SHOP-89, SHOP-94 Y SHOP-99, EN 1204 PACIENTES PEDIÁTRICOS TRATADOS EN 28 CENTROS ESPAÑOLES**

I. Badell, P. García-Miguel, J. Estella, A. Verdeguer, A. Navajas, C. Esquembre, R. Fernández-Delgado, J.M. Couselo, P. Gómez, E. Bureo, J. Molina, A. Vázquez, I. Rodríguez, M.J. Moreno, A. Muñoz, G. Mateos, G. Javier, M. Melo, B. López-Ibor, J.M. Indiano, M. Guibelalde, A. Blanco, R. López, R. Velasco, S. González, A. Cantalejo, R. González, J.M. Vagace, J. Cubells, por el grupo SHOP.

**Objetivo:** Presentar los resultados en el tratamiento de la LAL del grupo cooperativo SHOP (Sociedades Españolas de Hematología y Oncología Pediátricas).

**Pacientes:** Pertenecen 250 niños al protocolo SHOP-89, 423 al SHOP-94 y 531 al SHOP-99. Las diferencias terapéuticas básicas entre los protocolos SHOP-89 y SHOP-94, radican en una sucesiva intensificación del tratamiento y en la introducción del TPH en los pacientes de muy alto riesgo a partir del SHOP-99.

**Resultados:** La supervivencia actuarial libre de evento (SLE) global del SHOP-89 es 57+3% a 17 años, del SHOP-94 es 68+2% a 12 años y del SHOP-99 es 78+2% a 7 años. En el grupo de riesgo estándar la diferencia es significativa entre los protocolos 89 y 94 ( $p = 0,0012$ ) y entre los protocolos 89 y 99 ( $p = 0,0002$ ); SLE de SHOP-89: 62+4%, de SHOP-94: 77+3% y de SHOP-99: 88+3%. En los grupos de alto y muy alto riesgo también existen diferencias significativas entre los protocolos 89 y 99 ( $p = 0,0002$ ) y los protocolos 94 y 99 ( $p = 0,0107$ ); SHOP-89: 51+5%, SHOP-94: 61+3% y SHOP-99: 73+2%. Los pacientes con inmunofenotipo no T presentan una evolución significativamente mejor en los sucesivos protocolos: SHOP-89: 59+3%, SHOP-94: 72+2% y SHOP-99: 81+2%; 94 vs 89 ( $p = 0,001$ ) y 99 vs 89 ( $p = 0,0001$ ). Los pacientes con inmunofenotipo T presentan una evolución mejor en los sucesivos protocolos, especialmente en el SHOP-99: SHOP-89: 40+6%, SHOP-94: 44+6% y SHOP-99: 58+7% ( $p = ns$ ).

**Conclusiones:** 1. Nuestros resultados son comparables a los de otros grupos cooperativos internacionales, 2. La SLE ha mejorado significativamente en todos los grupos de riesgo, 3. La SLE ha mejorado en todos los subtipos inmunológicos, si bien de forma significativa en el inmunofenotipo T.