

Factores de riesgo asociados a la mortalidad muy temprana en leucemia promielocítica aguda en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

Daniel Enriquez, Jackeline Macetas, José Huamán, Claudio Flores, Marco Villena, Silvia Neciosup, César Samanéz.

Carcinos 2018; 8(2): 61-67.

Abstracto

Introducción: La leucemia promielocítica aguda (LPA) representa una neoplasia hematológica altamente curable, pero letal durante el tratamiento de inducción. Objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados a la mortalidad muy temprana en LPA en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo con todos los casos de LPA diagnosticados en INEN durante el período 2007 - 2016 que recibieron tratamiento de inducción basado en ácido transretinoico total (ATRA) y fallecieron dentro los primeros 30 días. Resultados: Se diagnosticaron 287 pacientes con LPA, los cuales tuvieron una tasa de mortalidad temprana de 32% (n=91). El 70% falleció entre los primeros 7 días de iniciado el tratamiento basado en ATRA (mortalidad muy temprana), con una mediana de edad de 31 años. Según la clasificación de riesgo, el 30% de los casos tuvo un riesgo intermedio y el 70% un alto riesgo, sin diferencias significativas entre ambos periodos de mortalidad. Conclusiones: La mortalidad muy temprana en pacientes con LPA tuvo como principal factor de riesgo el recuento alto de promielocitos en sangre periférica al diagnóstico y como principal morbilidad la hemorragia intraparenquimal.

Neoplastic hematological diseases associated with HTLV-1 infection.

Barrionuevo-Cornejo C, Dueñas-Hancco D.

Semin Diagn Pathol. 2019 Jul 2.

Abstract

Adult cell lymphoma/leukemia (ATLL) is a type of lymphoma consisting of T-cells that are related to infection with the human T lymphotropic virus (HTLV-1). Four clinical forms have been described (leukemic, lymphomatous, chronic, smoldering) and the phenotype corresponds to regulatory CD4+ T cells. The histological characteristics are variable, with neoplastic cells showing a size ranging from small to large and atypical nuclei with irregular contours. A series of genetic and molecular alterations have been described, which partially explain the lymphomagenesis of the neoplasm, some of which are also factors related to the clinical course and overall survival. ATLL is a neoplasm with a poor prognosis, but in recent years new targeted therapies have been designed, with encouraging responses. This neoplasm should continue to be studied to improve treatment and evolution.