

ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICO PATOLÓGICAS DEL LINFOMA MEDIASTÍNICO PRIMARIO DE CÉLULA GRANDE EN UNA ÚNICA INSTITUCIÓN

J.J. Sanchez Blanco, M.L. Lozano Almela, E. Perez Ceballos, J.M. Moraleda Jiménez y V. Vicente Garcia

Unidad de Hematología y Oncología Médica. Hospital JM Morales Meseguer, Murcia.

Introducción: El linfoma mediastínico primario de célula grande (LMPCG) es una variante específica de los linfomas no Hodgkin difusos de célula grande (LNHDCG) definido en la los sistema de clasificación de la WHO y REAL, que presenta características patológicas, genéticas y clínicas específicas.

Objetivo: Evaluar la incidencia, las características biológicas y clínicas de las pacientes de nuestro medio, diagnosticados de LNHDCG y LMPCG, estadiados y tratados de forma uniforme en nuestro centro.

Materiales y métodos: Se ha llevado a cabo un estudio retrospectivo de todos los pacientes diagnosticados de linfoma en nuestra unidad durante un periodo de 5 años (enero de 2000 a enero de 2005).

Resultados: Se identificaron un total de 203 casos de linfoma (83% LNH y 17% linfoma Hodgkin). De los 102 casos registrados de LNH de alto grado, 63 correspondían a LNHDCG. El 14% de los casos de los LNHDCG (9 pacientes) fueron diagnosticados de LMPCG. El seguimiento de los pacientes en ambos grupos fue similar (28,4 meses y 29,1 meses, respectivamente) al igual que los esquemas terapéuticos (basados en CHOP en 76% y 78%, respectivamente). Las características clínicas y patológicas de presentación de los pacientes se muestra en la siguiente tabla:

	LNHDCG	LMPCG	P
Pacientes	54	9	
Sexo (% mujeres)	35,2	66,7	0,074
Edad	59	35	0,0002
LDH elevada	35 (65%)	9 (100%)	0,033
IPI > 4	33 (61%)	5 (55%)	0,511
RC si IPI #> 4	24 (44%)	5 (55%)	0,536

Conclusiones: El estudio realizado en este único centro, evidencia la lactato deshidrogenasa se encuentra elevada de forma constante en pacientes con LMPCG, por lo que se reduciría el poder discriminatorio de este parámetro en la estratificación de estos pacientes según el índice pronóstico internacional (IPI). Además, en nuestro medio se evidencia una incidencia de LMPCG (5,4% de los casos de LNH) muy superior a la referida en otros estudios (2% establecido en estudios internacionales, o al 1% del Registro Español de Linfoma [RELINF]). Por ello, sería de utilidad futuros trabajos que exploraran la existencia de variaciones geográficas en la incidencia de esta enfermedad.