

PET-FDG PRECOZ EN LINFOMA DE HODGKIN TRATADO CON BEACOPP-14

Rubio-Martínez A, Recasens V, Montañés MA, Giraldo P.

Servicio de Hematología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Introducción: El tratamiento del linfoma de Hodgkin (LH) intenta conseguir la mayor supervivencia libre de enfermedad (SLE) con la menor toxicidad. El esquema óptimo de tratamiento todavía no se ha establecido. El grupo alemán para estudio del LH (GHSg) desarrolló el régimen BEACOPP para mejorar los resultados de los pacientes con LH avanzada. Desde entonces, se han desarrollado 3 ensayos clínicos randomizados con BEACOPP para encontrar un equilibrio entre la máxima eficacia y la menor toxicidad en EH avanzado. Recientemente, un estudio ha sugerido que el PET-FDG después de 2 ciclos de quimioterapia es la mejor herramienta para predecir el resultado del tratamiento en LH.

Propósito: Evaluar la eficacia del régimen en densidad de dosis BEACOPP-14 en pacientes de nuevo diagnóstico con LH. El tratamiento fue asignado según los factores de riesgo. Los pacientes fueron clasificados según el Sistema de Pronóstico Internacional (IPS) : aquéllos con IPS de 3 o más recibieron 2 ciclos de BEACOPP-14, realizando entonces un FDG-PET para decidir el número total de ciclos.

Diseño: ensayo observacional, prospectivo en pacientes consecutivos y previamente no tratados de LH no de predominio linfocítico, con estadio avanzado, en un centro. Criterios de exclusión: HIV positivo, otras neoplasias y afectación de SNC.

Pacientes y métodos: desde septiembre de 2005 a diciembre de 2006, 10 pacientes recibieron BEACOPP-14 de forma ambulatoria. Variables al diagnóstico: datos demográficos, examen físico, hemograma, bioquímica sérica y urinaria, TAC toracoabdominal, biopsia de médula ósea. Fueron clasificados según IPS y estadio clínico. Todos los pacientes recibieron G-CSF pegilado en D+4. Al finalizar el 2º ciclo se reevaluó la respuesta mediante FDG-PET clasificándose: RC, RP y NR. Los pacientes en RC recibieron 2 ciclos adicionales y los pacientes en RP 6 ciclos. Se registraron los efectos adversos. Análisis estadístico: estudio de supervivencia utilizando Kaplan-Meier y regresión de Cox. Supervivencia global (SG) y SLE.

Resultados: 9 LH clásico. Media de edad 27.6 (17-51), varones 5 y mujeres 4. IPS 4(3), 5(4). Bulky 2. FDG-PET después del 2º ciclo: 4 pacientes positivo, negativo 5. Total ciclos: 4 en 4 pacientes, 8 en 3. Respuesta (5 pacientes evaluables): 3 RC, 1 RP, 1 NR. Toxicidad: anemia 6 (todos recibieron eritropoyetina), neutropenia 1, infección respiratoria 2, eritema 1, neuropatía periférica 1, IAM1. Ciclos retrasados 10 en 5 pacientes. Recaída precoz: 1 (al mes 6). No fallecidos. SG media 6.6 meses (2-12) y SLR media 5 (1-9).

Conclusiones: La respuesta global ha sido de 80% (RC 60%), Los efectos adversos frecuentes (78%) y hemos tenido que retrasar ciclos en el 50% de los pacientes por mielotoxicidad. Es necesario un mayor número de pacientes y seguimiento para conocer la efectividad del BEACOPP-14 y el valor del FDG-PET después de 2 ciclos de BEACOPP-14 para predecir para la repuesta.