



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION

Dirección General de Postgrado

Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud

**RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DEL TRATAMIENTO ADAPTADO AL
RIESGO (PROTOCOLO IC-APL) EN PARAGUAY. ESTUDIO MULTI-CÉNTRICO**

Trabajo de tesis para optar al título de Magister en Ciencias Biomédicas

Alumna: Bioq. Lady Franco Benegas

Directora de tesis: Dra. Ana Ilda Ayala Lugo, PhD, MSc

San Lorenzo - Paraguay

2017

RESUMEN

RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DEL TRATAMIENTO ADAPTADO AL RIESGO (PROTOCOLO IC-APL) EN PARAGUAY. ESTUDIO MULTI-CÉNTRICO.

Franco L¹, Ayala-Lugo A¹, Salinas V², Jolly V¹, Ferreira-Nizza J³, Zarza J³

1. Laboratorio de Genética Molecular. Departamento de Genética. Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Asunción. 2. Hospital Central Dr. Emilio Cubas del Instituto de Previsión Social .3. Hospital de Clínicas Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción.

La leucemia promielocítica aguda (LPA) es considerada una de las leucemias de mejor pronóstico en adultos. El tratamiento estándar incluye la administración de ATRA y quimioterapia basada en antraciclinas. Desde el 2012, nuestro país fue aceptado para formar parte del Consorcio Internacional de Leucemia Promielocíticas agudas, red internacional que propuso un protocolo de tratamiento basado en daunorubicina además de ATRA y estratificado según riesgo (Protocolo IC-APL). El objetivo de este estudio fue evaluar la implementación del tratamiento adaptado al riesgo (Protocolo IC-APL) en Paraguay. Un total de 30 pacientes fueron incluidos en el estudio. La remisión completa (RC) fue del 93% con una mediana de tiempo de 36 días. La mediana de seguimiento fue de 22 meses con una incidencia acumulada de recaída, supervivencia global, supervivencia libre de enfermedad y supervivencia libre de eventos de 16% (IC95%: 5,2 – 51,8), 89% (IC95%: 69,6 – 96,4), 84% (IC95%: 58,07 – 94,7) y 78,6% (IC95%: 54,9 – 90,8) respectivamente. Los resultados indican que con el establecimiento de este protocolo se ha logrado mejorar el porcentaje de remisión completa como así también el porcentaje de supervivencia global.

Palabras claves: Leucemia promielocítica. Tratamiento adaptado al riesgo. IC-APL

ABSTRACT

RESULTS OF THE IMPLEMENTATION OF TREATMENT ADAPTED TO RISK (PROTOCOL IC-APL) IN PARAGUAY. MULTI-CENTER STUDY.

Franco L¹, Ayala-Lugo A¹, Salinas V², Jolly V¹, Ferreira-Nizza J³, Zarza J³

1. Laboratorio de Genética Molecular. Departamento de Genética. Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Asunción. 2. Hospital Central Dr. Emilio Cubas del Instituto de Previsión Social .3. Hospital de Clínicas Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción.

Acute promyelocytic leukemia (APL) is considered the best prognosis acute leukemia in adults. Currently the standard treatment includes all trans retinoic acid (ATRA) plus anthracycline-based chemotherapy. In 2012, our country was accepted to form a collaborative group and joined the International Consortium of acute promyelocytic leukemia (IC-APL) which is an international network that proposed a treatment protocol based on daunorubicin and all-trans retinoic acid stratified by risk (IC-APL protocol). The main goal of this study was to assess the implementation of the treatment adapted to the risk (Protocol IC-APL) in Paraguay. Thirty patients with acute promyelocytic leukemia were included in the study. The complete remission (CR) rate was 93% with a median of 36 days for CR. After a median follow-up of 22 months, cumulative incidence of relapse, overall survival (OS), disease-free survival (DFS) and event-free survival (EFS) were 16% (95% CI: 5,2 – 51,8), 89% (95%CI: 69,6 – 96,4), 84% (95% CI: 58,07 – 94,7) y 78,6% (95% CI: 54,9 – 90,8), respectively. Our results indicate that with the establishment of this protocol has achieved a high percentage of complete remission and high OS.

Key Words: Acute promyelocytic leukemia. Risk-adapted treatment strategy. IC-APL