

**Enfermedad de Hodgkin estadio I y II no bulky,
incidencia de segundas neoplasias y eventos
cardiovasculares tras quimioterapia exclusiva
ABVD.**

Autores: V. Navarro, B. Pajares, D. Olmos, C. Quero, E. Alba

Víctor A. Navarro Pérez
MIR 3 Oncología Médica
Hospital Virgen de la Victoria

INTRODUCCION

- EH estadios I y II no Bulky pronostico favorable según EORTC:
 - SLE >95% con QT-RT
- Efectos tardíos (RT):
 - 2° neoplasias (mama y pulmón) y Eventos cardiovasculares (Insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica e ictus)
 - Riesgo Muerte superior a población general según :
 - 2° neoplasias: RR 8 – 14
 - Cardiopatía isquémica : RR 3
 - Ictus: RR 2.5 – 3
- Opción: QT exclusiva ABVD
 - Ventajas:
 - Mínimo riesgo de 2° neoplasias
 - No parece comprometer supervivencia de los pacientes
 - Desventajas:
 - 5- 7% más riesgo de recidiva
 - Ausencia resultados a largo plazo

Review of the cardiac long-term effects of therapy for Hodgkin lymphoma

Table I. Excess risks of cardiac mortality after Hodgkin lymphoma therapy over time.

Intervals (years)	Stanford		Harvard		The Netherlands		BNLI		CCSS
	RR	AR	RR	AR	RR	AR	RR	AR	AR
0–5	2	6.4	4.4	6.3	7.6	6.1	1.7	4.6	–
5–10	3.6	20.1	2.7	5.3	7.0	10.6	2.3	10.9	5.1
10–15	3.0	20.5	2.5	7.2	4.5	10.7	1.9	8.5	12.3
15–20	5.0	54.2	2.8	13.9	6.8	28.7	4.1	28.9	12.3
>20	5.6	70.6	4.5	41.1	8.3	53.9	3.1	22.2	25

BNLI, British National Lymphoma Investigation; CCSS, Childhood Cancer Survival Study; RR, relative risk; AR, absolute risk.

Long-Term Solid Cancer Risk Among 5-Year Survivors of Hodgkin's Lymphoma

David C. Hodgson, Ethel S. Gilbert, Graça M. Dores, Sara J. Schonfeld, Charles F. Lynch, Hans Storm, Per Hall, Froydis Langmark, Eero Pukkala, Michael Andersson, Magnus Kaijser, Heikki Joensuu, Sophie D. Fosså, and Lois B. Travis

J Clin Oncol 25:1489-1497. © 2007 by American Society of Clinical Oncology

- Estudio retrospectivo, Periodo de inclusión: 1970-2001
- N: 18.862, todos los estadios
- Mediana de edad al dx: 30 años y mediana de duración del seguimiento de 12,2 años
- Segundas neoplasias: 1490 observadas VS 625 esperadas ($O/E=2.38$; 95% CI, 2.26 to 2.51).
- Un paciente dx a la edad de 30 años y que sobreviva hasta los 40 años:
 - Cáncer de mama (RR= 6.1)
 - Supradiafragmática (RR= 6,0)
 - Infradiafragmática (RR =3,7)

Second Cancer Risk After Chemotherapy for Hodgkin's Lymphoma: A Collaborative British Cohort Study

J Clin Oncol 29. © 2011 by American Society of Clinical Oncology

- Estudio retrospectivo
- N= 5798 pacientes tratados con QT entre 1963-2001
 - N= 3432 recibieron RT en algún momento (54% Mantle)
- Desarrollo segundas neoplasias
 - 459 segundos tumores
 - QT
 - Aumento significativo riesgo tumores pulmón, No Hodgkin y leucemias: RR: 2
 - No aumento significativo del riesgo de cáncer de mama
 - Régimen ABVD: no aumento riesgo segundos tumores sólidos ni leucemia.
 - Qt+RT
 - Aumento significativo riesgo de tumores casi cualquier localización: RR: 3,9.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio: análisis retrospectivo
- Periodo inclusión: 1991 – 2008
- Hospital clínico Virgen de la Victoria

- Población:
 - 86 pacientes EH I y II no Bulky
 - Todas las histologías

- Tratamientos:
Quimioterapia exclusiva y QT-RT si RP

RESULTADOS

Características de los pacientes

- N=86
 - Varón=47 ; Mujer= 39
 - Mediana edad: 27 años
 - Estadios: I → 32% II → 68%

- Subtipos histológico
 - E. Nodular (52%)

- ECOG 0 (89%)

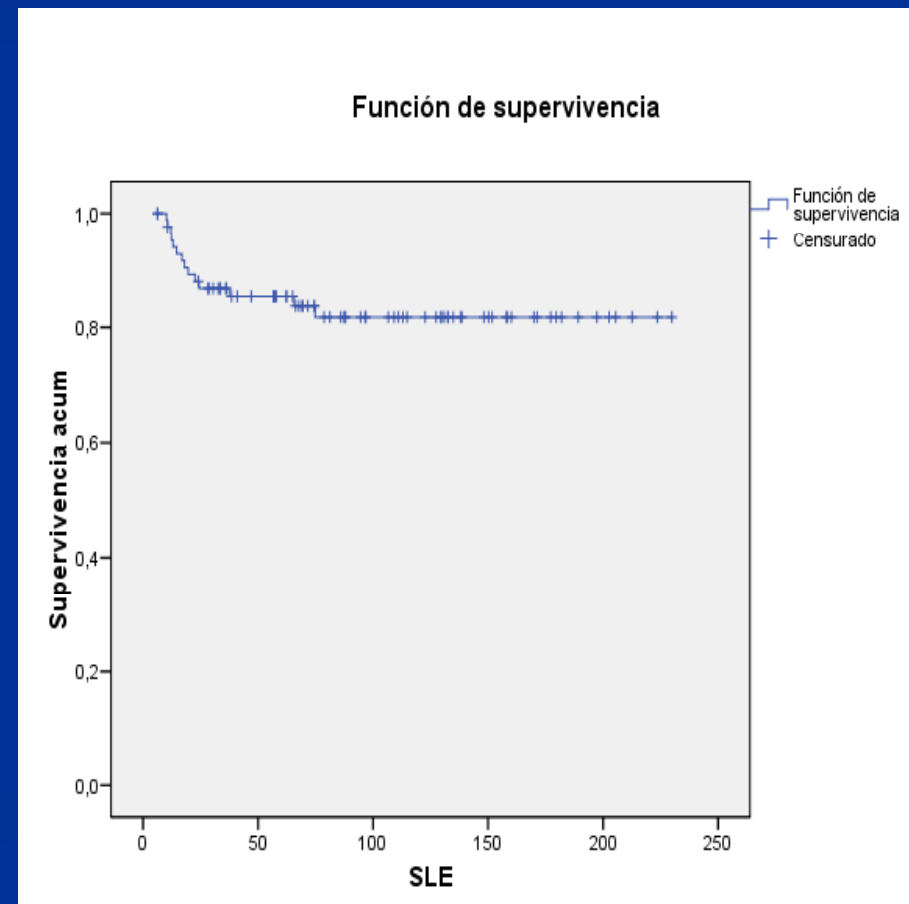
- Tratamiento:
 - QT exclusiva 84%
 - QT-RT 16 % (Por RP a la quimioterapia o intolerancia a la misma)

- Tipo esquema QT
 - ABVD 97%
 - N° Ciclos de tratamiento: 6 ciclos (74%)

RESULTADOS

Respuesta, Supervivencia, Segundas neoplasias

- RC tras la QT 94%
- Mediana de seguimiento 96 meses (6-230)
- Recaídas 16%
- Supervivencia libre enfermedad a 5 años: 86%
- Supervivencia global: 99%
- Segundas neoplasias :1%
- Eventos cardiovasculares: 0



CONCLUSIONES

- El tratamiento combinado de quimioterapia y radioterapia es un tratamiento eficaz que consigue curar la mayoría de los pacientes afectados de HL en estadios I-II
- Sin embargo, el desarrollo de efectos secundarios tardíos como segundos tumores y enfermedades cardiovasculares ponen en peligro a pacientes curados de su enfermedad
- Nosotros pretendemos aportar la perspectiva de un centro con un alto número de pacientes tratados exclusivamente con quimioterapia régimen ABVD, evaluando un porcentaje bajo de eventos cardiovasculares y segundas neoplasias