

Leucemia Linfoblástica Aguda en grupo Adolescentes y Jóvenes Adultos. Resultados del Grupo GRELAL-Chile.

Marcela Espinoza-Zelada¹, Ignacio Dominguez, Marcelo Abarca, Nicolás Quinteros, Gonzalo Guerrero, Fabián Ruiz, Yaima Gutierrez, Fernanda Corsini, Alberto Arancibia, Marisa Capurro, Verónica Contreras, Miguel López, Natalia Aránguiz, Yorman Flores, Andrés Rojas, Constanza Flores, Nicolás Rodríguez, Vivianne Torres, Diego Soto, Marcelo Navarrete, Lucas Cárcamo, Edgar Zapata, Agatha Larrazabal, Joaquín Jerez, Javier Rojas, Verónica Pérez

1. Clínica Dávila

INTRODUCCIÓN:

Los pacientes adolescentes y adultos jóvenes (AYA) con LLA constituyen un grupo etario subrepresentados en los ensayos clínicos, lo que restringe la generación de evidencia específica para este segmento de pacientes. Objetivo Evaluar los resultados de pacientes con LLA con edades comprendidas entre 15 y 40 años, registrados en el Registro Nacional GRELAL. Metodología Revisión retrospectiva de las fichas clínicas de pacientes incluidos en el Registro Nacional de Leucemia Linfoblástica Aguda entre los años 2017 y 2025. Se registraron un total de 132 casos, de los cuales 64 correspondieron a pacientes AYA. Resultados Un 54% fueron hombres. En cuanto al estado funcional al diagnóstico (ECOG), un 50% presentó ECOG 0. Cuatro pacientes (6,3%) tenían antecedentes de neoplasia previa, y un 45,3% presentaba alguna comorbilidad asociada. Del total de pacientes, un 62,5% pertenecía al sistema de salud privado y un 37,5% al sistema público. El 89% correspondió a LLA de estirpe B (LLA-B), un 9,4% a LLA-T y un 1,6% a fase blástica linfoide. Dentro de las LLA-B, el subtipo más frecuente fue CALLA positivo (62,5%). Las LLA-T se distribuyeron sin un patrón predominante. Los síntomas presentados al debut incluyeron esplenomegalia (26%), infección (23%), hemorragia (21%), compromiso del sistema nervioso central (SNC) (15%). Respecto a la biología molecular, se detectó BCR::ABL1 positivo en 12 casos (18,5%), t(1;19) en 4 (6,25%) y t(4;11) en 3 (4,8%). El cariotipo fue normal en el 34% de los casos. La quimioterapia de inducción se analizó según el rango etario. En el grupo de 15 a 30 años, el esquema más utilizado fue BFM/CALGB, administrado en 29 pacientes (45%). En el grupo de 31 a 40 años, el régimen más frecuente fue HyperCVAD con o sin Rituximab en 13 pacientes (20%). Para BFM/CALGB, se registró una tasa de remisión completa (RC) del 68% y enfermedad mínima residual (EMR) negativa (<0,01%) en el 51%; para HyperCVAD (±R), la tasa de RC al finalizar las fases IA y IB fue del 70%, con EMR negativa 45%. Durante la inducción, tres pacientes fallecieron y el 39% presentó infecciones. Al término de la inducción, el 42% fue clasificado como riesgo alto y el 57% como riesgo estándar. La SG media a 5 años de pacientes en el rango de 15-25 años fue del 60%, sin diferencias significativas entre los grupos de 15-25 y 26-39 años ($P>0.1$). La supervivencia libre de progresión (SLP) a 5 años fue del 46%. La SG para pacientes recaídos fue del 30% a los 5 años y del 85% para aquellos que no recayeron. El efecto cohorte no mostró diferencias significativas con respecto a SG. El análisis multivariado mostró una mejor SG para pacientes con niveles normales de albúmina y bilirrubina. Conclusión Este estudio evidencia la realidad local de pacientes AYA tratados en Chile. Las tasas de respuesta a la quimioterapia de inducción son inferiores a las reportadas en la literatura (70% vs 80-90%). No hubo diferencias en uso de nuevas drogas