



CARACTERIZACIÓN E ÍNDICE PRONÓSTICO INTERNACIONAL DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON LINFOMA NO HODGKIN EN LA CIUDAD DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER, EN EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE 2010-2013

Celis Luna Fredy, Nuñez Leal Carlos A

RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo retrospectivo, cuantitativo y multicéntrico, con la finalidad de realizar la caracterización sociodemográfica, clínica y establecer el Índice Pronóstico Internacional mediante análisis de las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con LNH (LNH) en la ciudad de Cúcuta Norte de Santander en el periodo comprendido entre 2010 - 2013.

De los 91 pacientes incluidos en la investigación el 50.5% (46) eran mujeres y el 49.5% (45) hombres, la edad promedio de los pacientes fue de 56 años; el grupo etario de mayor frecuencia fue el de 51-60 años con un 23% seguido del de 61 - 70 años con un 20.8%. El lugar de origen y residencia, se agrupó por zonas, de las cuales la mayor densidad de casos provenían del oriente del departamento con un 44% y 86.8% respectivamente.

Dentro de las características clínicas que se hallaron las adenopatías tuvo mayor frecuencia con 69,23% seguidas de las visceromegalias 23.1%. Los síntomas B (pérdida de peso, fiebre y criodiaforesis respectivamente) estuvieron presentes en el 46.1% de los pacientes.

Según su agresividad los LNH, fueron catalogados como indolentes y agresivos, estos últimos son los que se presentan con mayor frecuencia en nuestra población con un 69.2% donde según su clasificación predominan las neoplasias de células B en el 95.2% de los casos. El subtipo histológico que tuvo mayor frecuencia de casos correspondió al Linfoma Difuso de células B grandes con una frecuencia absoluta de 52 casos que representa el 57,14% de todos los linfomas registrados

En cuanto al Índice Pronóstico Internacional, los resultados obtenidos mostraron que los LNH se presenta con mayor frecuencia en los pacientes < de 60 años; el estado funcional determinado por la escala ECOG fue el grado I, con un porcentaje 62.6%. La etapa del tumor que se presentó con mayor frecuencia según la escala Ann Arbor fue la IV con 49.45%. En cuanto a los subgrupos de riesgo al que se le asignó mayor número de pacientes según la edad en los mayores de 60 años fue al grupo de riesgo





DEPARTAMENTO DE MEDICINA

alto con un 34,14%. Mientras que en menores de 60 años el grupo riesgo más frecuente fue el intermedio bajo con un 32%.

PALABRAS CLAVE:

Linfoma, Linfoma no Hodgkin, tejido linfoide

