



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

“FERNANDO CABIESES MOLINA”

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“FACTORES PRONÓSTICOS DE SUPERVIVENCIA GLOBAL EN PACIENTES
CON LINFOMA NO HODGKIN ÓCULO-ORBITARIO INDOLENTE TRATADOS
EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS (INEN)
DURANTE EL PERIODO 2000 A 2017”**

Tesis para optar el Título profesional de:

Médico Cirujano

Presentado por:

Renato Gustavo Luque Benavides.

Co-asesor:

Daniel Enríquez Vera.

Asesor:

Elfer Valdivia Paz-Soldán.

LIMA-PERÚ

2020

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 29 de enero del 2020

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: Mg. JORGE ENRIQUE OSADA LIY
Integrante: Mg. JORGE LUIS MAGUIÑA QUISPE
Integrante: Esp. JIMENA DE NORIEGA MADALENGOITIA

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

FACTORES PRONÓSTICOS DE SUPERVIVENCIA GLOBAL EN PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN ÓCULO-ORBITARIO INDOLENTE TRATADOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS (INEN) DURANTE EL PERIODO 2000 A 2017

Presentada por el bachiller:

- **RENATO GUSTAVO LUQUE BENAVIDES**

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.

Asesorado por:

- Biol. ELFER DANIEL VALDIVIA PAZ SOLDAN

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes en la sustentación, concluyeron de manera unánime por mayoría simple () calificar a:

Integrante 1: RENATO GUSTAVO LUQUE BENAVIDES	Nota (Escrito)	17
Aprobado ()	Aprobado – Muy buena <input checked="" type="checkbox"/>	Aprobado – Sobresaliente ()
		Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



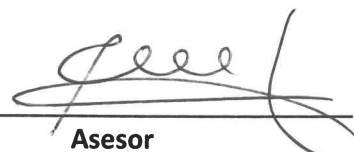
Presidente del Jurado
Mg. JORGE ENRIQUE OSADA LIY



Miembro del jurado
Mg. JORGE LUIS MAGUIÑA QUISPE



Miembro del Jurado
Esp. JIMENA DE NORIEGA MADALENGOITIA



Asesor
Biol. ELFER DANIEL VALDIVIA PAZ SOLDAN

Factores pronósticos de supervivencia global en pacientes con Linfoma No Hodgkin óculo-orbitario indolente tratados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas durante el periodo 2000 a 2017.

Renato Luque-Benavides ^[1]^a, Daniel Enríquez-Vera², Elfer Valdivia Paz-Soldán¹.

RESUMEN

Objetivo: Determinar factores pronósticos de supervivencia global a 5 años en pacientes con Linfoma No Hodgkin óculo-orbitario indolente tratados en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas durante el periodo 2000 a 2017.

Materiales y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. La población estuvo conformada por 36 pacientes de cualquier edad con diagnóstico de Linfoma No Hodgkin óculo-orbitario indolente, que recibieron tratamiento con adecuada adherencia en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) durante el periodo 2000 a 2017. Se realizó estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y frecuencias relativas. Las características clínicas y socio-demográficas se analizaron mediante chi-cuadrado y la prueba exacta de Fisher. Se comparó los regímenes de tratamiento de primera línea basados en radioterapia (RT) o inmunoterapia (QT, RCHOP-like) y con adecuada adherencia. Los porcentajes de supervivencia a 5 años fueron calculados por el método Kaplan-Meier y el análisis univariado mediante la prueba de Log-rank. Los factores pronósticos de supervivencia global fueron obtenidos por el análisis de regresión de Cox.

Resultados: La mediana de edad fue 58 años (33-89 años), la relación de mujeres/hombres fue 2.6/1. El 28% de los pacientes presentaron comorbilidades crónicas, siendo la hipertensión arterial (HTA), y el glaucoma la comorbilidad y alteración ocular previa más frecuentes, respectivamente. A nivel sistémico, se detectó la presencia de virus linfotrópico humano (HTLV) en un caso. En relación a los estadios por Ann Arbor, el 66,7% tuvieron EC I, 13,9% EC II, 8,3% EC III y 11,1% EC IV. 23 (64%) pacientes fueron sometidos a RT como tratamiento de primera línea y 13 (36%) pacientes a QT como tratamiento de primera línea. El 27,8% presentaron recurrencia local y el 2,8% presentaron recurrencia a distancia (pulmón). Con una mediana de seguimiento de 84 meses, la supervivencia global a 5 años fue 91,7%. En el análisis multivariado, la edad ≥ 60 años fue un factor independiente de menor supervivencia global. (Edad < 60 vs. ≥ 60 , HR: 15.42, IC95%: 1.71-138.99, $p=0.015$)

Conclusión: La edad mayor o igual a 60 años es un factor relacionado con una menor supervivencia global en pacientes con LNH óculo-orbitario indolente.

Palabras claves: Linfoma no Hodgkin, región orbitaria, factores pronósticos, supervivencia global.

¹ Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

² Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), Lima, Perú

^a Estudiante de medicina

Prognostic factors for overall survival in patients with indolent ocular-orbital Non-Hodgkin Lymphoma treated at the Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas during the period 2000 to 2017.

ABSTRACT

Objective: To determine prognostic factors for 5-year overall survival in patients with indolent ocular-orbital Non-Hodgkin Lymphoma treated at the National Institute of Neoplastic Diseases during the period 2000 to 2017.

Materials and methods: Retrospective cohort study. The population consisted of 36 patients of any age with a diagnosis of indolent oculo-orbital Non-Hodgkin Lymphoma, who received treatment with adequate adherence at the Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) during the period 2000 to 2017. Descriptive statistics were performed by absolute frequencies and relative frequencies. The clinical and socio-demographic characteristics were analyzed using chi-square and Fisher's exact test. First-line treatment regimens based on radiotherapy (RT) or immunochemotherapy (CT, RCHOP-like) and with adequate adherence were compared. The 5-year survival rates were calculated by the Kaplan-Meier method and the univariate analysis using the Log-rank test. The overall survival prognostic factors were obtained by the Cox regression analysis.

Results: The median age was 58 years (33-89 years), the ratio of women/men was 2.6/1. 28% of the patients presented chronic comorbidities, with arterial hypertension (AHT), and glaucoma the most frequent comorbidity and previous ocular alteration, respectively. At the systemic level, the presence of human lymphotropic virus (HLTV) was detected in one case. In relation to the Ann Arbor clinical stage (CS), 66.7% had CS I, 13.9% CS II, 8.3% CS III and 11.1% CS IV. 23 (64%) patients underwent RT as first-line treatment and 13 (36%) patients to CT as first-line treatment. 27.8% presented local recurrence and 2.8% presented distant recurrence (lung). With a median follow-up of 84 months, the overall 5-year survival was 91.7%. In the multivariate analysis, age ≥ 60 years was an independent factor of shorter overall survival. (Age < 60 vs. ≥ 60 , HR: 15.42, 95% CI: 1.71-138.99, $p = 0.015$)

Conclusion: Age greater than or equal to 60 years is a factor related to a shorter overall survival in patients with indolent oculo-orbital NHL.

Keywords: Non-Hodgkin lymphoma, orbital region, prognostic factors, overall survival.