



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Artículo original

Manejo multidisciplinario en retinoblastoma: experiencia en 37 ojos

D. Ossandón^a, M. Zanolli^{a,*}, V. Pérez^b, T. Rojas^a, P. Quijarro^b, P. Kabalan^b,
D. Alvarez^b y M. Varas^b

^a Departamento de Oftalmología, Hospital San Juan de Dios, Santiago, Chile

^b Departamento de Oncología Pediátrica, Hospital San Juan de Dios, Santiago, Chile

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 15 de mayo de 2014

Aceptado el 30 de septiembre de 2014

On-line el 22 de enero de 2015

Palabras clave:

Retinoblastoma

Quimioterapia

Enucleación

Quimioterapia intraarterial

R E S U M E N

Objetivos: Reportar los resultados del manejo multidisciplinario de pacientes con retinoblastoma, incluyendo supervivencia global, tasa de enucleación y éxito de la quimiorreducción sistémica.

Métodos: Estudio retrospectivo 27 pacientes (37 ojos) con diagnóstico de retinoblastoma, tratados por un equipo multidisciplinario en el Hospital San Juan de Dios. Se incluyeron información demográfica, características clínicas, supervivencia, tratamiento local y sistémico. Se realizó además un subanálisis de tratamiento con quimioterapia intraarterial (QIA).

Resultados: Catorce pacientes (52%) fueron de sexo masculino. La mediana de edad al ingreso fue de 8 meses (0,16-90). La mediana \pm desviación estándar de seguimiento fue de 33 ± 21 meses. Diez casos (37%) se diagnosticaron después de los 15 meses de edad, con una mediana de 35 meses (24-90). En 17 (63%) pacientes fueron retinoblastomas unilaterales, mientras 10 (37%) tuvieron retinoblastoma bilateral. La leucocoria, aislada o asociada a otros signos, fue el motivo de consulta más frecuente (63%). La tasa global de enucleación fue del 57% ($n=21$), siendo el tratamiento primario en 15 (55%) pacientes. La tasa de enucleación en retinoblastoma unilateral fue del 76,5% y en retinoblastoma bilateral del 60% de un ojo y el 10% de ambos. Diecisiete (63%) pacientes recibieron quimioterapia sistémica (media de ciclos: $5,3 \pm 2,1$). El éxito global de la quimiorreducción sistémica y la terapia focal fue del 68%. Tres pacientes fueron tratados con QIA como terapia de rescate, logrando controlar el tumor en 2 pacientes a 6 meses de seguimiento, siendo los primeros casos en Chile. La supervivencia fue del 100%.

Conclusión: El manejo multidisciplinario del retinoblastoma permite una supervivencia y una morbilidad comparable con la literatura internacional.

© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mario.zanolli@me.com (M. Zanolli).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2014.09.015>

0365-6691/© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Multidisciplinary management of retinoblastoma: Experience in 37 eyes

A B S T R A C T

Keywords:

Retinoblastoma
Chemotherapy
Enucleation
Intra-arterial chemotherapy

Objective: To report the results of the multidisciplinary management of patients with retinoblastoma, including survival, enucleation rate, and systemic chemoreduction success.

Methods: A retrospective study was conducted on 27 patients (37 eyes) diagnosed with retinoblastoma, and treated by a multidisciplinary team in San Juan de Dios Hospital. Demographic information, clinical characterization, survival, local and systemic treatments were included in the analysis. Patients treated with intra-arterial chemotherapy (IAC) were also reviewed.

Results: The study included 14 male patients (52%). The median of age at presentation was 8 months (0.16-90). The median follow-up time was 33 ± 21 months. The diagnosis was made in 10 (37%) cases after 15 months old, with a median of 35 months (24-90). 17 (63%) patients had unilateral retinoblastoma, and 10 (37%) bilateral retinoblastoma. Leukocoria, isolated or associated with other signs, was the most frequent reason for referral (63%). Global enucleation rate was 57% ($n = 21$), being the primary treatment in 15 (55%) patients. Enucleation rate in unilateral retinoblastoma was 76.5%, and for bilateral retinoblastoma, it was 60% for one eye and 10% for both. Systemic chemotherapy was prescribed in 17 (63%) patients, with a mean number of cycles of 5.3 ± 2.1 . The overall success of chemoreduction and focal therapy in order to avoid external radiotherapy and/or enucleation was 68%. Three patients were treated with IAC as a salvage therapy, controlling the tumor in 2 patients at 6 months of follow-up. These are the first cases reported in Chile. Survival rate was 100%.

Conclusion: Multidisciplinary management of retinoblastoma led to a survival rate and morbidity comparable with international reports.

© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El retinoblastoma es un cáncer ocular curable, pero que sin tratamiento puede llevar a la muerte en 2 años¹. Su incidencia es cercana a 1 en 16.000 nacidos vivos², aunque puede llegar hasta 1 en 34.000³. Se estima que en Chile hay 13 nuevos casos por año⁴. La mayoría de los casos se atiende bajo el sistema público, utilizando las Garantías Explícitas en Salud (GES). El hospital San Juan de Dios es un centro terciario de derivación oncológica, donde son referidos y tratados estos pacientes por un equipo multidisciplinario.

El manejo del retinoblastoma tiene como objetivo principal la supervivencia del paciente, intentando además, y en lo posible, preservar el ojo comprometido y su función visual⁵. Involucra un proceso clínico complejo para descartar lesiones simuladoras, detección de enfermedad diseminada, elección de terapia personalizada y seguimiento estricto para el diagnóstico de recurrencias. Los tratamientos son variados, e incluyen manejo sistémico con quimioterapia en sus diversas modalidades y tratamientos oftalmológicos focales.

El objetivo primario de este estudio es reportar los resultados del manejo multidisciplinario de pacientes con retinoblastoma en nuestro hospital, incluyendo supervivencia global, tasa de enucleación y éxito de la quimiorreducción sistémica. El objetivo secundario es reportar la caracterización de variables oftalmológicas, los diversos tratamientos de nuestra serie, incluyendo los primeros casos de quimioterapia intraarterial (QIA) realizados en Chile.

Métodos

Estudio retrospectivo de fichas clínicas que incluye a pacientes con diagnóstico de retinoblastoma ingresados al Hospital San Juan de Dios entre agosto del 2007 y marzo del 2014. Se excluyó a pacientes con lesiones simuladoras de retinoblastoma (seudoretinoblastoma) y pacientes con diagnóstico de retinoblastoma, pero que se encontraban en seguimiento en el momento del inicio del estudio. Se consignaron datos demográficos, motivo de consulta, seguimiento, antecedentes familiares, exámenes complementarios, caracterización de los tumores, etapificación, clasificación^{6,7}, tratamientos sistémicos (modalidades de quimioterapia) y locales (incluyendo láser, crioterapia, braquiterapia, QIA [topotecan 1 mg, melfalán 4 mg] enucleación), recidivas y diseminación. Los resultados de biopsias disponibles fueron revisados. El estudio fue aprobado por el comité de ética de la institución. El estudio genético se realizó en laboratorio internacional (Impact Genetics Inc, Canadá). El análisis estadístico se realizó mediante SPSS 16.0 (SPSS Inc. 2007 for Mac, Chicago, EE. UU.), utilizando pruebas de la t de Student y de la chi al cuadrado.

Resultados

Se incluyeron 37 ojos de 27 pacientes. Hubo una mediana de 5,5 ingresos por año (rango 2 a 6). La mediana \pm desviación estándar de tiempo de seguimiento fue de 33 ± 21 meses;

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4006980>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4006980>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)