

Complicaciones óseas en pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda y Linfomas

Garazi Martin Irazabal ¹, Carla González García ¹, Idoia Serrano Pejenaute ¹, Rosa María Adán Pedroso ^{1,2}, Jimena de Pedro Olabarri ^{1,2}, Paula González Urdiales ^{1,2}, Ricardo López Almaraz ^{1,2}, Miguel García Ariza ^{1,2}, Aizpea Echebarria Barona ^{1,2}, Gema Grau Bolado ^{1,3}, María Ángeles Gil Lemus ⁴, Itziar Astigarraga Aguirre ^{1,2}.



¹ Servicio de Pediatría
² Sección de Oncología pediátrica
Grupo Oncología pediátrica Biocruces Bizkaia
³ Sección de Endocrinología Pediátrica
⁴ Servicio de Farmacia



DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores de este trabajo declaran no tener ningún conflicto de interés.

INTRODUCCIÓN

- Neoplasias hematológicas: mejora tratamientos **supervivencia >90%**

- **Complicaciones óseas:**

- Disminución de densidad mineral ósea (DMO)
- Osteonecrosis

Factores de riesgo

Corticoides altas dosis
Edad > 10 años
Sexo femenino
Infiltración tumoral

- Prevención y tratamiento de estas entidades **controvertido**.

OBJETIVO

Analizar las **características clínicas, datos radiológicos y tratamientos** utilizados en las complicaciones óseas de niños y adolescentes con neoplasias hematológicas tratados con **altas dosis de corticoides**.

MÉTODO

Estudio retrospectivo hospital terciario

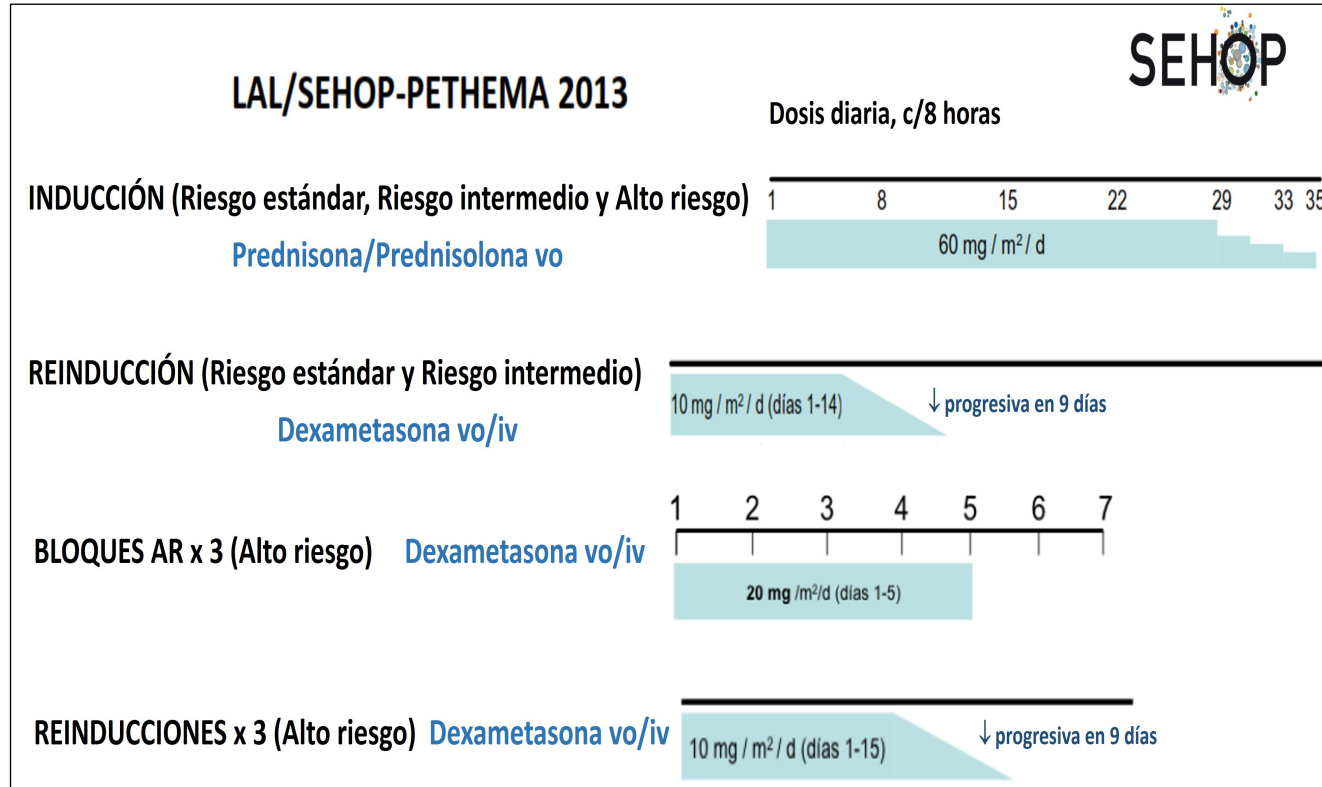


Se incluyen pacientes con:

- ✓ Complicaciones óseas secundarias al tratamiento
- ✓ Control en consulta de Ortopedia Infantil

Altas dosis de corticoides

EuroNet-PHL-C2



EURO-LB 02

Grupo	Inducción	Post-Inducción
TL-1	OEPA x 2	COPDAC-28 x 1
TL-2	OEPA x 2	COPDAC-28 x 2 vs DECOPDAC-21 x 2
TL-3	OEPA x 2	COPDAC-28 x 4 vs DECOPDAC-21 x 4

Table 3: OEPA Scheme

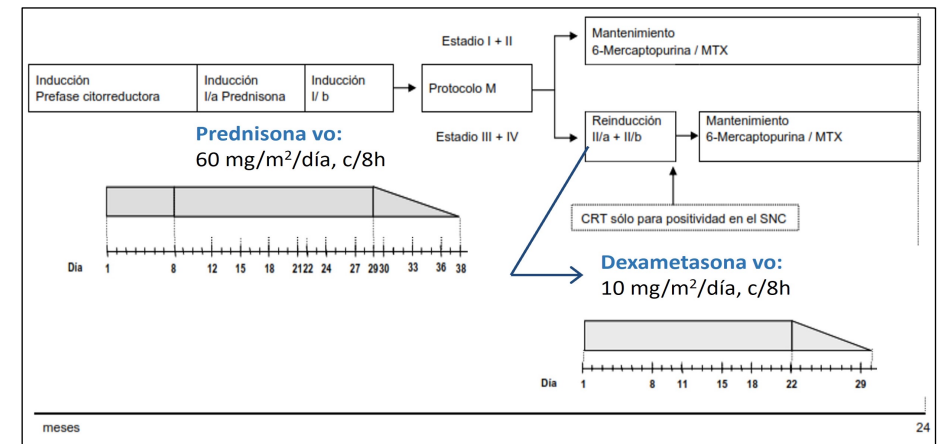
Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Prednisone/Prednisolone 60 mg/m ² /day p.o. divided into 3 doses day 1 – 15	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

Table 4: COPDAC-28 Scheme

Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Prednisone/Prednisolone 40 mg/m ² /day p.o. divided into 3 doses (capping dose 80 mg/day) day 1 – 15	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

Table 5: DECOPDAC-21 Scheme

Day	1	2	3	4	5	6	7	8
Prednisone/Prednisolone 40 mg/m ² /day p.o. divided into 3 doses, day 1 – 8, no capping dose prescribed	•	•	•	•	•	•	•	•



MÉTODO

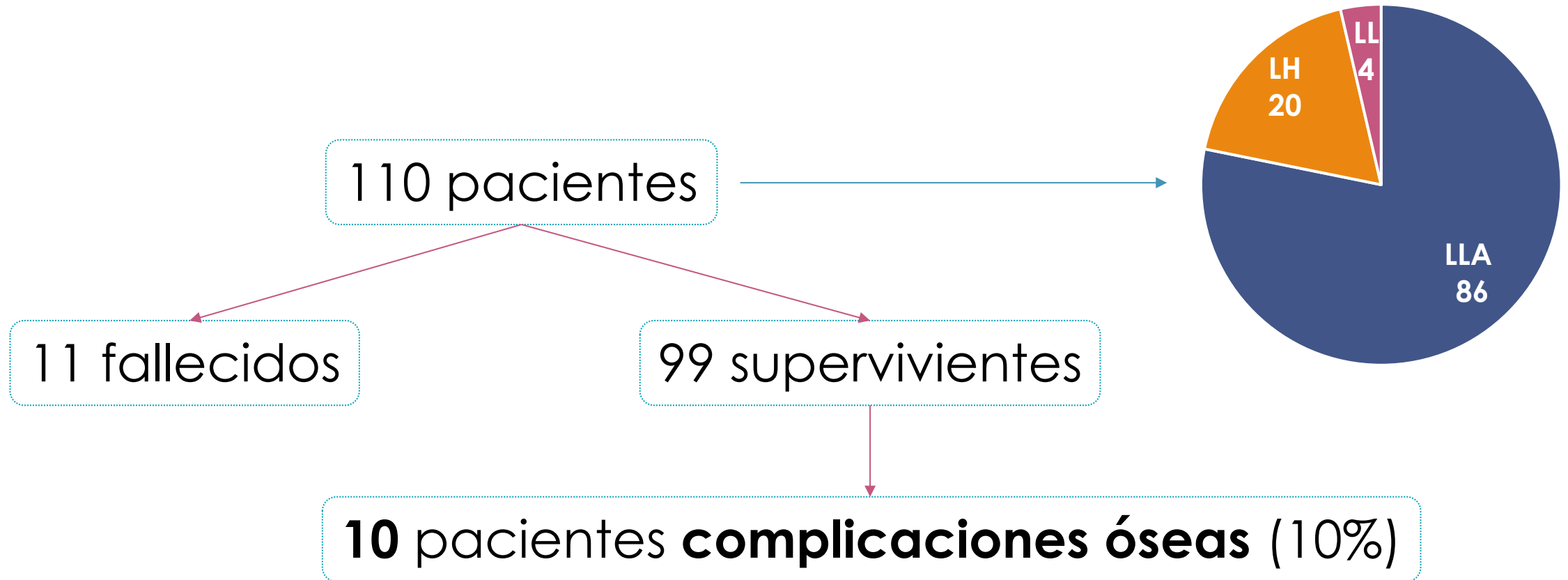
Criterios de exclusión

Lesiones óseas previas
Fracturas traumáticas no patológicas
Otras patologías ortopédicas

Variables a estudio

Características de los pacientes
Tipo de complicaciones óseas
Método diagnóstico
Tratamiento recibido

RESULTADOS – Características de la muestra

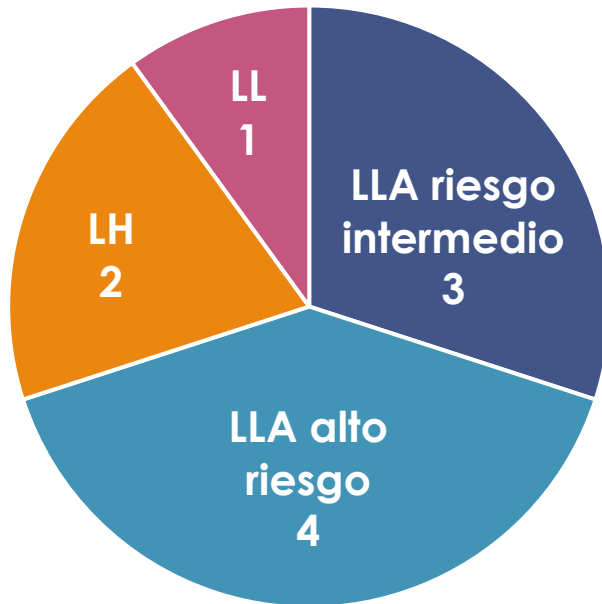


RESULTADOS – Características de la muestra

10 pacientes **complicaciones óseas**

100% mujeres

70% >10 años



Todas **dosis altas de corticoides**

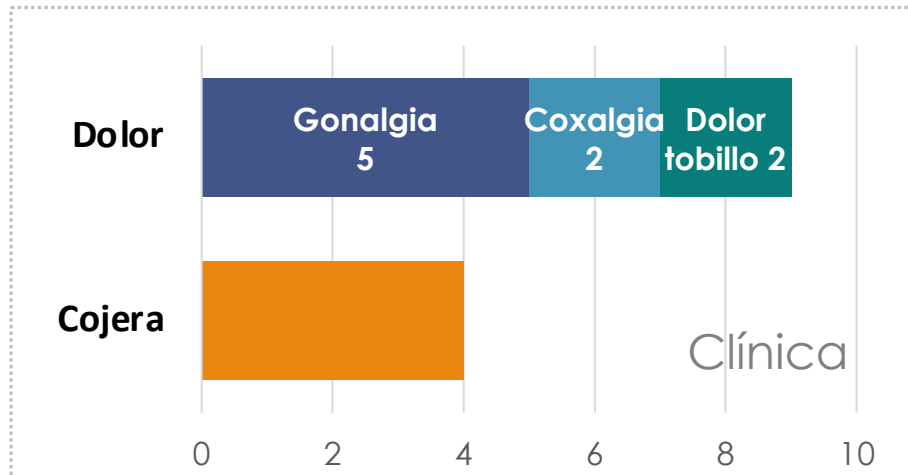
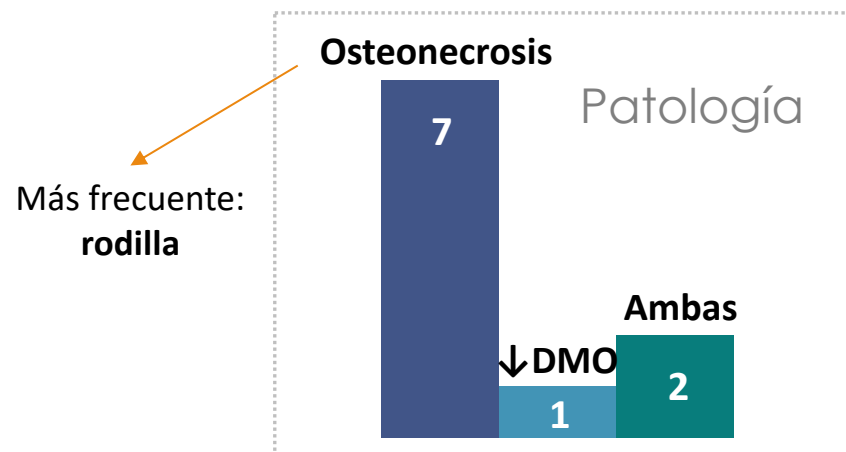
Edad diagnóstico **oncológico**: 10.5 años (2-16)

Edad **complicación ósea**: 13 años (3-18)

Intervalo
18 meses

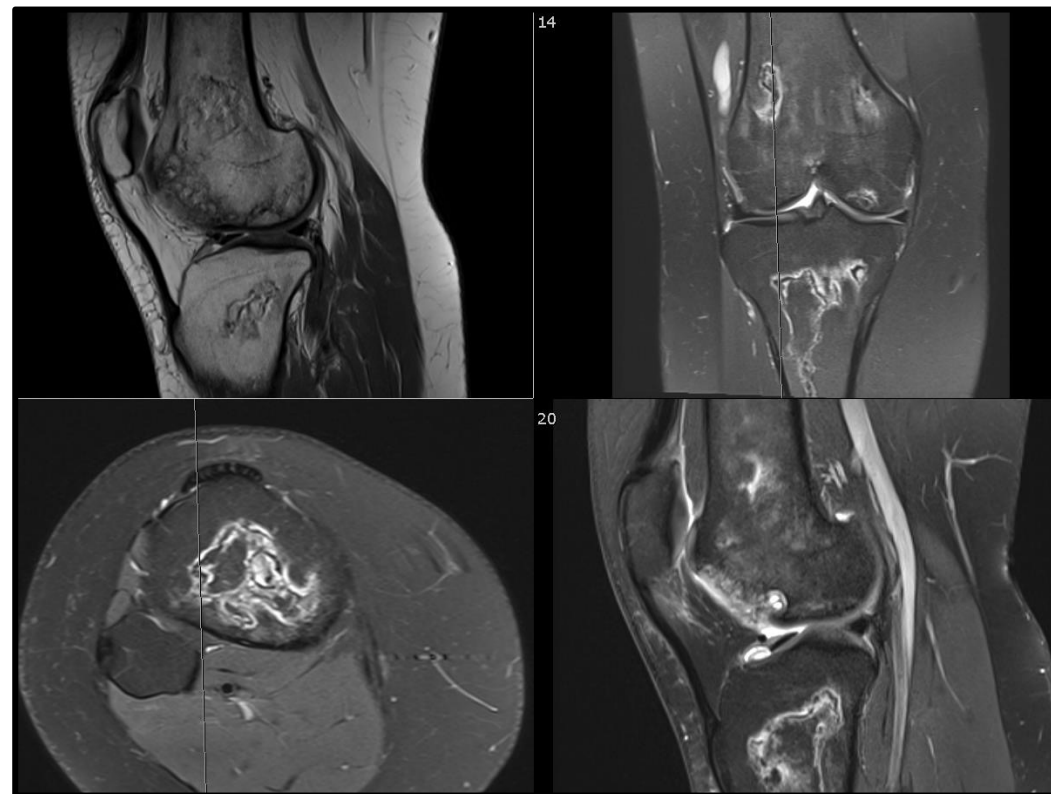
80% durante la quimioterapia

RESULTADOS – Complicaciones óseas



Pruebas diagnósticas:

- Rx simple: 4/9 alteradas
- RM: 9/9 osteonecrosis
- Densitometría ósea: 3/5 ↓DMO



RESULTADOS - Tratamiento

Osteoporosis:

3/3 pacientes: **ácido zoledrónico**

Osteonecrosis:

2/9 pacientes: **endoprótesis de cadera**

- Bilateral (a los 3 años del diagnóstico de LLA).
- Unilateral (a los 4 años del diagnóstico de LLA).



CONCLUSIONES

10% de los **niños-adolescentes** con neoplasias hematológicas, en nuestra serie, presenta **patología ósea secundaria** al tratamiento oncológico y a otros factores.

Las principales complicaciones son la **osteonecrosis de rodilla** seguida de la cadera y la **disminución de DMO**.

Se observan con mayor frecuencia en **mujeres adolescentes**.

La **RM** es la prueba de imagen de **elección** ante sospecha de osteonecrosis y debería valorarse en pacientes de riesgo con dolor óseo.

Es necesaria la **evaluación de la salud ósea a largo plazo** en supervivientes de neoplasias hematológicas y un **seguimiento interdisciplinar** (ortopedia, rehabilitación, endocrinología) para valorar las terapias necesarias y prevenir complicaciones futuras.

Muchas gracias por su atención

¿PREGUNTAS o COMENTARIOS?