
Inmunofenotipo de leucemias agudas del Hospital Nacional Dos de Mayo, durante el periodo 2011-julio 2012

Oscar Ruiz, Carla Moore, John Rojas, David Díaz, Carlos Peña, Manuela Marangoni,
Carlos Delgado

Instituto de Investigaciones Clínicas, Facultad de Medicina, UNMSM, y Hospital Nacional Dos de Mayo

Objetivos: Determinar la prevalencia de leucemias agudas, por inmunofenotipo.

Diseño: Descriptivo transversal.

Institución: Instituto de Investigaciones Clínicas, Facultad de Medicina, UNMSM, y Hospital Nacional Dos de Mayo (HNDM).

Participantes: Pacientes con neoplasias hematológicas atendidos en el HNDM en el periodo 2011-julio 2012.

Intervenciones: A todos los pacientes se realizó hemograma, mielograma, citometría de flujo (sangre medular).

Principales medidas de resultados: Prevalencia de neoplasias hematológicas y leucemias agudas, características inmunofenotípicas.

Resultados: Se encontró 80 neoplasias hematológicas: 42 (52,5%) leucemias agudas, 21(26,3%) mieloma múltiple, 8 (10%), linfomas, 5 (6,3%) síndromes mieloproliferativos crónicos, 4 (5%) mielodisplasias. Las leucemias agudas con citometría, en 12 (41,4%) mujeres y 17 (58,6%) varones se encontró Ila 17 (40,5%), 12 (28,6%) Ima, 13 (30,9%) no tipificada. Características inmunofenotípicas de las Ila: 2 fueron t y 15 b. Orden de frecuencia: Ila común pura (10), Ila pre b (02), Ila pro b (02) Ila bifenotípica (01). En Ima: (12) Ima-m2 (08), Ima-m0 (1), Ima-m1 (1), Ima-m3 (1), Ima-m5 (1).

Conclusiones: 52% de las neoplasias en el HNDM fueron leucemias agudas. La Ila b común fue la más frecuente (58,8% respecto a Ila y 34,5% a todas las leucemias agudas con citometría), prevalencia similar a otros estudios internacionales.

Palabras clave: Leucemia aguda, inmunofenotipo.

Estandarización de una prueba de Elisa para detectar anticuerpos IgE en pacientes con equinococosis quística y su utilidad en el diagnóstico y seguimiento de pacientes tratados con albendazol: reporte preliminar

Herman Vildózola, Yrma Espinoza, William Roldán
Instituto de Medicina Tropical Daniel A. Carrión, Facultad de Medicina, UNMSM

Objetivos: Determinar niveles de Elisa anti-IgE, sensibilidad, especificidad y valor predictivo en pacientes con equinococosis quística. Demostrar la correlación entre los niveles de IgE específicos con la respuesta al tratamiento médico con albendazol.

Diseño: Estudio cuasiexperimental con grupo control para la prueba de Elisa IgE y preexperimento con preprueba y posprueba en un solo grupo, para diagnóstico y seguimiento postratamiento.

Institución: Instituto de Medicina Tropical Daniel A. Carrión, Facultad de Medicina, UNMSM.

Participantes: Pacientes sanos y con equinococosis quística y otras helmintiasis.

Intervenciones: Para Elisa, se utilizó suero de 5 pacientes con equinococosis quística; para sensibilidad y especificidad el suero de 30 pacientes sanos. Para reacciones cruzadas, 16 pacientes con otras helmintiasis y para el diagnóstico y seguimiento postratamiento, el suero de 17 pacientes.

Principales medidas de resultados: Sensibilidad y especificidad para Elisa y porcentajes de positividad para el diagnóstico y seguimiento.

Resultados: Elisa IgE; sensibilidad de 95,6% y especificidad de 100%. En quiste hidatídico hepático curados, disminuyeron los niveles de IgE hasta la negativización. Elevación de los niveles en la recurrencia de enfermedad quística hepática.

Conclusiones: Elisa IgE tuvo 95,6% sensibilidad y 100% especificidad en equinococosis quística. La curación coincidió con una disminución progresiva de IgE hasta negativizarse un año postratamiento y elevarse en la recurrencia. Persistencia de niveles elevados de IgE cuando no hubo respuesta.

Palabras clave: Elisa IgE, equinococosis quística, albendazol.