

## El Instituto de Cancerología ha sido declarado Ganador del 31° Premio en Salud IOCIM 2016 CHILE PRIZE TO THE MEDICAL BY ACHIEVEMENT FOR A BETTER LIFE

Premio considerado la máxima distinción en Salud que IOCIM - Organización Internacional para la Capacitación e Investigación Médica - otorga a las mejores y más destacadas Instituciones de todo Latinoamérica, España y Portugal, con el objetivo de reconocer la labor de quienes proporcionan instrumentos para transformar sociedades actuales en sociedades que sirvan como modelo orientador para los futuros profesionales de la Salud.

**Introducción:** la importancia que tiene dentro de una Institución Oncológica trabajar en aspectos fundamentales como la comunicación, el diseño de la experiencia de servicio, la atención integral del paciente y el cuidador, la seguridad del paciente y la humanización, temas que buscan mejorar los resultados en la atención de los pacientes y su familia, tanto en términos de supervivencia como en calidad de vida. **Objetivo:** mostrar las experiencias en estrategias de servicio de comunicación, información, orientación y acompañamiento como una manera de generar satisfacción en los pacientes y sus familias. **Conclusiones:** el Instituto de Cancerología se ha caracterizado durante 25 años por su experiencia, distinción, reconocimiento de la calidad humana y servicio de amplia cobertura a empresas de la salud y la comunidad.

**Ponencia:** Servicio en Oncología una forma de diferenciarse

**Autores:** Rodolfo Gómez Wolff, Juan Carlos Rico Vélez, Juan Bernardo Garcés Holguín, Ángela Estrada Mesa



## XXXVI CONGRESO MUNDIAL DE LA SOCIEDAD INTERNACIONAL DE HEMATOLOGÍA. GLASGOW, REINO UNIDO - PRESENTACIONES EN POSTER

### The Latin American experience allografting patients with severe aplastic anaemia: Real world data on the impact of stem cell source and ATG administration.

**Autores:** D Gomez-Almaguer, A Vazquez-Mellado, JR Navarro-Cabrera, V Abello-Polo, V Milovic, A Karduss y otros.

The best therapy for severe aplastic anemia (SAA) is stem cell transplantation (SCT). In Latin American countries, the information regarding SCT in SAA is scarce. We studied 306 patients with SAA anaemia (SAA) allografted in four Latin American countries. The source of cells was bone marrow (BM) in 102 patients and peripheral blood (PBSC) in 204. Engraftment failed in 8.2% of recipients; analysing conditioning regimens (CR) antithymocyte globulin (ATG)-based vs. fludarabine (FLU)-based, no difference in primary graft failure existed ( $P=0.34$ ). Incidence of acute GVHD (aGVHD) for BM and PBSC was 19.1% vs. 23% ( $p=0.30$ ), and grade III-IV was 3.3% vs 11.6% ( $p=0.01$ ). Chronic GVHD (cGVHD) between BM and PBSC was 16.4 vs 28% ( $p=0.02$ ) and extensive 2.1% vs 12.6% ( $p<0.01$ ). OS was 72% vs 75% for BM vs PBSC ( $p=0.74$ ). Event-free survival (EFS) was superior in patients conditioned with ATG-based regimens compared with those receiving FLU-based regimens although not significant (78% vs 71%,  $p=0.13$ ) as secondary graft failure was 5% vs 21% ( $p=0.006$ ) respectively. In multivariate analysis, CR different from ATG-based or ATG+FLU ( $p=0.04$ ), aGVHD grade III-IV and extensive cGVHD ( $p < 0.001$ ) were negative predictors of survival. In conclusion, BM as a source of cells and ATG-based or ATG+FLU regimens should be standard due to higher GVHD incidence with PBSC. Successful engraftment is possible in limited-resource settings. However, PBSC is an attractive alternative in high risk patients in countries with limited resources.

### Hematopoietic stem cell transplant activity in Latin America: Predominant increase in autologous and modest increase in allogeneic HCT with high use of unrelated cord blood grafts.

**Autores:** JM Roló, H Baldomero, G Jaimovich, M Rivas, LF Bouzas, A Karduss-Urueta y otros.

The Latin American Bone Marrow Transplantation Group (LABMT) was created in 2011 to assist in diffusing the practice, to integrate centers from multiple countries and to improve access to transplantation in the region. To evaluate the actual HCT activity, trends and contemporary practices in Latin America (LA), the LABMT surveyed centers for the annual activity from 2009 to 2012. A total of 11,116 HCT were performed in LA. The majority of the HCT were autologous (62%) with a 32% increase in activity over the period analyzed. In contrast, the increase in allogeneic HCT (6%) was relatively small. The majority of allogeneic HCT used related donors ( $n = 3210$ ), mostly HLA-identical peripheral blood ( $n = 1812$ ), bone marrow ( $n = 1128$ ) and non-identical related peripheral blood ( $n = 156$ ). Unrelated donor HCT ( $n = 982$ ) were performed mostly using cord blood ( $n = 427$ ), followed by bone marrow ( $n = 332$ ) and peripheral blood ( $n = 223$ ). Transplant rates (TR; HCT/10 million population) were 21 for allogeneic and 60 for autologous. Most transplant indications for autologous HCT (65% of all HCT) were plasma cell disorders (48%) and lymphomas (41%). Most allogeneic transplants (35% of all HCT) were performed for acute leukemias (58%, equally myeloid and lymphoid leukemias) and 18% for non-malignant disorders. The transplant indications are comparable to HCT performed in Europe and North America, More autologous than allogeneic HCT are performed. Unrelated donor TR is lower than in other regions. Initiatives are currently being taken to increase transplant activity, especially using alternative donor transplants within the region.

## 61° CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA MEDELLÍN- PRESENTACION ORAL

**Resultados clínicos y sus factores asociados en pacientes con osteosarcoma y sarcoma de Ewing tratados en el Instituto de Cancerología Las Américas, Medellín (IDC) entre 1998 y 2010.**

**Autores:** Lorena Bejarano Pineda, Hernán Darío Gallego Eusse, Miguel Andrés Murcia Hernández, Ana Milena Sánchez Henao, Gloria Elena Suárez Vallejo, Gabriel Jaime Cano Restrepo, Diana Paola Cuesta Castro, Gustavo Adolfo Molina Uribe.

**Introducción:** el osteosarcoma y sarcoma de Ewing son tumores óseos primarios malignos predominantes en la infancia. La supervivencia está relacionada con factores como la presencia de metástasis al momento del diagnóstico y la respuesta a la quimioterapia neoadyuvante. **Objetivos:** determinar los resultados clínicos y sus factores asociados en pacientes con osteosarcoma y sarcoma de Ewing tratados en una institución de la ciudad de Medellín y establecer la tasa de supervivencia a 5 años y de salvamento de la extremidad. **Métodos:** se realizó un estudio observacional de una cohorte retrospectiva en el Instituto de Cancerología las Américas (IDC), Medellín entre 1998 a 2010. El estudio incluyó pacientes igual o menores a 18 años de edad con osteosarcoma o sarcoma de Ewing. **Resultados:** se incluyeron un total de 41 pacientes con osteosarcoma y 12 pacientes con sarcoma de Ewing. La tasa global de supervivencia a 5 años fue del 29.3% y 50% respectivamente. En el análisis realizado por subgrupos de pacientes con adherencia completa al protocolo de manejo (22 en osteosarcoma y 7 en sarcoma de Ewing) dicha supervivencia fue del 50% y 85.7% y la tasa de salvamento fue del 72.7% y 42.9% respectivamente. **Conclusiones:** la supervivencia de pacientes tratados en el IDC con osteosarcoma fue inferior a las estadísticas globales, lo cual puede ser explicado por una oportunidad de tratamiento no óptima y factores pronósticos negativos. La supervivencia en pacientes con sarcoma de Ewing fue la esperada.