



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

Simposio

Los retos de la armonización del inmunofenotipo en leucemia infantil: Hacia un registro nacional

Siendo las 17:00 horas del día 20 de septiembre de 2023 se da por iniciada la Sesión correspondiente en las instalaciones de la Academia Nacional de Medicina.

En el Presidium: presidente Dr. Germán Fajardo Dolci; Tesorera Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola; Secretario Adjunto Dr. Enrique Graue Hernández
Coordina La Dra. Lourdes Andrea Arriaga Pizano

El Dr. Fajardo Dolci agradece la asistencia y da la palabra a la Dra. Arriaga Pizano quien coordinará esta sesión y nos presenta los temas a tratar y los ponentes que participarán

Acto seguido da la palabra al Dr. Alberto Olaya Vargas quien nos hablará de la Trascendencia de la armonización del inmunofenotipo en el manejo integral de la leucemia en México. Las leucemias agudas son la principal causa de cáncer en los niños no solo en México sino en el mundo y en nuestro país representan el 50 % de los cánceres propios de la infancia. En México se han hecho muchos esfuerzos por mejorar, trabajos colaborativos encabezados por diferentes grupos académicos que han permitido que esto mejore en los últimos años y se calcula que alrededor del 65% es la tasa de curación a nivel nacional, sin embargo, esto es poco en comparación con lo que en otro lugar se ha logrado. Para un manejo adecuado de un niño con leucemia en México lo más importante es un diagnóstico oportuno y de precisión, lo que permite hacer una adecuada asignación de riesgo y consecuentemente un adecuado tratamiento. Este tratamiento no solo debe ser adecuado en cuanto a la capacidad de curación y sobrevida, sino en cuanto a toxicidades posibles relacionadas al mismo. La importancia del inmunofenotipo en la leucemia es que nos permite conocer la ontogenia de la enfermedad, saber a qué grupo celular pertenece, la filogenia y el momento de la diferenciación celular. Las leucemias hiperdiploides tienen mejor pronóstico. Otra de las aplicaciones trascendentales de la inmunotipificación y la citometría de flujo es el seguimiento de las leucemias a través de la determinación de la enfermedad residual mínima o medible y entender la fisiología en cuanto al aclaramiento de los blastos a través de las diferentes etapas del tratamiento hasta llevarlo a la remisión y la desaparición completa del padecimiento. En nuestro país, aunque esta técnica es accesible a muchos de nuestros centros no está estandarizada, por lo que un paciente no puede ser evaluado de la misma manera.

A continuación, el Dr. Pedro Arturo Zárate Rodríguez con el tema Armonización del reporte utilizando diferentes plataformas para el inmunofenotipo de leucemia infantil ¿es posible? Uno de los retos es la armonización en el reporte del inmunofenotipo. El diagnóstico de las hemopatías neoplásicas debe ser integral se compone del cuadro clínico, el morfológico, el inmunofenotipo por citometría de flujo y las técnicas citogenéticas o moleculares para establecer algún tipo de alteración genética. El diagnóstico debe ser integral y debe haber compatibilidad diagnóstica. ¿Por qué es necesario estandarizar? Porque hemos visto que existe diferente tecnología disponible, diferente capacitación de los profesionales, diferentes escuelas de formación profesional, diferente acceso a recursos diagnósticos, diferentes necesidades de los clínicos para interpretar, y diferente necesidad de información que debe aportar un inmunofenotipo. Hay 26 laboratorios de servicio hospitalario y no hospitalario que realizan estudios de inmunofenotipo para leucemias pediátricas en 12 estados del país. También se utilizan diferentes softwares y diferentes marcadores por lo que no hay un entendimiento ni una unificación de la información obtenida. La citometría de flujo convencional y multiparamétrica es indispensable en el diagnóstico de hemopatías neoplásicas. También es importante hacer una armonización del reporte y homologación de los resultados, mayor eficiencia en los laboratorios, mayor automatización de todo el proceso, mayor incorporación de laboratorios nuevos y establecidos, además formación de nuevos profesionales. Permite la creación de nuevas bases de datos con objetivos epidemiológicos y diagnóstico y la realización de estudios multicéntricos y protocolos clínicos. La utilización de un panel de inmunofenotipo para leucemias agudas nos permite la unificación de marcadores. En cuanto al reporte es necesario darle importancia a la información demográfica, a los datos clínicos de paciente, análisis de resultados de cada marcador, un apartado con histogramas y referencias bibliográficas en caso de que así se requieran. Es indispensable armonizar un reporte nacional utilizando diferentes plataformas, diferentes equipos y diferentes softwares y así todos poder hablar un mismo lenguaje para un mismo diagnóstico y que el clínico pueda confiar en cualquier laboratorio a nivel nacional.



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

El siguiente tema Importancia del empoderamiento mediante información y formación de personal para la implementación duradera del reporte armonizado está a cargo de la Dra. Lourdes Vega Vega.

Es necesario armonizar los reportes, aunque los protocolos sean diferentes. La armonización de sistemas de inmunofenotipificación incluye información uniforme, compartir conocimiento y experiencia, así como optimizar recursos. Esto dará información útil depositada en un registro nacional de la cual derivarán guías para el tratamiento. Es importante poder compartir el conocimiento de las diferentes instituciones que hoy tienen los 26 citómetros con los que cuenta el país. Es necesario acotar las diferentes formas de interpretar y validar información mediante la capacitación del personal y que esta unificación de criterios sea permanente y duradera. Necesitamos mejorar la comunicación entre los médicos especialistas y los citometristas para lo que necesitamos dar el acceso a información y poder llegar a todo los involucrados en el proceso de atención de un niño con leucemia desde el diagnóstico hasta que termina la etapa de su tratamiento. La toma de decisiones será mejor para cada paciente si estos resultados están siendo comunicados y entendidos entre las diferentes instituciones. Es común en nuestro país que un paciente recorre varias instituciones privadas y públicas buscando donde quedarse para su atención por lo que hay pacientes que reciben el tratamiento en una institución diferente adonde fueron diagnosticados.

Es necesario dar información y formación. Información incluso al paciente, a su familia, a las fundaciones que hoy resuelven gran parte de las necesidades de los pacientes con cáncer en las instituciones de nuestro país. Por otro lado, la capacitación del equipo de laboratorio y la formación de profesionales en citometría a través de foros académicos, guías de armonización del reporte, programas de calidad, aprovechamiento de la tecnología, Sistema Nacional de Registro y consensos. Hay un gran reto para tener estandarizados y armonizados los reportes de inmunofenotipo. Necesitamos una alta capacitación del personal especializado, homologar lenguaje, para que los reportes sean comprensibles y útiles para el diagnóstico: criterios claros, técnicas estandarizadas y reportes armonizados para establecer y modificar oportunamente los tratamientos para reducir la mortalidad

Por último la presentación de la Dra. Lourdes Andrea Arriaga Pizano. Armonización del reporte leucemia infantil: Retos y relevancias para el Registro Nacional. Hay una decena de proyectos incluidos en el Proyecto Nacional de Investigación e Incidencia (PRONAI) en Leucemia Infantil y uno de estos programas es el de Armonización Nacional de sistemas de registro y diagnóstico por citometría de flujo para leucemia infantil. El inmunofenotipo no es lo único que se necesita para dar la atención a los pacientes con leucemia en edad pediátrica, pero es altamente relevante para la toma de decisiones sobre todo en los momentos críticos de tratamiento y su continuación. Los retos entre otros es que tenemos por lo menos 4 tipos de citómetros y tendremos otras tecnologías. La distribución de estos laboratorios está altamente centralizada en CDMX, Guadalajara y Monterrey y muy pocos en Baja California. Hay también una gran discrepancia en los requisitos de cada laboratorio para recibir la muestra, además la variabilidad de costos. Claramente necesitamos los reportes unificados, armonizados que sean confiables, útiles. Que se reporte en unidades que para todos signifiquen lo mismo. Se trata también de optimizar los recursos. Que se elaboren diagnósticos tempranos y de alta precisión y se llegue al Registro Nacional. Se requiere de una comunicación eficiente entre los citometristas y los médicos especializados y favorecer la aplicación de métodos estandarizados en todas las fases.

Una vez terminadas las exposiciones se procedió a la Sesión de Preguntas y Comentarios