

Cuadro 1. Subtipo de DLBCL (WHO 2016)

Cuadro 1. SUBTIPO DE DLBCL (WHO 2016)

1	Linfoma difuso de células grandes B, NOS	Células B centro germinal.
		Célula B activada
Otros linfomas de células grandes B		
2	Linfoma B rico en células T/histiocitos.	
3	Linfoma primario difuso de células grandes	
4	Linfoma de células grandes B primario cutáneo, tipo de la pierna.	
5	Linfoma de células grandes B, EBV positivo, NOS.	
6	Linfoma difuso de células grandes B asociado a inflamación crónica	
8	Granulomatosis linfomatoides	
9	Linfoma de células grandes asociado a reordenamiento de IRF4	
10	Linfoma de células grandes B primario mediastinal (tímico)	
11	Linfoma difuso de células grandes B intravascular	
12	Linfoma difuso de células grandes B, ALK positivo	
13	Linfoma plasmablástico	
14	Linfoma difuso de células grandes B HHV8+	
15	Linfoma primario de efusiones	
16	Úlcera mucocutánea EBV+	
Linfomas de células grandes B de alto grado		
17	Linfoma de células grandes B de alto grado con reordenamiento de MYC, BCL2 y/o BCL6	
18	Linfoma de células B de alto grado, NOS	
Linfoma de células B inclasificable		
19	Linfoma de células B inclasificable con características intermedias entre linfoma de células grandes B y linfoma de Hodgkin clásico	

Cuadro 2. SUBTIPOS DEL LINFOMA DIFUSO DE CELULAS GRANDES DE ACUERDO CON EL ALGORITMO DE HANS

CD 10 +	Centrogerminal
CD 10 neg y BCL6 neg	No centrogerminal
CD 10 neg, BCL6 + y MUM 1 +	No centrogerminal
CD 10 neg, BCL + y MUM 1 neg	Centrogerminal

Cuadro 3: LINFOMAS NO HODGKIN. CLASIFICACIÓN EN ESTADIOS CLÍNICOS DE ANN ARBOR.

Estadio I	Compromiso de un solo grupo ganglionar (I) o de un solo sitio extraganglionar (IE).
Estadio II	Compromiso de dos o más grupos ganglionares (II) o de dos sitios extraganglionares (IIE) en uno de los lados del diafragma
Estadio III	Compromiso de grupos ganglionares a ambos lados del diafragma.
Estadio IV	Compromiso visceral difuso
<p>A: asintomático.</p> <p>B: fiebre > de 38 grados, sudoración nocturna o pérdida inexplicable de más del 10 % del peso corporal en los seis meses previos al diagnóstico.</p>	

Cuadro 4. INDICE PRONOSTICO INTERNACIONAL (IPI) y GRUPOS DE RIESGO SEGÚN IPI.

Factor de riesgo		Puntos
Edad	> 60 años	1
LDH	Elevada	1
Estado funcional (PS)	2 o más	1
Estadio	III-IV	1

Localizaciones extranodales	Más de 1	1
GRUPO DE RIESGO		
	Número de factores	SLE a 4 años (%) con R-CHOP
Bajo	0-1	80
Bajo-Intermedio	2	62
Intermedio-Alto	3	50
Alto	4-5	47

Cuadro 5. NCCN IPI

Factor de riesgo		Puntos
Edad	➤ 40 y < 60	1
	➤ 60 y < 75	2
	➤ 75	3
LDH	➤ 1 y < 3	1
	➤ 3	2
Ann Arbor III/IV		1
Extranodal		1
PS > 2		1

GRUPO DE RIESGO	Número de factores
Bajo	0-1
Bajo-Intermedio	2-3
Intermedio-Alto	4-5
Alto	6/8

Cuadro 6. INDICE PRONOSTICO INTERNACIONAL AJUSTADO A LA EDAD (IPIa) y GRUPOS DE RIESGO SEGÚN IPIa.

Factor de riesgo		Puntos
LDH	Elevada	1
Estado funcional (PS)	2 o más	1
Estadio	III-IV	1

GRUPO DE RIESGO	Número de factores
Bajo	0
Bajo-Intermedio	1
Intermedio-Alto	2
Alto	3

Cuadro 7. PROTOCOLO R-CHOP

Ciclofosfamida	750 mg/m ²	IV	Día 1
Vincristina	1.4 mg/m ² (hasta 2 mg)	IV	Día 1
Doxorrubicina	50 mg/m ²	IV	Día 1
Rituximab	375 mg/m ²	IV	Día 1
Prednisona	100 mg	VO	Días 1 al 5

Ciclos cada 21 días

Cuadro 8 TRATAMIENTO SEGÚN ESTADIO

Estadio	Recomendación	Alternativa	Evolución
Estadio I y II No voluminosos SIN factores de riesgo	R-CHOP 21 x 3 seguido de PET. PET neg: 1 R-CHOP PET pos: RT locorregional en campo comprometido (30-36 Gy)	Si PET no fuera accesible: R-CHOP 21 x 3 + RT locorregional en campo comprometido (30-36 Gy)	SLE 90 % a 10 años
Estadio I y II No voluminosos CON factores de riesgo	R-CHOP x 3 + RT en campo comprometido	R-CHOP x 6 (si la localización de la RT fuera inadecuada)	SLE 70 % a 5 años
Estadios I y II Voluminosos	R-CHOP x 6 +/- RT en campo comprometido (30-40 Gy) (beneficio discutible)		SLE 59 % a 5 años
Estadios III y IV	R-CHOP x 6		

Cuadro 9: RIESGO DE RECAÍDA EN SNC DEL LDGCB

Riesgo	Puntos	Recaída en SNC a 2 años	Recomendación
Bajo	0-1	Menos del 1 %	No profilaxis
Intermedio	2-3	5 %	Profilaxis, especialmente con LDH elevada y más de 1 EN
Alto	4-6	Más de 10 %	Profilaxis siempre

Cuadro 10. ESQUEMAS DE RESCATE

R-ESHAP			
Rituximab	375 mg/m ²	IV	Día 1
Etopósido	40 mg/m ² *	IV	Días 1 al 4
Metilprednisolona	250 a 500 mg	IV	Días 1 al 4
Citarabina	2000 mg/m ²	IV	Día 5
Platino	25 mg/m ²	IV	Días 1 al 4

**Hay esquemas variantes del ESHAP que utilizan dosis mayores de etopósido (70 y hasta 100 mg/m² días 1 al 4)*

Gotas oftálmicas con dexametasona

Factores estimulantes de colonias en dosis y duración necesarias para mantener continuidad del tratamiento.

Ciclos cada 21 a 28 días

R-ICE			
Rituximab	375 mg/m ²	IV	Día 1
Etopósido	100 mg/m ² *	IV	Días 1 al 3
Carboplatino	800 mg/m ² (máxima)	IV	Días 2
Ifosfamida	5000 mg/m ²	IV continua	Día 2
Mesna	5000 mg/m ²	IV continua	Día 2. Se recomiendan 12 a 24 hs adicionales.
Filgastrim	5 mcg/kg/día	SC	Días 5 al 12

R-DHAP			
Rituximab	375 mg/m ²	IV	Día 1
Dexametasona	40 mg	VO	Días 1 al 4
Citarabina	2000 mg/m ²	IV	Día 2
Platino	100 mg/m ²	IV	Días 1

Gotas oftálmicas con dexametasona

Factores estimulantes de colonias en dosis y duración necesarias para mantener continuidad del tratamiento.

Ciclos cada 21 a 28 días

R-MINE			
Rituximab	375 mg/m ²	IV	Día 1
Mesna	1330 mg/m ² *	IV	Días 1 al 3
Ifosfamida	1330 mg/m ²	IV	Días 1 al 3
Mitoxantrona	12 mg/m ²	IV	Día 1
Etopósido	100 mg/m ²	IV	Días 1 al 3
Filgastrim	5 mcg/kg/día	SC	Días 5 al 12

Ciclos cada 21 días.

Factores estimulantes de colonias en dosis y duración necesarias para mantener continuidad del tratamiento.

En el R-MIZE se reemplaza la mitoxantrona por Idarrubicina y en el R-MIDE por dexametasona (paciente con contraindicaciones para las antraciclinas).

IGEV			
Ifosfamida	2000 mg/m ²	IV continua	Días 1 al 4
Mesna	2600 mg/m ²	IV continua	Días 1 al 4
Gemcitabine	800 mg/m ²	IV	Día 1
Vinorelbine	20 mg/m ²	IV	Día 1
Metilprednisolona	100 mg	VO	Días 1 al 4

Ciclos cada 21 días.

GEDOX			
Gemcitabine	1000 mg/m ²	IV	Días 1 y 8
Oxaliplatino	100 mg/m ²	IV	Días 1 y 8
Dexametasona	40 mg	VO ó IV	Días 1 al 4

Ciclos cada 21 días.

GEDOX (otro)			
Gemcitabine	1200 mg/m ²	IV	Días 1 y 8
Oxaliplatino	100 mg/m ²	IV	Días 1 y 8
Dexametasona	40 mg	VO ó IV	Días 1 al 5

Ciclos cada 21 días.

GEM-P			
Gemcitabine	1000 mg/m ²	IV	Días 1, 8 y 15
Cisplatino	100 mg/m ²	IV	Días 15
Metilprednisolona	1000 mg	VO ó IV	Días 1 al 5

Ciclos cada 28 días.

GVD			
Gemcitabine	800 mg/m ²	IV	Días 1 y 8
Vinorelbine	15 mg/m ²	IV	Días 1 y 8
Doxorrubicina liposomal	10 mg/m ²	IV	Días 1 y 8

