

## CATEGORÍA ESPECIAL

# Identificación de las necesidades de atención de pacientes en un programa de trasplante de células tronco hematopoyéticas

► Carlos A. Orozco Oviedo, Cristiane Olmos Grings, Joice Zuckemann, Andressa Reichert, Priscila Oliveira da Silva, Gabrielli Orlandini, Lisandra Della Costa Rigoni, Gabriela Dalmolin, Ana Maria Keller Jochims, Liane Esteves Daudt

Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Brasil.

**Contacto:** carlosorozco73@hotmail.com

**Introducción y objetivos.** Identificar y analizar las necesidades de atención de los pacientes candidatos a trasplante de células tronco hematopoyéticas (TCTH) con el fin de planificar las intervenciones para cada situación específica en el Programa Asistencial de Trasplante de Células Tronco Hematopoyéticas (PATCTH).

**Materiales y métodos.** Análisis cualitativo de las actas de reuniones del equipo multiprofesional del PATCTH realizadas en el período de septiembre de 2012 a abril de 2015.

**Resultados.** El PATCTH tiene como objetivo promover, organizar y mejorar las acciones multiprofesionales relacionadas con TCTH, proporcionando una atención de calidad que se traduce en mejores resultados y una mejor calidad de vida a los pacientes con indicación y sometidos a TCTH. En el período mencionado hubo 115 reuniones

del PATCTH. Fueron discutidos por el equipo 81 pacientes candidatos a TCTH en los que se identificaron demandas de atención, que se agrupan en seis categorías: la vulnerabilidad socioeconómica, aspectos emocionales/cognitivos, nutricionales, bioéticos, odontológicos e insuficiencia de información. En su totalidad, las demandas identificadas fueron discutidas por el equipo del PATCTH en un plan de contingencia de una manera integrada y proporcionando el atendimento por las áreas asistenciales responsables. Así se observó una gran discusión de los casos en el equipo multiprofesional buscándose identificar previamente situaciones de vulnerabilidad de diferentes órdenes y planificar un enfoque más eficaz.

**Conclusiones.** Un programa de trasplante de células hematopoyéticas requiere de la asistencia de un equipo humano interdisciplinario capaz de atender las demandas generadas por el paciente.

## Anemia y HPN en Colombia

► Mónica Londoño<sup>1</sup>, Ricardo Novoa<sup>2</sup>, Mario Arenas<sup>3</sup>, Andrea Naranjo<sup>4</sup>, Fernanda Bedón<sup>5</sup>

<sup>1</sup> MSc Bact., Diagnóstico Especializado por Citometría de Flujo (DECF).

<sup>2</sup> Médico epidemiólogo, consultor particular.

<sup>3</sup> Médico residente de hematología, Universidad Nacional.

<sup>4</sup> Bact., Diagnóstico Especializado por Citometría de Flujo (DECF).

**Objetivo.** Describir las características demográficas e inmunofenotípicas de los clones de HPN en pacientes con anemia aplásica.

**Métodos.** Análisis de las citometrías de flujo realizadas en el DECF de pacientes afiliados a la Asociación de Pacientes con Enfermedades del Complemento (APEC).

**Resultados.** De las citometrías entre los años 2010-2013 (n = 1.533), el 16,6% fueron solicitadas por anemia aplásica. La edad promedio fue de 41,7 años (DE: 19,7) y el 36,9% presentaba clones de HPN. La edad de los pacientes con y sin clones de HPN fue similar. Los pacientes con clones de HPN manifestaban con mayor frecuencia hemólisis (8,5% vs. 0%), hemoglobinuria (9,6% vs. 3,1%) y elevación de LDH (19,2% vs. 6,2%). La frecuencia de trombosis fue similar entre pacientes con y sin clones de HPN (4,3% vs. 3,1%). Entre los pacientes positivos para HPN, el 60,6% tenía deficiencias

en granulocitos, monocitos y eritrocitos, mientras que los restantes (39,4%) solo tenían deficiencias en granulocitos y monocitos. Los clones de glóbulos rojos presentaban una mediana del 1,0% (rango intercuartil: 0,1%-9,6%). Los pacientes con deficiencias en las tres poblaciones reportaban mayor tamaño de los clones de granulocitos (6,8% vs. 1,8%) y monocitos (14,4% vs. 0,6%) que el grupo con solo dos deficiencias (coeficiente de Spearman menor o igual a 0,01). Hubo más pacientes con marcadores de hemólisis en el grupo con deficiencias en tres poblaciones.

**Conclusión.** En la población con anemia aplásica, la frecuencia de clones de HPN es menor a la reportada en otras series. Contrario a resultados previos, estos clones se asociaron con mayor incidencia de manifestaciones hemolíticas, las cuales se relacionaron directamente con el tamaño de los clones.