



Experiencia de segundos trasplantes alogénicos de progenitores de la hematopoyesis de donante haploidéntico en la unidad de trasplante de la Clínica de Marly de 2015 a 2020

» Enrique Pedraza¹
» Jorge Aponte Monsalve¹
» Oscar Peña¹
» Javier Figueroa¹
» Angy Guarín¹
» Paula Pinzón¹
» Liceth Villamizar¹
» Elena Mora¹
» María José López¹
» Carlos Gómez¹

¹ Clínica de Marly

Objetivos: describir la experiencia en el manejo de los pacientes con segundos trasplantes alogénicos de progenitores de la hematopoyesis de donante haploidéntico, posterior a presentar falla primaria o secundaria de injerto en la unidad de trasplante de progenitores de la Clínica de Marly en el periodo comprendido entre los años 2015 a 2020.

Materiales y métodos: el diseño es un estudio descriptivo retrospectivo tipo serie de casos de los pacientes llevados a segundo trasplante alogénico en la Unidad de Trasplante de Médula Ósea (UTMO) de la Clínica de Marly y cuya causa de este trasplante fue falla de injerto. La información fue extraída de la historia clínica y registrada en la base de datos en el programa Excel 2013. Análisis de datos: para el análisis de las variables cualitativas

se establecieron frecuencias y porcentajes. Para las cuantitativas se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión como la media y desviación estándar o la mediana y rango intercuartílico dependiendo de la presencia o no de normalidad. Se calculó la supervivencia global a los 100 días y al año postrasplante por medio del método de Kaplan-Meier.

Resultados: De 2368 pacientes se identificaron 71 segundos trasplantes, de los cuales se excluyeron trasplantes autólogos. Se analizaron 24 pacientes con segundos trasplantes y con criterio de falla primaria o secundaria de injerto; 17 trasplantes fueron haploidénticos, seis de donante alogénico relacionado y uno de donante alogénico no relacionado. La mediana de edad de los pacientes

Autor para correspondencia: Enrique Pedraza

Correo electrónico: enriquepedraza0220@gmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

fue 30.5 años (min-max:5-47). Un 70.83 % de los pacientes (17) era de sexo masculino. Los diagnósticos fueron: anemia de Fanconi, aplasia medular, hemoglobinuria paroxística nocturna, leucemia linfoblástica aguda, leucemia mieloide aguda, leucemia mieloide crónica y mielo fibrosis primaria. En la Tabla 1 se presentan las características sociodemográficas y características del donante durante el primer y segundo trasplante.

El valor de CD34 infundidas - millones /kg, mediana fue de 7.9(min-max: 2.9 – 14.3). El principal acondicionamiento en los segundos trasplantes fue no mieloablativo (75 %), seguido por acondicionamiento de intensidad reducida (20.8 %). El principal acondicionamiento fue fludarabina- ciclofosfamida – ATG seguido por Bu-Flu, Bu- Flu-Cy, Fludarabina-ATG y ciclofosfamida. La profilaxis EICH aguda en primer y segundo trasplante fue principalmente con ciclofosfamida/ tacrolimus /micofelonato seguido de ciclosporina/ micofelonato.

En cuanto a los desenlaces, hubo falla primaria de injerto en 45 % en el primer trasplante y 20.8 % en el segundo trasplante; falla secundaria de injerto en 54 % de los primeros trasplantes y 12.5 % de los segundos trasplantes. La tasa de EICH agudo

fue de 8 % en los primeros trasplantes y 29 % en los segundos trasplantes; la tasa de bacteriemias e IFI en segundos trasplantes fue de 45 % y 16 % respectivamente. La mortalidad principalmente estaba dada por falla primaria de injerto, seguida de falla primaria más sepsis e infecciones de origen pulmonar.

La mediana de seguimiento fue de 491 días (RIC: 39-5700) La supervivencia global a 100 días postrasplante y al año fue de 75 % y 66.67 %, respectivamente (Figura 1a y 1b).

Conclusiones: este es el primer estudio en el país y a nivel de América Latina que aporta información demográfica, desenlaces y tasas de supervivencia en pacientes sometidos a segundos trasplantes por falla primaria y secundaria de injerto. No hay un protocolo estandarizado para pacientes con falla de injerto sometidos a segundos trasplantes. La información obtenida en nuestro estudio puede ser una plataforma para futuras investigaciones en esta población.

Palabras Clave:

Progenitores de la hematopoyesis; segundos trasplantes; haploidéntico.

Figuras y Tablas:

Tabla 1.

Características sociodemográficas y características del donante durante el primer y segundo trasplante, n=24

Trasplante	Primer tra- splante n=24 % (n)	Segundo trasplante n=24 % (n)
Características sociodemográficas y características del donante		
Edad del paciente, años, mediana, min-max	30.5 (5-47)	
Sexo del paciente - Hombres	70.83 (17)	
Edad del donante, años, mediana (min -max), n= 20	36 (11-69)	39 (8-69)
Sexo del donante - Hombres, n=24	69.56 (16)	41.67 (10)
Paridad del donante (Primer trasplante, n =8; segundo trasplante, n=9)		
0.	12.5 (1)	22.2 (2)
1.	25 (2)	22.2 (2)
3.	25 (2)	11.1 (1)
5.	12.5 (1)	22.2 (2)
Sin dato	25 (2)	22.2 (2)
Relación del donante con el paciente		
Hermano(a)	54.16 (13)	58.33 (14)
Hijo(a)	16.67 (4)	20.83 (5)
Padre	16.67 (4)	8.33 (2)
Madre	4.17 (1)	12.5 (3)
Sin dato	4.17 (1)	4.17 (1)
Estatus hemoclasificación del donante		
Isogrupo	70.83 (17)	58.33 (14)
Barrera menor de grupo	16.67 (4)	16.67 (4)
Barrera mayor de grupo	8.33 (2)	12.5 (3)
Sin dato	4.17 (1)	12.5 (3)
IgG donante		
Negativo	50 (12)	50 (12)
Positivo	45.83 (11)	41.67 (10)
Sin dato	4.17 (1)	8.33 (2)
IgM donante		
Negativo	83.33 (20)	62.5 (15)
Positivo	12.5 (3)	25 (6)
Sin dato	4.17 (1)	12.5 (3)
CMV IgG D/R Donante		
P/P	83.33 (20)	70.83 (17)
P/N	4.17 (1)	4.17 (1)
N/N	8.33 (2)	4.17 (1)
N/P	4.17 (1)	16.67 (4)
Sin dato		4.17 (1)

Nota: supervivencia global a 100 días postrasplante: 75 %; supervivencia global a 365 días postrasplante: 66.67 %