



## Trasplante de progenitores hematopoyéticos utilizando un donante con infección asintomática por el virus del SARS-CoV-2

»Oscar Peña<sup>1</sup>  
»María José López<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Clínica de Marly

**Introducción:** el virus SARS-CoV-2, causante de la infección del COVID-19 tiene una alta tasa de contagio y mortalidad en pacientes mayores o inmunosuprimidos, razón por la cual las unidades de trasplante hematopoyético han tenido que extremar las medidas para evitar el contagio de los pacientes. Si bien se ha detectado ARN viral en hasta el 15 % de las personas sintomáticas, hasta donde conocemos, no se han reportado infecciones por el SARS-CoV-2 transmitidas por hemoderivados, incluyendo progenitores hematopoyéticos.

**Caso:** Presentamos el caso de una mujer de 32 años, sin antecedentes médicos a destacar, con diagnóstico de leucemia mieloide crónica, que debido a falla terapéutica a los inhibidores de la tirosina quinasa se le realizó un trasplante alogénico de progenitores de la hematopoyesis de donante haploidéntico. El día +30 del procedimiento la paciente reingresa por fiebre y dolor en periné, al examen físico destaca celulitis en labio mayor derecho, en el hemograma

se aprecia pancitopenia, quimerismo 100 % del receptor, biopsia de médula ósea con una celularidad inferior al 5 %, se orienta cuadro como falla secundaria de injerto. La evolución es tórpida, no se logra controlar el proceso infeccioso a pesar de una adecuada cobertura antimicrobiana.

Ante las pocas posibilidades de la recuperación hematológica autóloga y el pobre control del proceso infeccioso intercurrente, se decide realizar un segundo trasplante alogénico de progenitores de la hematopoyesis con un donante diferente y, se escogió a su hijo de siete años. A la evaluación del donante se detecta una infección asintomática por el virus SARS-CoV-2 (RT-PCR positiva). Se realizó una revisión detallada de la literatura médica disponible, se consideró que es poco probable la transmisión del virus a través de los derivados sanguíneos. De la misma manera, se consideró seguro el uso del filgrastim en el donante; debido a todo lo anterior, la ausencia de otro donante efectivo y la relativa urgencia del procedimiento se decide continuar adelante.

**Autor para correspondencia:** Oscar Peña

**Correo electrónico:** oscarpenamd@hotmail.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/>)

Se hospitalizó tanto al donante como a su cuidadora (la abuela materna) en el piso COVID, estando hospitalizado, se realizó la movilización y recolección de los progenitores, sin novedades. De forma paralela, se inició el acondicionamiento a la paciente, se realizó la infusión de los progenitores hematopoyéticos sin novedades. La paciente tuvo una excelente evolución postrasplante, no presentó infección por el virus SARS-CoV-2, se resolvió el proceso infeccioso perianal y tomó el injerto el día +21 del procedimiento.

**Conclusión:** en la literatura médica hay escasos casos reportados utilizando donantes de progenitores hematopoyéticos con infección por COVID-19. Lázaro del Campo reportó el caso de trasplante alogénico de progenitores de la hematopoyesis de un donante con infección asintomática por COVID-19; el procedimiento se llevó a cabo sin novedades, la donante no presentó desarrollo de la infección, hallazgo confirmado por RT-PCR y pruebas serológicas (Lázaro del Campo et al., 2020). Anaruthapan reportó un caso de trasplante alogénico realizado en una niña, como donante se utilizó a su hermana quien cursaba con infección asintomática por COVID-19; la donante recibió

faviparavir, hidrocloroquina y darunavir/ritonavir previo a la recolección de los progenitores, la evolución postrasplante fue adecuada, la paciente no desarrolló la infección, hallazgo confirmado por RT-PCR y pruebas serológicas (Anurathapan et al., 2020). Leclerc describe dos casos exitosos de dos pacientes a quienes se realizó trasplante alogénico de progenitores de la hematopoyesis, usando donantes con infección asintomática por COVID-19; los pacientes no desarrollaron la infección, hallazgos confirmados por RT-PCR y pruebas serológicas (Leclerc, Fourati, Menouche, Challine & Maury, 2021); (Leclerc, Fourati, Menouche, Challine & Maury, 2021).

En conclusión, teniendo la cuenta lo descrito en la literatura y según nuestra experiencia, parece ser que es poco probable que los progenitores hematopoyéticos transmitan el virus SARS-CoV-2.

**Palabras Clave:**

Trasplante de progenitores hematopoyéticos; SARS-CoV-2; COVID-19.