

## Experiencia con quelante oral en pacientes con Aplasia medular Hospital Roberto del Rio

Fuentes M\*, Verdugo P.

Unidad de Hematología, Hospital Roberto del Rio, Santiago, Chile.

La Aplasia medular idiopática infantil tiene indicación de trasplante de progenitores hematopoyéticos o inmunosupresión para su resolución. Se agrega el soporte transfusional permanente, favoreciendo la sobrecarga de hierro y el daño cardíaco, hepático y endocrinológico. Se inicia la quelación con una ferritina de 1000 ng/ml, favoreciendo su adherencia la terapia oral. Evaluamos la respuesta y tolerancia al Deferasirox, quelante oral, en pacientes con diagnóstico de Aplasia medular y sobrecarga de hierro. Metodología: revisión retrospectiva de pacientes con Aplasia medular diagnosticados en el Hospital Roberto del Río entre 2008 al 2011, con indicación de quelación, ferritina > 1000 ng/ml, tratados con Deferasirox, considerando aspectos clínicos, niveles de ferritina, requerimientos transfusionales y tolerancia al medicamento. Resultados: entre 2008 y 2011, 5 pacientes con diagnóstico de Aplasia medular e indicación de quelación fueron tratados con Deferasirox. Todos recibieron Timoglobulina y Ciclosporina como inmunosupresión según protocolo. 3 varones, los niveles de ferritina aumentaron hasta 4054 ng/ml (1123-4054), mediana de edad al iniciar la quelación 11a11m (3a10m-14a1m), terapia paralela con Ciclosporina, Omeprazol y Cotrimoxazol, promedio de transfusiones de glóbulos rojos fue 133 ml/kg y promedio de tiempo desde diagnóstico de aplasia hasta indicación de Deferasirox fue 122 días. Ningún paciente tenía recuperación hematológica, 1 paciente presentaba ascenso de creatinemia con clearance adecuado, todos con perfil hepático normal. Mediana de dosis indicada 13,2 mg/kg/día (5,2-31,2). Duración promedio de indicación fue 156 días, 2 pacientes interrumpieron transitoriamente por intolerancia gástrica y 1 por aumento de creatinemia. Todos disminuyeron el nivel de Ferritina, 3 pacientes alcanzaron < de 1000 ng/ml a los 34, 94 y 260 días respectivamente. 2 pacientes suspendieron el fármaco por vómitos y dolor abdominal, 1 por ascenso de creatinemia y 1 por alergia severa. Todos los efectos adversos se recuperaron luego de suspender el fármaco. Todos registraron disminución de la dependencia transfusional luego de iniciar la quelación. Conclusión: la quelación oral con Desferasirox constituye una alternativa eficaz para disminuir los niveles de ferritina en pacientes con Aplasia medular. Los efectos adversos se resolvieron con la suspensión del fármaco.