

XV CONGRESO DE HEMATOLOGÍA
V CONGRESO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

TRASPLANTE DE PRECURSORES HEMATOPOIÉTICOS (TPH)
EN PACIENTES CON LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA (LMA) EN REMISION COMPLETA

Ramírez P, Bertin P, Alvarez M, Wietstruck MA, Zúñiga P, Besa P, Ocqueteau M, Gonzalez A, Pereira ME, Barriga F

Pontificia Universidad Católica de Chile

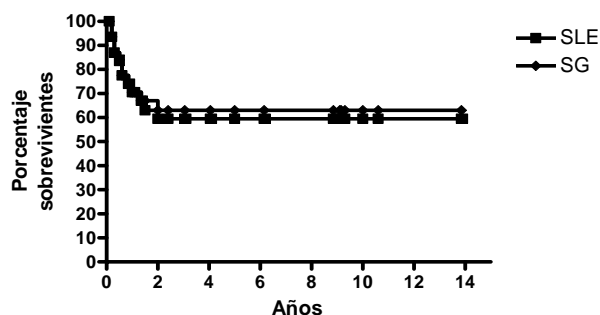
Relator : Francisco Barriga
E-mail : fbarriga@med.puc.cl

RESUMEN

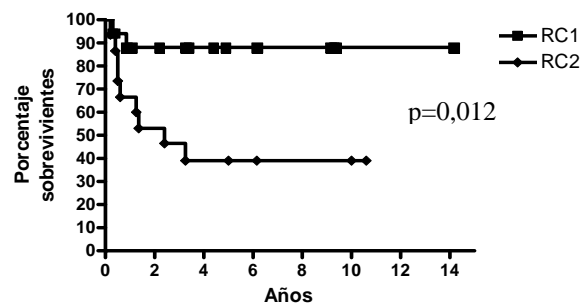
INTRODUCCIÓN: El trasplante de precursores hematopoiéticos (TPH) alogénicos o autólogos es una de las modalidades terapéuticas más efectivas en la consolidación de la remisión de pacientes adultos y pediátricos con leucemia mieloide aguda (LMA). Presentamos nuestra experiencia con este procedimiento.

PACIENTES Y MÉTODOS: 35 pacientes portadores de LMA en primera remisión (RC1, n=18, no promielocítica) o segunda remisión (RC2, n=17) recibieron TPH autólogo (n=10) o alogénico de donante hermano (n=25). La mediana de edad fue de 22 años (rango 2 a 57). Los pacientes en RC1 con donante emparentado idéntico fueron trasplantados después de inducción convencional y un ciclo de consolidación con citarabina y mitoxantrona (HAM). Aquellos sin donante emparentado recibieron un segundo ciclo HAM seguidos de cosecha y TPH autólogos. 20 pacientes recibieron radioterapia corporal total mas quimioterapia y 15 quimioterapia sola (busulfan-ciclofosfamida: 11). La profilaxis de injerto versus huésped se hizo con ciclosporina y metotrexato.

RESULTADOS: Todos los pacientes tuvieron prendimiento de las tres series. La mortalidad al día 100 fue de 0% para TPH autólogo y 12% para TPH alogénico. 7 pacientes recidivaron (1 RC1, 6 RC2). Con una mediana de seguimiento de 38 meses, la sobrevida libre de eventos es de 59,8% y la sobrevida global de 64,5%. Para el grupo trasplantado en RC1 la sobrevida global es de 87,8% y para el grupo trasplantado en RC2 es de 46,3% (p=0,03). Conclusión: el TPH es un procedimiento de consolidación altamente efectivo para pacientes con LMA en remisión especialmente en las fases iniciales de la enfermedad.



Sobrevida libre de eventos (SLE) y global (SG) de 35 pacientes con LMA en remisión que recibieron TPH



Sobrevida global por status de remisión previo a TPH