

**XV CONGRESO DE HEMATOLOGÍA
V CONGRESO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL**

**TRATAMIENTO DE ANEMIA APLÁSICA SEVERA ADQUIRIDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON
INMUNOSUPRESIÓN Y TRASPLANTE ALOGÉNICO DE PRECURSORES HEMATOPOIÉTICOS.**

Barriga F, Wietstruck MA, Becker A, Zúñiga P, Besa P, Alvarez M, Ocqueteau M, Bertín P.
Pontificia Universidad Católica de Chile

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

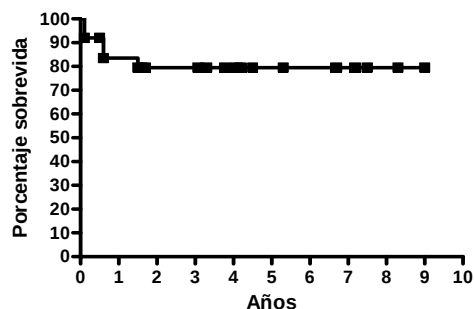
RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El manejo actual de la anemia aplásica severa (AAS) adquirida en pacientes pediátricos incluye terapia de soporte transfusional y el tratamiento oportuno de infecciones asociadas. La terapia específica puede ser un trasplante de precursores hematopoiéticos (TPH) de un donante histocompatible o el uso de inmunosupresores (IS). Presentamos nuestra experiencia en el tratamiento de esta patología.

PACIENTES Y MÉTODOS: 25 pacientes pediátricos con AAS fueron tratados desde Julio de 1992 a Septiembre del 2005. Los pacientes con donante hermano compatible recibieron TPH alogénico. Los que no tenían donante hermano recibieron inmunosupresión con globulina antilinfocítica (GAL) y prednisona +/- ciclosporina. Todos recibieron terapia de soporte. Los pacientes tratados con IS sin respuesta recibieron un segundo curso de GAL. Aquellos que debutaron con infecciones severas o que persistieron dependientes de transfusiones después del segundo curso de IS fueron evaluados para trasplante de donante no relacionado.

RESULTADOS: 7 pacientes recibieron TPH de donante hermano y 18 IS, el que fue repetido en 6. Tres pacientes recibieron TPH de donante familiar no idéntico (1) y no relacionado (2). 19 pacientes sobreviven con una mediana de seguimiento de 4 años, 14 de los cuales alcanzan recuperación completa de su hematopoiesis. 6 pacientes fallecen: 4 por infecciones oportunistas, 1 por hemorragia intracraneal, 1 con mielodisplasia secundaria desarrollada 12 años después de IS.

CONCLUSIÓN: La mayoría de los niños con AAS puede ser tratado exitosamente con TPH o IS. Los pacientes sin donante hermano que no responden a IS tienen un pronóstico peor que los demás.



Sobrevida por método de Kaplan y Meier de 25
pacientes pediátricos con anemia aplásica severa