



Evaluación de Salud Ósea en pacientes sometidos a Trasplante de Células Hematopoyéticas

Ernst D*, Florenzano P, Campusano C, Jara V, Bertin P, Ramírez P

Departamento de Hematología-Oncología UC. Departamento de Endocrinología UC.

INTRODUCCIÓN El aumento en la sobrevida de los pacientes sometidos a trasplante de células hematopoyéticas (TCH) ha llevado a ampliar los ámbitos de cuidado, con énfasis en factores relacionados con calidad de vida y morbilidad tardía, dentro de los cuales la osteoporosis es un factor fundamental. Pese a esto, en la literatura existe escasa evidencia al respecto y las guías de TCH no se hacen aún cargo de esta realidad.

OBJETIVOS Evaluar parámetros de salud ósea en pacientes sometidos a TCH. Determinar la frecuencia y severidad de alteraciones en este grupo de pacientes.

MÉTODOS Estudio observacional y retrospectivo de cohorte de pacientes sometidos a TCH en el servicio de Hematología-Oncología del Hospital Clínico UC. Se recomendó a todos los pacientes sometidos a TCH la medición de niveles de 25-OH Vitamina D, PTHi, Calcio, Fósforo y densitometría ósea (DXA). Fueron incluidos aquellos con evaluación previa (preTCH) y hasta 1 año posterior al TCH (postTCH).

RESULTADOS Se obtuvo datos de 20 pacientes preTCH y 22 pacientes postTCH. Las principales causas de TCH fueron leucemia mieloide aguda (n=13; 32%), mieloma múltiple (n=11; 26%), leucemia linfoblástica aguda (n=9; 21%) y linfoma de Hodgkin (n=5; 12%). La edad promedio fue 40 años (17-67) y el 67% fue de sexo masculino. En el grupo preTCH, el promedio de nivel de 25-OH Vitamina D fue 13,6 ng/ml y 100% tuvo niveles de insuficiencia (<30 ng/ml). El promedio de PTHi fue 62,6 pg/ml, con 46% de hiperparatiroidismo secundario. 25% tuvo DXA disminuida (Z score < -2.0). En el grupo postTCH, el promedio de nivel de 25-OH Vitamina D fue 11,4 ng/ml y 100% tuvo niveles insuficientes. El promedio de PTHi fue 68 pg/ml, con 56% de hiperparatiroidismo secundario. 21% tuvo DXA disminuida.

CONCLUSIONES La población de pacientes sometidos a TCH presenta un alto riesgo de presentar déficit de vitamina D, hiperparatiroidismo secundario y DXA disminuida. Estos datos obligan necesariamente a estudiar e intervenir de manera prospectiva este grupo de pacientes. Este reporte representa la evaluación inicial para el desarrollo de un protocolo prospectivo de

Sociedad Chilena de Hematología

Bernarda Morin 488, segundo piso, Providencia, Santiago, Chile

Fono +56 227 535 565 | Fax +56 222 683 394 | sochihem@smschile.cl | sochihem@gmail.com

www.hematologia.org | www.sochihem.cl



evaluación y manejo de salud ósea en pacientes trasplantados de médula ósea en la Pontificia Universidad Católica de Chile.