

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

**TRASPLANTE ALOGENICO DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL (SCU)  
DE DONANTE NO EMPARENTADO (DNE) EN PACIENTES ADULTOS  
CON NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS: EXPERIENCIA INICIAL**

**Barriga F, Melgoza G., Nervi B., Galindo H., Orellana E., Sánchez C., Bertín P., Ocqueteau M., Ramírez P., Alvarez M.**

Pontificia Universidad Católica de Chile

Relator : Francisco Barriga / Geraldine Melgoza  
E-mail : [fbarriga@med.puc.cl](mailto:fbarriga@med.puc.cl)

**RESUMEN**

La SCU de DNE está siendo cada vez más utilizada como fuente de stem cells en el trasplante alogénico de pacientes adultos y pediátricos sin donante emparentados, ni de donantes adultos no emparentados. Los requisitos mínimos de selección son compatibilidad de 4 o más de 6 locus HLA (A, B y DRB1) y una dosis celular mayor de  $25 \times 10^6$  células nucleadas por kilo. Para conseguir esta dosis varios grupos utilizan dos unidades de SCU compatibles entre ellas que se infunden conjuntamente. Reportamos nuestras primeras experiencias con este procedimiento

**PACIENTES:** 4 pacientes adultos (16 a 54 años) con NH (LNLA en CR1, LNLA con fallo de inducción, MDS en transformación y LMC en fase acelerada) recibieron trasplante con dos unidades de SCU de DNE. Uno recibió condicionamiento reducido y tres mieloablativo, todos incluyendo radioterapia corporal total y fludarabina (esquema U. Minnessotta). La profilaxis de EICH se hizo con ciclosporina y micofenolato.

**RESULTADOS:** Todos tuvieron prendimiento de neutrófilos entre 17 y 32 días post trasplante. El análisis de quimerismo mostró 100% donante de una sola unidad de SCU en los cuatro pacientes. Tres alcanzaron independencia de transfusión de plaquetas. Un paciente recidivó 5 meses post trasplante. Un paciente tuvo hemorragia digestiva masiva de origen no precisado y distress respiratorio a los 55 del trasplante y falleció. Las otras dos pacientes están vivas, en control ambulatorio post trasplante.

Características y resultados de los pacientes trasplantados con SCU de DNE

Sexo	Edad	Diagnóstico	Condicionamiento	SCU 1	SCU 2	Dosis ( $10^6$ /kg)	RAN 500	Plts 20K	Resultado
M	54	LNLA fallo inducción	Flu-Cy-TBI2	4/6	5/6	50	+30	+55	Recidiva medular 5 meses
M		LMC fase acelerada	Flu-Cy-TBI12	4/6	4/6	40	+25	----	Hemorragia digestiva +55
F	16	LNLA CR1	Flu-Cy-TBI12	5/6	5/6	40	+17	+35	En remisión, +85
F	39	MDS en transformación (Int-2)	Flu-Cy-TBI12	5/6	5/6	39	+32	+57	En remisión, +65

**CONCLUSIÓN:** El trasplante alogénico de SCU de DNE es un procedimiento factible en nuestro medio para pacientes adultos con neoplasias hematológicas, siempre que se identifiquen unidades de SCU compatibles y con dosis óptimas. Los resultados en el largo plazo permitirán definir los criterios óptimos de selección para este procedimiento.