

XV CONGRESO DE HEMATOLOGÍA
V CONGRESO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

TRANSPLANTE DE PRECURSORES HEMATOPOYETICOS EN PACIENTES
CON MIELOMA MULTIPLE Y AMILOIDOSIS CON COMPROMISO RENAL:
EXPERIENCIA GRUPO DE TRANSPLANTE PUC.

M.A Rodríguez, P. Ramírez, F. Barriga , M. Alvarez, M. Ocqueteau, E.Orellana, P Lira, Héctor Galindo, Verónica García, P. Bertin

Pontificia Universidad Católica de Chile

Relator : M. Alejandra Rodríguez Ingles

RESUMEN

BACKGROUND: El Mieloma Múltiple y la Amilodosis AL son, actualmente, patologías sin tratamiento curativo. En menores de 65 años la única terapia que ha demostrado prolongar la SG y SLE es el TMO autólogo. El TMO alogeneico mieloablativo ha sido descartado por su alta toxicidad. El siguiente es un reporte retrospectivo de nuestra experiencia en TMO autólogo y alogeneico.

MÉTODOS: 19 pacientes entre 1995 y 2005 (MM=16; AAL=3), recibieron alta dosis y rescate con precursores hematopoyéticos, 17 autólogos y dos de donante emparentado full-match.

RESULTADOS: La mediana de edad fue de 45 años (rango 38-62). 7 pacientes recibieron condicionamiento con M200 y 12 con Triple Alquilante. El promedio de Prendimiento fue de 11,4 días. La MRT fue de 15,8% (100% para alo y 5,8% para autólogo).

La SG fue de 55,2% a 3 años y la SLE de 51% a 3 años.

De los 3 pacientes con Amiloidosis AL , 1 falleció a las 16 semanas post TMO y los 2 restantes, se encuentran vivos , con remisión de su enfermedad renal (45,6 y 32 meses de seguimiento).

CONCLUSIÓN: El TMO autólogo es una terapia con baja mortalidad en pacientes menores de 65 años con MM y Amiloidosis AL que ofrece ventajas en sobrevida global y SLE.

