

Busqueda de Donantes para Trasplante Alogénico de Precursores Hematopoiéticos (Taph) en registros mundiales: resultados del período 2006 A 2012.

Francisco Barriga, Verónica Jara, Pablo Ramirez.
Departamento de Pediatría y de Hematología Oncología, P.U.C.

Introducción: El TAPH es el tratamiento de elección de una variedad de enfermedades hematológicas malignas y no malignas. Solo un 25% de los pacientes cuentan con un donante compatible en su familia, por lo que la mayoría de los trasplantes hoy se hacen con donantes adultos no emparentados (DNR) o unidades de sangre de cordón (SCU) procurados de registros internacionales. Presentamos nuestra experiencia buscando donantes en dichos registros.

Pacientes y métodos: Desde 2006 hemos buscado donantes para 124 pacientes con neoplasias hematológicas (n=107, leucemia aguda= 84) y enfermedades no malignas (n= 17). Iniciamos la búsqueda con HLA A,B,C,DR de alta resolución en Bone Marrow Donors Worldwide. Identificamos los donantes y contactamos al registro correspondiente para confirmación de compatibilidad e idoneidad del donante. Definimos como donante óptimo DNR compatibles 8/8, 10/10 o 9/10, y unidades de SCU compatibles 6/6 o 5/6. Donante alternativo: adulto 7/8 o SCU 4/6. En caso de necesidad recurrimos a dos unidades de SCU para alcanzar la dosis óptima ($> 3 \times 10^7$ cells nucleadas por kilo).

Resultados: Completamos la búsqueda en 108 pacientes (92 malignos, 16 no malignos). Encontramos al menos un donante optimo en 91 pac. (84%, 18 DNR y 73 SCU), un donante alternativo en 8 (8%) y no encontramos donantes en 9(8%). En el grupo pediátrico (hasta 18 años), encontramos donante óptimo en 46 de 49 pacientes (96%) y el grupo adulto (>18) en 43 de 59 pacientes (73%). Los registros donde mas donantes encontramos fue NMDP (USA), el Banco de Sangre de New York, ZKRD (Alemania). 3 unidades de SCU fueron obtenidas en Chile. 74 pacientes recibieron trasplante alogénico. El tiempo promedio entre el inicio de la búsqueda y el trasplante fue de 21 semanas, la mediana 12 semanas, sin diferencias entre SCU y DNR. De los 18 pacientes que no llegaron a trasplante, 10 fue por motivos económicos y 4 por progresión de la enfermedad.

Conclusiones: la mayoría de los pacientes en nuestro país encuentran un donante no emparentado en registros internacionales de donantes en un tiempo razonable para llegar al trasplante, especialmente en el grupo pediátrico. La falta de acceso al trasplante por motivos económicos es una traba importante para estos pacientes.