

## **EVALUACIÓN DE LA INCIDENCIA DE ASPERGILOSIS PULMONAR INVASIVA (API) EN PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS SOMETIDOS A TRASPLANTE ALOGÉNICO/AUTÓLOGO. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO**

E.M. Pérez Gutiérrez, J. Sainz Pérez, M. Jurado Chacón, A. Romero Aguilar, A. Moratalla Molina y J.M. de Pablos Gallego

*Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.*

**Introducción:** La Aspergilosis Invasora (AI) es la enfermedad más grave que causa Aspergillus, siendo la forma pulmonar (API) la más frecuente. En la mayor parte de los casos, el agente causante es la variedad A.fumigatus. Incide casi exclusivamente en pacientes con neoplasias hematológicas con neutropenia. En los últimos años, no obstante, la incidencia de AI, está aumentando en pacientes que no tienen ese perfil, que podríamos definir como “típico”. Muchas aspergilosis se dan en pacientes hematológicos no neutropénicos, particularmente en los que han recibido un trasplante de médula ósea (TPHSP), pues reciben corticoides (CTC) o presentan enfermedad de injerto contra huésped (EICH).

**Objetivos:** Analizar la incidencia de API en pacientes hematológicos sometidos a TPHSP alógeno y/o autólogo en nuestro centro.

**Pacientes y métodos:** Entre Junio 04-Dic 05 hemos incluido 33 pacientes con neoplasias hematológicas (9 LNH, 8 LAM, 6 EH, 5 MM, 4 LAL y 1 AAS), que recibieron TPHSP. En 25 casos se realizó un TPHSP alogénico y en 8 casos se realizó un TPHSP autólogo. El diagnóstico de API se hizo según los criterios diagnósticos de la EORTC.

**Resultados:** De los 33 pacientes analizados, 24 (72,7%) cumplieron criterios de API según la EORTC: API probable (13), API posible (11), API confirmada (0). De los 14 episodios evaluables, 10 pacientes sólo presentaban neutropenia (NF), 10 (NF+EICH+CTC), 2(EICH+CTC), 1(EICH) y 1(CTC). La respuesta clínica fue: 17 remisión completa (RC), 3 remisión parcial (RP) y 4 fallo terapéutico (FT). De éstos últimos, se consideró la API la causa directa de la muerte en 3 de ellos, en el otro paciente se atribuyó a progresión de su enfermedad.

**Discusión:** Las IFI han aumentado durante la última década entre la población de pacientes con neoplasias hematológicas por una serie de factores, entre los que destacan los tratamientos quimioterápicos más agresivos, aumento en el número de trasplantes y el uso excesivo de antibióticos, siendo la principal causa de morbimortalidad en estos pacientes.