

UTILIDAD DE LA CONCENTRACIÓN SÉRICA SERIADA DE GALACTOMANANO EN PACIENTES CON LEUCEMIA AGUDA (LA) O RECEPTORES DE UN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMOPOYÉTICOS ALOGÉNICO (ALOTPH) O AUTOGÉNICO (AUTOTPH)

M. Batlle^a, J. Domínguez^b, N. Lloveras^a, A. Oriol^a, Ch. Ferrà^a, J.M. Sancho^a, B. Xicoy^a, A. Flores^a, M. Jiménez^b, S. Piernas^a, S. Vives^a, A. Serrano^a, F. Vall-Ilovera^a, J.M. Ribera^a y E. Feliu^a

^aHematología Clínica. ^bMicrobiología. ICO-Hospital Germans Trias i Pujol. Universitat Autònoma de Barcelona. Badalona.

Objetivo: Analizar la utilidad de la determinación de los valores séricos seriados de galactomanano en pacientes con LA y en los receptores de aloTPH o autoTPH en un solo centro en los años 2004 y 2005.

Pacientes y método: Se incluyeron los pacientes con LA (33 LAM, 12 LAL) y a los que se practicó un aloTPH (40) o un autoTPH (54) por LA u otro tipo de hemopatía maligna. Los valores séricos de galactomanano se determinaron por técnica de ELISA, dos veces por semana (600 determinaciones en 2004 y 843 en 2005). Se estableció la positividad cuando el nivel fue superior a 0,5 ng/mL.

Resultados: Fueron positivas 15/600 (2,5%) en 2004 y 44/843 (5,2%) en 2005, que se dieron en 28 episodios (26 pacientes, 16 varones, edad mediana 47 años, extremos 15-70). Diagnóstico: LAM 17 (60,1%) (8 en tratamiento de inducción, 5 en consolidación y 4 aloTPH), LAL 2 (7%) (1 inducción, 1 aloTPH), 12 aloTPH (43%), 1 tratamiento de inducción por un linfoma de Burkitt y 1 autoTPH por un linfoma de Hodgkin. En 13/28 episodios (46%) la segunda determinación resultó negativa y se consideró no valorable, por lo que no se efectuó ninguna acción terapéutica. En 9 de los 13 episodios no valorables el nivel sérico de galactomanano se hallaba entre 0,5 y 1 ng/mL. En 15/28 (53,6%) determinaciones el galactomanano fue repetidamente positivo, lo que permitió efectuar el diagnóstico de infección probable por *Aspergillus*. En 4 casos no había focalidad clínica y los pacientes se trataron con voriconazol (2), anfotericina B liposómica (1) y caspofungina (1), con resolución de la infección y negativización de las siguientes determinaciones de galactomanano. De los 11 restantes en 8 hubo focalidad respiratoria y en 3 se trataba con alta probabilidad de una infección fúngica invasiva (IFI). Se trataron con voriconazol (4), anfotericina B liposómica (2), caspofungina (1) y voriconazol+caspofungina (4). Evolucionaron a la resolución 6/11 y 5 fallecieron, incluidos los 3 con IFI. Por tanto, de los 15 episodios valorables, en 10 la evolución fue favorable (66,6%).

Conclusión: La determinación seriada de los valores séricos de galactomanano es útil para la detección y tratamiento precoz de la infección probable por *Aspergillus*. En nuestra experiencia la mayor frecuencia de positividad de galactomanano se dio en pacientes con LAM y en los receptores de aloTPH.

Trabajo subvencionado en parte por la beca P/EF-05 de la Fundación José Carreras para la lucha contra la leucemia.