

UTILIDAD DEL TRASPLANTE HEMATOPOYÉTICO AUTÓLOGO EN PACIENTES ADULTOS AFECTOS DE LEUCEMIA MIELOBLÁSTICA AGUDA

G.D. Méndez, M.D. Madrigal, C. Blázquez, R. Saldaña, V. Rubio, E. Gálvez, M.A. Correa, S. Garzón
Unidad de Hematología y Hemoterapia. Hospital del SAS de Jerez. Jerez de la Frontera (Cádiz)

Introducción: La Leucemia Mieloblástica Aguda (LMA) es una enfermedad agresiva que requiere en una mayoría de casos la aplicación de algún procedimiento de trasplante hematopoyético. Las controversias sobre su eficacia, la extensión del alotrasplante a edades más avanzadas con acondicionamientos menos intensivos y la mayor disponibilidad de fuentes alternativas de progenitores alogénicos condicionan actualmente las indicaciones de autotrasplante.

Objetivo: Valorar la utilidad del trasplante autólogo en pacientes adultos afectados de LMA en nuestro hospital.

Material y método: Entre los años 1990 y 2009 un total de 41 pacientes (17 hombres y 24 mujeres) afectados de LMA, de los cuales 6 eran secundarias a Síndrome Mielodisplásico, fueron sometidos a trasplante hematopoyético autólogo en nuestro hospital. La mediana de edad era de 43 años (7-66), la media de ciclos de quimioterapia recibidos antes del trasplante fue de 4 y el estado en el que fueron trasplantados fue de 38 en primera remisión completa (RC) y 3 en segunda RC. La mediana del intervalo entre la remisión y el trasplante fue de 4 meses (1-11). Todos los trasplantes fueron realizados con progenitores de sangre periférica. El acondicionamiento empleado fue BUCY en todos los pacientes, salvo en uno. Se analizaron las características citogenéticas, la mortalidad relacionada con el procedimiento, la tasa de recaída, la supervivencia libre de enfermedad (SLE) y la supervivencia global (SG).

Resultados: 4 pacientes presentaban citogenética de buen pronóstico, 5 de pronóstico adverso y 18 de riesgo intermedio. En 14 pacientes o bien no se determinó o no existen datos analizables. La mortalidad relacionada con el procedimiento, definida como aquella producida antes del día 100 y por causa distinta a recaída, fue del 0,4% (1 paciente). Hasta la fecha, 25 (61%) han fallecido, con una mediana de SG de 23,7 meses, una probabilidad de SG a 3 años del 40%. La gran mayoría de las muertes (22/25) se debieron a progresión de la enfermedad. El 53,7% de los pacientes recaeron, mayoritariamente en los 2 primeros años tras el trasplante, con una mediana de SLE de 21 meses y una incidencia acumulada de recaída a los 2 años del 52,5%.

Conclusiones: En nuestra serie el trasplante autólogo ha demostrado ser un procedimiento factible, con escasa mortalidad asociada y que ofrece una no despreciable probabilidad de curación en pacientes afectados de LMA.