

## TRASPLANTE AUTÓLOGO EN PACIENTES AFECTOS DE LEUCEMIA AGUDA MIELOBLÁSTICA. RESULTADOS DE UNA SERIE DE 22 PACIENTES

X. Prieto-Fernández, H. Fernández-Leyva, M. Bengochea-Miranda, F. Carnicero, C. Cabrera, M.L. Martín-Mateos, H. Bañas, C. Martín, M.J. Arcos, N. Bermejo, F. Ibáñez, M.J. García-Blanco, J. Bergua  
*Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres*

Analizamos el resultado del tratamiento de pacientes con riesgo intermedio y bajo afectados de Leucemia Aguda Mieloblástica (LAM) trasplantados desde 2000 a 2010

**Pacientes:** 22 pacientes. Mediana de edad: 50,840 (21-69). Riesgo genético: Buen pronóstico: 5 (25%), intermedio cariotipo normal: 12 (60%); mal pronóstico: 3(15%). Dos no se tiene cariotipo. Mediana de edad: 50,8 (21,8-69,4). Sexo: Hombres/Mujer: 13/8 (61%/38%). Mediana de seguimiento de los vivos: 2,6 años. 10 pacientes se han acondicionado con BEA (Busulfan intravenoso, Ara C y VP16) y 12 pacientes. La mortalidad del procedimiento ha sido 1/22 pacientes (4.5%).

**Resultados:** Actualmente hay 14 pacientes vivos. 8 han fallecido. El número de recaídas es de 7. La mediana de tiempo para recaer es de 0.95 años (0,03-2,2). Hay 3 pacientes (13%) que se han catalogado como síndromes mielodisplásicos secundarios (SMS) a quimioterapia debido al cambio del fenotipo leucémico, características clínicas y cambio en el cariotipo. La mediana para el desarrollo de un SMS fue de 2,3 años (1,9-5,7 años). El cariotipo fue de 2 trisomías del 8 y -7. Uno de los pacientes con SMS se realizó trasplante alogénico y está libre de enfermedad. La mediana de supervivencia global no se ha alcanzado. La probabilidad de estar vivo a los 8 años es del 53% La mediana de supervivencia libre de eventos es de 2,36 años. La probabilidad de estar libre de recaída o transformación en SMD es del 40% a los 9 años.

**Conclusiones:** El trasplante autólogo es una excelente alternativa como consolidación en pacientes con bajo riesgo/cariotipo normal.