

## CALPROTECTINA FECAL EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE ALOGÉNICO: UN MARCADOR DE ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUÉSPED AGUDA INTESTINAL

M. Bastos Oreiro, C. Castilla, A. López de la Guía, J. Nieto, R. de Paz, P. Baltasar, D. Hernández, A. Rodríguez de la Rúa, D. Gallardo, M. Canales; en representación del Subcomité de EICH/inmunoterapia del GETH Hospital Universitario La Paz. Madrid. Hospital Universitario Morales Meseguer. Murcia

**Objetivo:** La calprotectina es una proteína citosólica presente en los leucocitos que ha demostrado ser un marcador sensible de inflamación intestinal. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar la utilidad de la calprotectina fecal (CF) como marcador diagnóstico en pacientes con enfermedad injerto contra huésped aguda intestinal (EICHai).

**Materiales y métodos:** De marzo de 2009 hasta marzo de 2011, se incluyeron de forma consecutiva todos los pacientes con sospecha clínica de EICHai. Se determinó CF antes del inicio del tratamiento (rango de referencia: 0-30 mg/kg). Asimismo, a todos los enfermos reclutados se les realizó estudio de *Clostridium difficile*, citomegalovirus, análisis fecal de bacterias y parásitos, colonoscopia con biopsia y estudio anatomopatológico.

**Resultados:** Hasta la fecha se han incluidos 23 pacientes. La mediana de edad fue 42 años (r: 32-57). Entre las indicaciones de trasplante se incluyeron: 15 leucemias agudas, 3 linfomas refractarios, 3 síndromes mielodisplásicos, 1 mieloma múltiple y 1 aplasia grave de médula ósea. Once pacientes fueron diagnosticados histológicamente de EICHai, la mediana de CF en este grupo fue de 504,83 (IC 95% 391,4-618,26, r: 107,4-649). La mediana para los pacientes sin EICHai fue de 123,25 (IC 95%: 45,1-201,34, r: 13,9-408). Los pacientes con EICHai tuvieron valores significativamente más altos de CF ( $p \leq 0,001$ ). Para un valor de corte de 250, la sensibilidad del test fue del 83,3%, la especificidad del 90,9%, el valor predictivo positivo fue de 83,3% y el valor predictivo negativo del 90,9% (IC 61,3-100%). Por debajo de 100 el valor predictivo negativo del test fue del 100%, asimismo, por encima de 450, el valor predictivo positivo del test fue del 100%. En 4 pacientes que fueron diagnosticados de enteritis por CMV sin criterios histopatológicos de EICHai, los valores de CF fueron 15,4, 105, 100,7 y 107,4. Un paciente fue diagnosticado de enteritis por CMV y EICHai concomitantemente, siendo el valor de CF en este caso de 603. En 2 pacientes que presentaron infección por *Candida* spp. la CF fue de 13,9 y 69. El valor de CF fue significativamente mas elevado en pacientes con EICHai grado IV, con mediana de 602,13 (r: 502-649) comparado con pacientes con EICHai grado I-II que tuvieron un valor de 274,3 (r: 107-415).

**Conclusiones:** CF es un biomarcador prometedor para el diagnóstico de EICHai. Si estos datos se confirman, podríamos disponer de una prueba diagnóstica útil, no invasiva para el diagnóstico de EICHai en pacientes sometidos a trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos.