

## **IMPACTO CLÍNICO PRECOZ DE LA SOBRECARGA FÉRRICA EN EL TRASPLANTE HEMOPOYÉTICO. UN ESTUDIO PROSPECTIVO**

A. Altés, A.F. Remacha, P. Sardá, M. Baiget, A. Sureda, R. Martino, J. Briones, S. Brunet, C. Canals y J. Sierra

*Departamentos de Hematología y Genética. Hospital de Sant Pau. Universidad Autònoma de Barcelona. Barcelona. España*

**Introducción:** Estudios anteriores han apoyado la existencia de una relación entre la sobrecarga férrica y el incremento de MRT secundaria a complicaciones infecciosas. En este trabajo investigamos la posible relación existente entre las complicaciones tóxico – infecciosas y los parámetros férricos durante los primeros tres meses del trasplante.

**Pacientes y métodos:** Se incluyeron en el estudio a 73 pacientes en los que se realizó trasplante de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica como terapia de consolidación. Las complicaciones toxico – infecciosas consideradas fueron la presencia de mucositis grados III-IV, los episodios de bacteriemia y el número de días febriles. Los parámetros férricos considerados fueron el genotipo HFE, la saturación de la transferrina (ST), el nivel de ferritina sérica y el número de días con ST  $\geq$  80% después del trasplante. Se incluyeron 7 variables clínicas en los modelos multivariantes como posibles factores modificadores.

**Resultados:** No se hallaron relaciones entre los eventos tóxico – infecciosos y la ST ni los días con ST  $\geq$  80%. Los niveles de ferritina no influyeron en la aparición de mucositis grave. Sin embargo, 7/14 (50%) de los pacientes con nivel de ferritina  $\geq$  1500 mg/L sufrieron presentaron bacteriemia en comparación con 10/59 (17%) de los pacientes por debajo de este dintel ( $P=0,015$ ). La media de días febriles fue también superior en este grupo (6,5 vs 3,7 días,  $P=0,01$ ). Estas diferencias fueron también significativas en el análisis multivariante ( $P=0,013$ , y  $P=0,004$  respectivamente). El número de pacientes con mutaciones en el gen HFE fue demasiado bajo para extraer conclusiones al respecto de este parámetro.

**Conclusión:** El hierro corporal parece influir significativamente en la aparición de bacteriemia y en el número de días febriles durante los primeros tres meses post – trasplante.

*Agradecimientos: Este trabajo ha sido parcialmente financiado gracias a las becas del Fondo de Investigaciones Sanitarias (PI-04/1120) y de la Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdica (005/29/2004)*