Exclusión de donantes no relacionados de progenitores hematopoyéticos (PH) usando las recomendaciones de WMDA: experiencia del registro chileno

Nicole Befferman-Cordova[1], Camila Ferrada[2], Martina Medina[2], Felipe Donoso[2], Francisco Barriga[2]

1. Centro de Recolección DKMS, 2. Fundación DKMS Chile

INTRODUCCIÓN:

En Chile no hay guías específicas para la selección de donantes de PH. Las recomendaciones de la World Marrow Donor Association (WMDA) toman en cuenta las características únicas de la donación no relacionada: donante altruista, dirigida a un paciente específico, trasplante como única posibilidad de sobrevida. Los criterios de elegibilidad están orientados a una pesquisa exhaustiva de riesgos potenciales para donante y receptor en el contexto del trasplante. Establecimos el primer registro de donantes no relacionados (DNR) chilenos de PH en 2018 y hasta la Julio de 2025 hemos facilitado 613 donaciones. Presentamos nuestra experiencia con las recomendaciones de la WMDA y el resultado en la inclusión/exclusión de DNR para trasplante.

MÉTODOS:

El análisis incluyó a todos los DNR que fueron requeridos para confirmación de compatibilidad para un potencial receptor entre Octubre 2018 y Diciembre 2024. Los donantes disponibles y seleccionados por el centro de trasplante continuaron a evaluación médica incluyendo • Cuestionario de salud: Antecedentes médicos agudos y crónicos, quirúrgicos, familiares, conductas de riesgo, exposición a agentes infecciosos incluyendo viajes. Las conductas de riesgo se limitaron a 4 meses antes de la donación • Exámenes de laboratorio: Serologías para VIH1-2, HTLV1-2, Hepatitis B y C, CMV, VEB, Chagas, Sífilis, Toxoplasmosis, estudio NAT para hepatitis B, C y VIH. ECG, eco abdominal y evaluación de accesos venosos para aféresis y visita preanestésica para médula ósea. Según los resultados de la evaluación, los donantes fueron catalogados como aptos, excluidos temporalmente o definitivamente por causas médicas o personales. El centro de trasplante toma la decisión definitiva de acuerdo a los riesgos para el paciente. Clasificamos las exclusiones como riesgo para paciente o para donante. Contamos el número de requerimientos recibidos y el % de donaciones efectivas, donantes excluidos temporal o definitivamente por causas médicas definidas como riesgo a paciente o riesgo a donante.

RESULTADOS:

Durante el periodo analizado recibimos 648 solicitudes de donación de PH, de las cuales se concretaron 493 (76%) distribuidas a 173 centros de trasplante en 26 países. 425 fueron por aféresis y 81 por extracción de médula ósea. 62 donantes fueron excluidos por causa médicas, 32 temporalmente (4,9%) y 30 definitivamente (4,6%). 16 donantes (2,4%) fueron excluidos por riesgo a paciente (infecciones, cáncer) y 53 (7%) por riesgo a donante (embarazo y lactancia, enfermedades autoinmunes, patología neurológica y hematológica, entre otros) Conclusión: Siguiendo las guías de WMDA, la tasa de exclusión definitiva de donantes no relacionados de PH por causas médicas es muy baja. A su vez la mayoría de las exclusiones se deben a riesgos para el donante. Estas recomendaciones debieran ser adoptadas en Chile para facilitar el acceso a trasplante con donantes no relacionados.