

Trasplantes Autólogos y Alogénicos de Médula Ósea de un centro privado de Santiago de Chile: Data 2017 – 2024

Miguel López-Cáceres¹, natalia aranguiz², maria carolina guerra-camus³, katherine rojo³, marcela vargas³

1. Clínica Alemana de Santiago, 2. clínica alemana de santiago, 3. clínica alemana de santiago

Trasplantes Autólogos y Alogénicos de Médula Ósea de un centro privado de Santiago de Chile: Data 2017 – 2024 C Guerra, N Aránguiz, K Rojo, M Vargas, Miguel López Unidad Trasplante de Médula Ósea Clínica Alemana (CAS) Santiago de Chile Introducción: Los Trasplante Autólogo y Alogénico de Médula Ósea son una herramienta terapéutica fundamental en patologías hematológicas benignas y malignas. Analizamos de manera retrospectiva los resultados más relevantes de todos los trasplantes autólogos y alogénicos realizados en CAS entre 2017 – 2024.

METODOLOGÍA:

CAS cuenta con registro de datos en plataforma redcap. Se solicita a todos los pacientes autoricen mediante consentimiento informado: “Estudio observacional de cohorte prospectiva de pacientes adultos portadores de cánceres hematológicos tratados en Clínica Alemana de Santiago”. Fue aprobado por comité de ética científico CAS-UDD. Todos los datos reportados se extraen desde este registro.

RESULTADOS:

Entre 2017 – 2024 se realizaron en total 234 trasplantes. 137 autólogos y 97 alogénicos. Autólogos : 68 en mieloma múltiple (9 con 2 TPH autólogo), 60 en linfoma y 3 en cáncer testicular. Alogénicos : 44 en leucemia mieloide aguda (LMA), 32 en leucemia linfoblástica aguda (LLA), 10 en síndromes mielodisplásicos de alto riesgo (SMD), 6 aplasias medulares severas (AAS) y 5 en otras patologías. Edades : AloTPH entre 15 - 69 años. Promedio alo : 48 años. AutoTPH : entre 16- 74 años - Promedio auto : 52 años AloTPH : 59 haploidénticos, 37 full match (32 emparentados y 5 no emparentados) Mortalidad relacionada a trasplante : 0,7% AutoTPH. 4% AloTPH LMA : 25% de pacientes más de 60 años. LMA : SLE 5 años: 58,3%. SG 5 años : 60,1%. LLA : 20% más de 60 años. LLA : SLE 5 años: 63,4%. SG 5 años : 65,2%. SMD : SLE 3 años : 73%. SG 3 años : 84,8% Aplasia Medular : SLE 3 años : 100%. SG 3 años : 100%. AloTPH : 33% GVH agudo con 4% GVH agudo grave. Mortalidad GVH agudo 2%. AloTPH : 14% GVH crónico con un 5% de GVH crónico grave. Mortalidad GVH crónico 1%. AloTPH : 52% reactivación de CMV. Full Match : 44%. Haploidénticos : 64%. 2% de Enfermedad Citomegálica con 1 fallecido. 27% terapia antiCMV (ganciclovir/valganciclovir/foscarnet). 11 pacientes tratados con letermovir con 1 paciente con terapia antiCMV. AloTPH : 5% Síndrome Obstrucción Sinusoidal. Mortalidad asociada a SOS 40% (2 pacientes, ambos tratados con Inotuzumab). Entre 2023-2024 el 90% (45 de 50) AutoTPH en fresco sin tener falla de injerto y 97% (32 de 33) AloTPH se ha hecho en fresco con 1 sola falla de injerto.

CONCLUSIÓN:

La Unidad TPH CAS tiene resultados similares a registros de EEUU y Europa (CIBMTR y EBMT). En los últimos 3 años se utilizan injertos en fresco sobre el 90% de los casos tanto en alo como en autoTPH teniendo tasas de prendimiento óptimas. La cantidad de trasplantes alo y autólogos en mayores de 60 años representa alrededor al 20% de los pacientes con buenos resultados similares a los pacientes más jóvenes.