

El trasplante de células hematopoyéticas autólogas es una opción terapéutica accesible y segura para pacientes con mieloma múltiple. Experiencia de una sola institución

Gutiérrez-Riveroll KI, González-Carrillo ML, Ruiz-Argüelles GJ

Laboratorios Clínicos de Puebla y Centro de Hematología y Medicina Interna de Puebla.

Objetivo: El trasplante de células hematopoyéticas autólogas sigue siendo el tratamiento de elección para pacientes con mieloma múltiple menores de 70 años de edad. Describimos nuestra experiencia. **Material y métodos:** Usando un esquema de acondicionamiento con una sola dosis de melfalán endovenoso y manteniendo las células hematopoyéticas en refrigeración convencional sin hacer congelación, se llevaron a cabo 24 trasplantes autólogos a 23 pacientes con mieloma múltiple en una sola institución, entre 1993 y 2007. A una paciente se le hicieron dos trasplantes. La mediana de edad fue de 53 años (rango 42 a 67). Los pacientes recibieron una media de $1.8 \times 10^6/\text{kg}$ células CD34 (+) viables des-

pués de acondicionamiento con melfalán endovenoso $200 \text{ mg}/\text{m}^2$. **Resultados:** La mediana de tiempo para recuperar más de $0.5 \times 10^9/\text{L}$ granulocitos fue de 11 días (rango 8 a 16), en tanto que la mediana para recuperar más de $20 \times 10^9/\text{L}$ plaquetas fue de 14 días (rango 11 a 28). La mediana de supervivencia (SV) postrasplante no se ha alcanzado y la SV a 82 meses fue de 74%. A los pacientes se les administró talidomida, 100-200 mg/día como mantenimiento postrasplante. **Conclusión:** Los resultados son similares a los informados en la literatura y apoyan la idea de que el trasplante de células hematopoyéticas autólogas es una opción adecuada en pacientes con mieloma múltiple.

S21

www.medigraphic.com