TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA EN PACIENTE CON ESCLERODERMIA

Menacho Alvarado Ayleen. Mora-Trujillo Claudia
Servicio de Reumatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (HNERM) EsSalud, Lima-Perú.

Objetivo: Reportar el primer caso de trasplante autólogo de médula ósea (TMO) exitoso en una paciente con esclerodermia con compromiso cutáneo difuso (EScd) rápidamente progresiva con compromiso pulmonar de reciente inicio.

Material y métodos: Se realizó una junta médica con hematología para valorar la factibilidad de TMO en paciente con EScd referida de policlínico quien a pesar de recibir varios inmunosupresores tuvo progresión del compromiso cutáneo.

Resultados: Mujer de 35 años, natural de Ayacucho y procedente de Lima, sin antecedentes de importancia, refirió hiperpigmentación e induramiento cutáneo progresivo desde hace tres años, F. de Raynaud desde hace 6 años; hospitalizada previamente en Reumatología donde se iniciaron pulsos de Ciclofosfamida VEV (CFA) a pesar de los cuales después de 4 meses hubo progresión del compromiso cutáneo e incipiente patrón intersticial en TACAR pulmonar. Referida a Hematología para TMO. Examen físico: Esclerodermia proximal, esclerodactilia, Score de Rodnan modificado 21/51. F. Raynaud 2veces /día, telangiectasias +, DDP 2,3cm, creatinina: 0,38 mg/dL; ANA: positivo, patrón homogéneo: 1/320, anticuerpo anti Scl-70 positivo. Ecocardiograma: FE 60%. El 24/05/2018 inicio ACONDICIONAMIENTO con CFA 200mg/Kg en 4 días y anti-Inmunoglobulina (ATG) 0.5mg/Kg primer día y luego 1.5mg/Kg por 4 días. El 29/05/18 recibe infusión de Stem cells 17.17 x 10^{6} CD4+. Viabilidad 95%. Control de Rodnan a los 3 meses post TMO en 13/51.

Conclusión: La Esclerodermia es una enfermedad severa con mal pronóstico de vida si presenta un compromiso cutáneo difuso y compromiso visceral temprano aún más cuando la evolución es de rápida progresión. El TMO es un tratamiento eficaz, rápido y seguro que se puede ofrecer a pacientes seleccionadas para el control de su enfermedad.