

INCIDÊNCIA E REFRATARIEDADE DA DOENÇA DO ENXERTO VERSUS HOSPEDEIRO (DECH) EM TRANSPLANTE DE CÉLULAS TRONCO-HEMATOPOIÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO NO HCPA

CAROLINA BALTAR DAY; JULIANE MONKS; MARIA ANGÉLICA PIRES FERREIRA; LEILA BELTREAMI MOREIRA; JOICE ZUCKERMANN; AMANDA MAGALHÃES

Introdução: A DECH é a principal causa de morbi-mortalidade tardia do TCTH alogênico. Corticóides e imunossuppressores constituem o tratamento primário, associados ou não a outros agentes. Pacientes refratários ao tratamento geralmente evoluem ao óbito. Objetivos: Avaliar incidência de DECH em pacientes submetidos a TCTH alogênico na unidade de ambiente protegido (UAP) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA); avaliar taxa de refratariedade ao tratamento primário e o uso de anticorpos monoclonais. Metodologia: Coorte prospectiva de pacientes submetidos a TCTH alogênico na UAP do HCPA de julho/2008 a outubro/2009. Os dados foram coletados dos prontuários e analisados com SPSS for Windows® versão 16.0. Resultados: Realizaram-se 30 TCTH alogênicos: 18 (60%) tipo aparentado, 5 (16,7%) mini-alos, 3 (10%) utilizando células-tronco hematopoiéticas de cordão umbilical e 27 (90%) de medula óssea. Compuseram a amostra 15 (50%) homens, 16 (53,3%) com idade <18anos e 14 (46,7%) 18 a 50anos, 9 (30%) com LLA, 6 (20%) LMA, 4 (13,3%) LMC, 11 (36,7%) demais doenças hematológicas. Apresentaram DECH 18 (60%), destes 6 (20%) agudos, 6 (20%) grave e 6 (20%) crônicos; o mais prevalente foi cutâneo (14; 77,7%). Seis (33,3%) foram refratários ao tratamento primário e 5 destes utilizaram basiliximab, dois com boa resposta. Três receberam segundo anticorpo monoclonal, dois infliximab devido a DECH hepático, evoluindo para óbito; um caso, com DECH cutâneo, foi tratado com rituximab com boa resposta. Conclusão: A incidência de DECH foi elevada e o DECH cutâneo foi o mais incidente. A refratariedade ao tratamento primário foi importante, sendo usados anticorpos monoclonais como segunda linha. Medidas eficazes de prevenção e manejo de DECH são necessárias para melhor prognóstico deste tipo de transplante.