

ERRADICACION DEL ANTI VIII CON INDUCCION A LA INMUNOTOLERANCIA EN PACIENTES CON HEMOFILIA A. REPORTE PRELIMINAR

Hernández L, Boadas A, Mijares M, Echenagucia M, de Bosch N, Ruiz de Sáez A. Centro Nacional de Hemofilia, Banco Metropolitano de Sangre del D.C. Caracas, Venezuela.

apsarabsanchez@gmail.com

Presentamos un grupo de 30 pacientes con hemofilia A e inhibidores controlados en nuestro Centro, en quienes se utilizó la inducción a la inmunotolerancia (ITI) como tratamiento para erradicar el anti VIII utilizando la dosis de 50 unidades/Kg peso, 3 veces por semana. Pacientes: 27 con inhibidores de alta respuesta (IAR): 21 con hemofilia A grave (HAG) y 6 con moderada (HAM), 3 pacientes con inhibidores de baja respuesta (IBR): 2 con HAG y 1 con HAM. Edad media $15,1 \pm 14,8$ años (intervalo 2 – 58), pico máximo del inhibidor $35,3 \pm 48,9$ UB (intervalo 3,8 – 210), título del inhibidor pre ITI $4,5 \pm 2,9$ UB (intervalo 0,7 – 10). Tipos de concentrados de FVIII: 18 con plasma derivado (pdFVIII) y 12 con recombinante (rFVIII). En todos se usaron vías periféricas para la administración del tratamiento. Criterio de respuesta: éxito 2 títulos de anti VIII negativos y prueba de recuperación del FVIII >66 UI/dL. Como tratamiento de rescate para los episodios de sangrado intercurrentes se usó rFVIIa o CCPA. Resultados y conclusiones: Tiempo en ITI $9 \pm 5,1$ meses (intervalo 2 – 21). Éxito se obtuvo en 5/30 (17%), se retiraron 10/30 (33%): 9 de ellos por falta de adherencia al tratamiento y 1 por mala red venosa. 15/30 (50%) continúan en ITI. Grupo de 5 que alcanzaron éxito, edad media $13,4 \pm 21,7$ años (intervalo 2 – 52), pico máximo del inhibidor $30,9 \pm 23,8$ UB (intervalo 3,8 – 46), título del inhibidor pre ITI $3,8 \pm 2,7$ UB (intervalo 0,7 – 7,5), 3 usaron pdFVIII y 2 rFVIII, dosis FVIII usada $49 \pm 6,4$ UI/Kg/día (intervalo 42 – 56) y el tiempo en ITI $8 \pm 6,6$ meses (intervalo 4 – 17). El resultado clínico final de los pacientes con éxito fue muy satisfactorio y no se reportaron eventos adversos o efectos colaterales en el grupo total de pacientes. Planeamos continuar ITI por 36 meses si fuera necesario.

Apellido y Nombre del Primer Autor:

Luisa Hernandez

Dirección: Banco Metropolitano de Sangre DC.

Ciudad: Caracas País: Venezuela

Teléfono: 58 212 5628107

Fax: 58 212 5622325

E - mail (requisito indispensable): apsarabsanchez@gmail.com

Nombre archivo documento del resumen (apellido) Boadas_CLAHT2011
