

Síndromes de insuficiencia medular

Silvia Rivas-Vera*

Los síndromes de insuficiencia medular comprende gran número de patologías caracterizadas por disminución en la producción de una o más de las principales líneas hematopoyéticas cuyo origen puede ser hereditario o adquirido. Las nuevas tecnologías de que se dispone en la actualidad han permitido conocer aspectos hasta hace poco sombríos. En esta sección se revisarán algunos aspectos de gran interés de los síndromes mielodisplásicos, la anemia aplásica y las citopenias inmunes que se traducen en avances en la etiopatogenia, fisiopatología o tratamiento.

Se han utilizado numerosos términos para definir a los pacientes que presentan citopenias refractarias cuyas médulas muestran cambios morfológicos compatibles con cambios mielodisplásicos por lo menos en dos líneas celulares hematopoyéticas en quienes se ha demostrado mayor propensión a sufrir transformación a leucemia aguda mieloblástica (LAM) que se parece morfológicamente a una LAM de *novo*, aunque esta transformación generalmente es resistente a la quimioterapia de inducción estándar. El mal pronóstico de los pacientes que sufren esta transformación es similar al de los pacientes que evolucionan a la fase blástica de la leucemia

granulocítica crónica. En este simposio se revisarán los aspectos más actuales sobre la etiopatogenia de los síndromes mielodisplásicos.

Por otro lado, la anemia aplásica (AA) puede considerarse una emergencia médica. La vida puede perderse principalmente como consecuencia de pancitopenia grave. Los beneficios de un tratamiento definitivo como el trasplante o la inmunosupresión pueden ser irrealizables si el paciente muere por una catástrofe temprana, el aumento de las demandas transfusionales, o por el rechazo del injerto después del trasplante, pero también el manejo conservador transfusional puede aumentar la morbilidad. La terapia de apoyo requiere de atención cuidadosa de los problemas que se presentan como consecuencia de la pancitopenia y la apreciación de su impacto sobre las posibilidades de una curación. Los avances en el tratamiento de la AA serán revisados en esta sección.

Las citopenias inmunes por su parte, comprenden un amplio número de patologías cada vez más frecuentes, que pueden presentarse afectando una o dos líneas celulares. En esta sección se describirá la patogénesis de las citopenias las de mayor importancia.

* Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología, A.C. San Francisco No. 1626-406 Col. Del Valle C.P. 03100 México, D.F. Tel. 55341856 Te/Fax: 55241112.