TRANSPLANTE INFANTIL DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOIÉTICAS - LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA (LMA) PRISCILA KUROIWA 9394201

LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA (LMA)

- A leucemia mielóide aguda (LMA) é uma doença clonal do tecido hematopoiético, caracterizada pela **proliferação anormal de células progenitoras da linhagem mielóide,** ocasiona produção insuficiente de células sanguíneas maduras normais.
- Representa em torno de 15 a 20% dos casos leucemias agudas na infância e é responsável por 30% dos óbitos nessa faixa etária. **No Brasil**, sua ocorrência estimada é de **400 casos ao ano.**

APRESENTAÇÃO DA PACIENTE

- Paciente do sexo feminino, 3 anos, diagnosticada com LMA quando tinha 7 meses
- Leucemia
 Monoblástica aguda
 (M5)
- Queixa: Dor na perna

Exame	Resultado	
Histologia	90% de monoblastos na biópsia da medula óssea	
Citometria de fluxo	Positivo para CD4, CD14, CD64, CD36	

FARMACOTERAPIA PRÉ-TX

- Protocolo do grupo de oncologia pediátrica:
 - Citarabina (quimioterápico)
 - Daunorrubicina (quimioterápico)
 - Tioguanina (quimioterápico)
- Após o primeiro ciclo, a paciente ficou bem por nove meses, porém após esse período se queixou de dor na perna

- Após episódio de dores na perna:
 - Cladribina (quimioterápico)
 - Metotrexato intratecal (quimioterápico)
 - Hidrocortisona (corticóide)
 - Citarabina (quimioterápico)
- Paciente foi encaminhada para "Transplante de sangue de cordão umbilical"

FARMACOTERAPIA PRÉ-TX

Medicamento	Indicação	posologia
Bussulfano	tratamento condicionante antes do transplante convencional de células progenitoras hematopoiéticas	14 mg IV a cada 6 horas por 16 doses
melfalano	condicionamento de TX	3 doses de 26 mg
globulina antitimócito	prevenir e tratar a rejeição de um TX	411 mg IV diariamente por 3 doses
voriconazol	agente antifúngico triazólico	100 mg a cada 12 horas
aciclovir	Paciente imunocomprometido, profilaxia Herpes Zoster	200 mg de aciclovir, quatro vezes ao dia - por 5 dias
Bactrim	Profilaxia para infecções bacterianas	5 mL de Bactrim® suspensão ou 2,5 mL de Bactrim® F a cada 12 horas

FARMACOTERAPIA PÓS-TX

Medicamento	Indicação	posologia
heparina	profilaxia de doença veno-oclusiva	Baixa doses
hidratação IV	Para anorexia	-
CellCept	Evitar rejeição do TX	1 g (2 comprimidos) a 1,5 g (3 comprimidos) duas vezes por dia
ciclosporina	Evitar rejeição do TX	12,5 mg/kg/dia, dividida em duas ingestões
IVIG (Imunoglobulina)	Evitar rejeição do TX	200 a 800 mg/Kg de peso corporal
pentamidina	Profilaxia pnemocistose	3 a 4 mg/kg, 1 vez por dia, durante 14 a 21 dias

IDENTIFICAÇÃO DO PROBLEMA

- Após 9 meses de TX, paciente apresentou cromossomo 7 em amostras de sangue periférico
- Diagnóstico: leucemia monoblástica aguda recorrente com células do doador

Exame	Resultado	
Histologia	90% de monoblastos na biópsia da medula óssea	
Citometria de fluxo	Positivo para CD4, CD14, CD64, CD36	
Citogenético	Monossomia 7	

CONCLUSÃO

- Extremamente raro de acontecer 5% dos casos
- A sobrevida geral em 5 anos para LMA pediátrica é de 54,1% dos casos
- A leucemia de células do doador pode ser mais frequente após o transplante de sangue do cordão umbilical do que após o transplante com células-tronco do sangue periférico ou medula óssea
- a leucemia surgiu após o transplante porque a nova anormalidade genética, a monossomia 7, não estava presente na amostra de sangue do cordão umbilical
- Queixa de dor na perna: Problemas com a circulação periférica
- Retorno para tratamento com os quimioterapicos
- TCTH de medula ossea

REFERÊNCIAS

- Crow, J. et al. Donor Cell Leukemia in Umbilical Cord Blood Transplant Patients: A Case Study and Literature Review Highlighting the Importance of Molecular Engraftment Analysis. The Journal of Molecular Diagnostics. Volume 12, Issue 4, July 2010, Pages 530-537.
- MJ RL Horner, M Krapcho, N Neyman, R Aminou, N Howlader, SF Altekruse, EJ Feuer, L Huang, A Mariotto, BA Miller, DR Lewis, MP Eisner, DG Stinchcomb, BK Edwards (Eds.), SEER Cancer Statistics Review, 1975–2006, National Cancer Institute, Bethesda MD(2007)
- Diretrizes brasileira de Transplante de células-tronco hematopoéticas e leucemia mieloide aguda
- Bula de todos os medicamentos apresentados