



WEBINAR V

Seguimiento a medio largo plazo en pacientes TPH / CART
03 de diciembre de 2020 //16:00 horas

¿Cómo ha cambiado el seguimiento a medio y largo plazo de los receptores de trasplante hematopoyético?

Moderador: Ildefonso Espigado

Los pacientes que han recibido un trasplante hematopoyético en la era de COVID-19 son todavía relativamente escasos y tienen poco seguimiento, pero ya es posible anticipar que algunos aspectos de su seguimiento se han visto modificados sustancialmente.

1. ¿Cuál es la sistemática actual de seguimiento del receptor de trasplante hematopoyético?

Dra. Carmen Martínez (H. Clinic, Barcelona)

Resumen: El seguimiento médico de los receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos una vez dados de alta de su ingreso hospitalario inicial es un proceso muy bien protocolizado que diferencia dos grandes áreas temporales: (1) el seguimiento en los primeros meses, que está fundamentalmente centrado en el diagnóstico y tratamiento de las complicaciones infecciosas, la enfermedad injerto contra receptor (EICR) aguda y la recaída de la neoplasia hematológica, y (2) el seguimiento a largo término, que comprende no sólo medidas diagnóstico-terapéuticas de complicaciones tales como las infecciones y la EICR crónica, sino también las medidas preventivas y diagnóstico-terapéuticas de los efectos secundarios del trasplante de aparición tardía.

La pandemia de enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) y su importantísimo impacto sobre la actividad hospitalaria y médica ambulatoria supone un reto en el seguimiento de los receptores de trasplante. En esta presentación se revisará cuál es la sistemática habitual de seguimiento postrasplante, cómo ésta puede verse afectada en el contexto de la pandemia COVID-19 y cuáles son las herramientas disponibles para afrontar esta situación y dar la mejor atención posible a nuestros pacientes.

2. ¿Cómo han cambiado los algoritmos de prevención, diagnóstico y tratamiento de las infecciones en receptores de trasplante hematopoyético a medio y largo plazo?

Dra. Isabel Ruiz (H. Vall d'Hebron, Barcelona)

Resumen: A los algoritmos habituales de prevención diagnóstico y tratamiento en los receptores de un TPH se ha añadido una nueva variable que es el despistaje y prevención del SARS CoV-2 previo al trasplante y en las etapas posteriores al mismo. Respecto a las medidas de prevención del contagio, no existen diferencias respecto al resto de la población tanto para donantes como receptores de un TPH.

Respecto al diagnóstico y despistaje precoz de la COVID 19 se comentará como proceder en las diferentes etapas del trasplante (pretrasplante, neutropenia febril, inmunosupresores, EICR...) y como encajar esta nueva entidad en el diagnóstico diferencial de las infecciones en nuestros pacientes.

3. ¿Cómo hacer el seguimiento a medio y largo plazo del receptor de alotrasplante hematopoyético que ha sufrido COVID-19?

Dr. José Luis Piñana (H. La Fe, Valencia)

Resumen: El SARS-COV-2 es responsable de la COVID-19. En la población general se han observado secuelas pulmonares, neurológicas y funcionales a medio plazo. Estas secuelas pueden afectar igualmente a los receptores de un trasplante de progenitores hematopoyéticos. Abordaremos la identificación, tratamiento y seguimiento de estas secuelas en los pacientes trasplantados.