

ESTUDIO DE SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DEL TRASPLANTE ALOGÉNICO DE CÉLULAS MESENQUIMALES EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO RESISTENTE A LOS MEDICAMENTOS

STEM CELL REPORTS (2018)

Dandan Wang, Huayong Zhang, Jun Liang, Bingzhu Hua, Xuebing Feng, Gary S. Gilkeson, Dominique Farge, Songtao Shi y Lingyun Sun.

El Lupus Eritematoso Sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune en la que se pueden ver afectados múltiples órganos incluidos los riñones, sistema nervioso central, pulmones y componentes celulares de la sangre, entre otros. Una tercera parte de los pacientes con LES tienen recaídas o son resistentes a los medicamentos.

Objetivo

Evaluar la seguridad y eficacia de realizar infusiones de células mesenquimales de médula ósea (MSC-MO) y/o tejido del cordón umbilical (MSC-TCU) en pacientes con LES severa resistente a los medicamentos.

81

pacientes con LES resistente a medicamentos

39

pacientes recibieron 10mg/kg/día de CYC previo a la primera infusión de MSC

- Entre 12 y 62 años (32.7 años promedio)
- Entre 6 y 264 meses de diagnóstico de LES (76.4 meses promedio)

Tratamientos más comunes: Corticosteroides, ciclofosfamida (CYC), micofenolato mofetil y leflunomida.

22

Recibieron infusiones de MSC-MO

7/22

Con recaída recibieron 1, 2 o 3 infusiones de MSC-TCU

59

Recibieron infusiones de MSC-TCU

9/59

Recibieron 1, 2 o 3 infusiones adicionales de MSC-TCU

RESULTADOS

15/81

pacientes fallecieron en los primeros 7 años. La **supervivencia** a los 5 años fue de **84%**

37/81

pacientes lograron entrar en **remisión completa**

22/81

pacientes se encontraban en **remisión completa** a los 5 años (27%)

6/81

pacientes se encontraban en **remisión parcial** a los 5 años (7%)

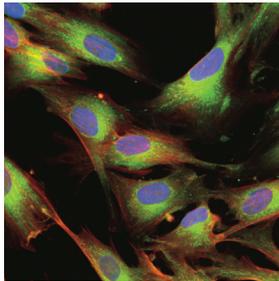


El Índice de Actividad de LES (SLEDAI) disminuyó y se mantuvo a los 5 años después del tratamiento ($p < 0.05$), también se reportó un aumento significativo en los niveles de albúmina sérica ($p < 0.05$) y aumento del complemento C3 ($p < 0.05$).



Los niveles de glóbulos blancos de la sangre periférica, hemoglobina y conteo plaquetario aumentaron significativamente ($p < 0.05$)

CONCLUSIÓN



Este estudio de seguimiento a largo plazo proporciona evidencia que el trasplante alogénico de MSC en pacientes con Lupus es eficaz, seguro y factible para contribuir a llevar al paciente a remisión completa o parcial.