

**Según un estudio de la Fundación Jiménez Díaz y la Universidad
Autónoma de Madrid publicado en el *NEJM Evidence***

EL ABORDAJE DE COMPLICACIONES EN TRASPLANTES HEMATOPOYÉTICOS REQUIERE DE UNA DETECCIÓN TEMPRANA Y UN ENFOQUE MULTIDISCIPLINAR

- El estudio del manejo de una paciente con un tipo de linfoma no Hodgkin y complicaciones graves tras el trasplante pone de manifiesto la importancia de una atención especializada conjunta
- La colaboración entre diferentes servicios hospitalarios permitió detectar a tiempo una complicación rara: la microangiopatía trombótica asociada al trasplante (TA-TMA)

El abordaje de complicaciones graves tras un trasplante de células madre hematopoyéticas, procedimiento que se realiza en el tratamiento de enfermedades como la leucemia o determinados linfomas, requiere de una detección precoz y un enfoque multidisciplinar, como bien ilustra el caso clínico publicado por investigadores del [Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz](#) y la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) en [NEJM Evidence](#), publicación del New England Journal of Medicine Group.

El trabajo aborda el tratamiento de una paciente de 62 años con linfoma T angioinmunoblástico (un tipo de linfoma no Hodgkin) que experimentó complicaciones graves después del trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos, como una enfermedad injerto contra receptor (EICR, por sus siglas en inglés), en la que las células madre trasplantadas atacan los propios tejidos del receptor. “Además, en este grupo de pacientes el riesgo de infección es elevado y la paciente presentó una colitis producida por la bacteria *Clostridioides difficile*”, comenta el **Dr. Uriel Suárez**, primer autor del trabajo.



A pesar de haber superado las fases críticas iniciales, la paciente presentó diarrea recurrente y otros síntomas que complicaron aún más su recuperación. La combinación de la experiencia clínica, el diagnóstico preciso y la atención especializada de un equipo multidisciplinar permitió detectar a tiempo una complicación rara pero grave: la microangiopatía trombótica asociada al trasplante (TA-TMA), que ocurre cuando los vasos sanguíneos pequeños se dañan, provocando hemólisis (destrucción de los componentes de la sangre) y, por tanto, anemia y trombocitopenia, entre otros problemas.

“Este caso destaca la importancia de una evaluación exhaustiva y un enfoque colaborativo para el tratamiento post-trasplante”, afirma uno de los investigadores, el **Dr. Javier Cornago-Navascués**, especialista del Servicio de Hematología y Hemoterapia del hospital madrileño.

El diagnóstico y tratamiento de esta paciente se llevaron a cabo con la colaboración de especialistas en Hematología, Nefrología y Gastroenterología, lo que puso de manifiesto la importancia del enfoque multidisciplinar. Esta colaboración permitió un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado para complicaciones graves post-trasplante, como la TA-TMA, mejorando las perspectivas de recuperación de la paciente.

Asimismo, “el estudio también subraya la relevancia de la detección temprana y de un enfoque terapéutico individualizado, adaptado a las características de cada paciente, para mejorar la eficacia y efectividad del tratamiento y reducir riesgos en el manejo de complicaciones post-trasplante”, señala este especialista.