

LEUCEMIA MIELÓIDE AGUDA TRANSPLANTE DE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS ALOGÉNICAS PARA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA EN ADULTOS MAYORES DE 70 AÑOS

Roland B. Walter,¹⁻³ Victoria Potter,⁴ y Charles Craddock^{5,6} División de Ciencia Traslacional y Terapias, Fred Hutchinson Cancer Center, Seattle, WA; ²División de Hematología y Oncología, Departamento de Medicina y ³Departamento de Medicina de Laboratorio y Patología, Universidad de Washington, Seattle, WA; ⁴Departamento de Medicina Hematológica, Kings College Hospital National Health Service (NHS) Foundation Trust, Londres, Reino Unido; ⁵Centro de Hematología Clínica, University Hospital Birmingham NHS Trust, Birmingham, Reino Unido; y ⁶Unidad de Ensayos Clínicos, Universidad de Warwick, Coventry, Reino Unido.

12 JUNE 2025 | VOLUME 145, NUMBER 24

http://ashpublications.org/blood/article-pdf/145/24/2847/2379062/blood_bld-2024-024247-c-main.pdf by Humberto Baldemar Castellanos Sinco on 17 June 2025

La llegada de regímenes de acondicionamiento de intensidad reducida, mejoras en la profilaxis de la enfermedad injerto contra huésped y mejor atención de apoyo han permitido un aumento en el uso de trasplantes de células hematopoyéticas alogénicas (allo-HCT) en adultos de ≥ 70 años. Sin embargo, aunque potencialmente curativa, la mortalidad no relacionada con la

recaída y la representan las principales causas de fracaso del tratamiento, destacando la importancia de refinar tanto la selección de pacientes como las estrategias de trasplante. Al mismo tiempo, la evolución continua de las terapias no trasplantadas y las tecnologías de trasplante exige ensayos prospectivos que (re) examinen el papel del trasplante de células madre alogénicas y su entrega óptima.