
IMPORTANCIA DE LA COMPATIBILIDAD ABO DONANTE-RECEPTOR EN TRASPLANTES ALOGÉNICOS DE CÉLULAS MADRE HEMATOPOYÉTICAS PARA DISMINUIR EL USO DE TERAPIA TRANSFUSIONAL: REVISIÓN DE LA LITERATURA

**VANIA ALEJANDRA MANCILLA DÍAZ
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

RESUMEN

Las células madre hematopoyéticas son una población celular capaz de dar origen a todas las células sanguíneas maduras (hematopoyesis). El trasplante alogénico de células madre hematopoyéticas es un procedimiento que consiste en la infusión de células madre hematopoyéticas a un paciente previamente acondicionado con el fin de reconstruir su sistema hematopoyético tanto por enfermedades hematológicas como no hematológicas. Los primeros estudios se realizaron en ratones irradiados letalmente a los cuales se les inyectó células de médula ósea de ratones sanos pudiendo sobrevivir. Con ello comenzaron décadas de investigaciones, el descubrimiento del sistema HLA (*Human Leukocyte Antigen*) y compatibilidad entre donantes, siendo el trasplante de progenitores hematopoyéticos un tratamiento para enfermedades hematológicas malignas y no malignas. La incompatibilidad ABO (ABOi) entre donante y receptor no es una barrera para este tipo de trasplantes, pero se hace necesaria la vigilancia del paciente por posibles reacciones adversas tempranas o tardías. La incompatibilidad ABO entre donante y receptor del trasplante puede conllevar a algunos efectos negativos que se manifiestan post trasplante tales como aplasia pura de glóbulos rojos, enfermedad injerto versus huésped, mortalidad relacionada al trasplante, entre otros. Existen tres tipos de incompatibilidad ABO: ABOi mayor, ABOi menor y ABOi bidireccional. Para el uso de terapia transfusional, se debe tener presente en ABOi mayor la compatibilidad de los GR transfundidos y la restricción de la transfusión de isoaglutininas adicionales incompatibles con el donante, en ABOi menor la compatibilidad de los GR mientras se evita el ingreso de isoaglutininas en contra de los GR residuales del receptor, y en ABOi bidireccional la incompatibilidad de todos los hemocomponentes. El manejo de la sangre del paciente se aplica a este grupo de pacientes al evitar las transfusiones innecesarias sin poner en peligro la seguridad del paciente y sin el riesgo de una transfusión insuficiente.