

REVISTA BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA

BRAZILIAN JOURNAL OF HEMATOLOGY AND HEMOTHERAPY

VOLUME 38, NOVEMBER 2016, SUPPLEMENT 1

CONGRESSO BRASILEIRO DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA
E TERAPIA CELULAR – HEMO 2016

10-13 November 2016
Florianópolis, SC, Brazil

Official organ of Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH), Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea (SBTMO), Associazione Italo-Brasileira di Ematologia (AIBE), and Sociedade Brasileira de Oncologia Pediátrica (SOBOPE)

Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia

Brazilian Journal of Hematology and Hemotherapy

ABHH[®]
Associação Brasileira
de Hematologia, Hemoterapia
e Terapia Celular

ISSN 1516-8484 print version

ISSN 1806-0870 online version

EDITOR IN CHIEF

Fernando F. Costa – Campinas, SP, Brazil

DEPUTY EDITOR

Eduardo Magalhães Rego – Ribeirão Preto, Brazil

MANAGING EDITOR

Milton Artur Ruiz – São José do Rio Preto, Brazil

CO-EDITORS

Carmino Antonio de Souza – Campinas, Brazil

Roberto Passetto Falcão – Ribeirão Preto, Brazil

ASSOCIATE EDITORS

Carlos Sérgio Chiattonne – São Paulo, Brazil

Dalton A. F. Chamone – São Paulo, Brazil

Dante Mário Langhi Junior – São Paulo, Brazil

Dimas Tadeu Covas – Ribeirão Preto, Brazil

Irene Lorand-Metze – Campinas, Brazil

José Orlando Bordin – São Paulo, Brazil

Luis Fernando S. Bouzas – Rio de Janeiro, Brazil

Marcelo Pasquini – Wisconsin, USA

Márcio Nucci – Rio de Janeiro, Brazil

Marcos Borato Viana – Belo Horizonte, Brazil

Marcos de Lima – Cleveland, USA

Margareth Castro Ozelo – Campinas, Brazil

Maria Helena Pitombeira – Fortaleza, Brazil

Nelson Hamerschlag – São Paulo, Brazil

Nelson Spector – Rio de Janeiro, Brazil

Nicola Conran – Campinas, Brazil

Rodrigo Tocantins Calado – Ribeirão Preto, Brazil

Valder Arruda – Philadelphia, USA

Vanderson Rocha – São Paulo, Brazil

EDITORIAL BOARD

Alfredo Mendrone Júnior – São Paulo, Brazil

Alois Gratwöhl – Basel, Switzerland

Álvaro Urbano-Ispizua – Barcelona, Spain

Andrea Bacigalupo – Genoa, Italy

Ângelo Maiolino – Rio de Janeiro, Brazil

Antonio Fabron Júnior – Marília, Brazil

Christian Gisselbrecht – Paris, France

Corrado Tarella – Turin, Italy

Daniel Tabak – Rio de Janeiro, Brazil

David Gómez Almaguer – Mexico City, Mexico

Elbio A. D'Amico – São Paulo, Brazil

Enric Carreras – Barcelona, Spain

Frederico Luiz Dullely – São Paulo, Brazil

Gino Santini – Genoa, Italy

Guillermo Dighiero – Montevideo, Uruguay

Guillermo Ruiz-Arguelles – Puebla, Mexico

Ivan Lucena Ângulo – Ribeirão Preto, Brazil

Jacob Rosenblit – São Paulo, Brazil

Jesus Fernando San Miguel – Salamanca, Spain

João Carlos Pina Saraiva – Belém, Brazil

Laércio de Melo – Belo Horizonte, Brazil

Lilian Maria Castilho – Campinas, Brazil

Linamara Rizzo Batistella – São Paulo, Brazil

Lucia Mariano da Rocha Silla – Porto Alegre, Brazil

Márcia Cristina Zago Novaretti – São Paulo, Brazil

Marcos Antonio Zago – Ribeirão Preto, Brazil

Maria de Lourdes L. F. Chauffaile – São Paulo, Brazil

Maria do Socorro P. de Oliveira – Rio de Janeiro, Brazil

Mario Cazolla – Pavia, Italy

Nelson Abrahim Fraiji – Manaus, Brazil

Nelson J. Chao – Durham, USA

Paul M. Ness – Baltimore, USA

Paulo César Naoum – São José do Rio Preto, Brazil

Pedro Enrique Dhorliac-Llacer – São Paulo, Brazil

Raul C. Ribeiro – Memphis, USA

Raul Gabus – Montevideo, Uruguay

Ricardo Pasquini – Curitiba, Brazil

Richard K. Burt – Chicago, USA

Sergio Giral – New York, USA

Vanderson Rocha – São Paulo, Brazil

Vânia Tietsche Hungria – São Paulo, Brazil

Vicente Odone Filho – São Paulo, Brazil

PAST EDITORS

Antonio P. Capanema – 1973-1981; Milton A. Ruiz – 1981-1990; Carlos S. Chiattonne – 1991-1994; Milton A. Ruiz – 1995-1998.

The Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia (Brazilian Journal of Hematology and Hemotherapy) succeeded the Boletim da Sociedade Brasileira de Hematologia e Hemoterapia (Bulletin of the Brazilian Society of Hematology and Hemotherapy) ISSN 0102 7662, which was published from 1973 to 1998 with 179 issues in 20 volumes

ABHH

Rua da Assembleia 10 – Gr. 1704 Centro
20011-901

Rio de Janeiro, RJ, Brazil

Phone/Fax: 55 21 3511-1101

www.abhh.org.br | abhh@abhh.org.br

RBHH

Internal Editorial Committee

Assistant Editor: David A. Hewitt

Executive Secretary: Luciana de Souza
secretaria@rbhh.org | www.rbhh.org

The Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia (ISSN 1516-8484) (Brazilian Journal of Hematology and Hemotherapy) is the official publication of the Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH), the Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea (SBTMO), the Associazione Italo-Brasiliana di Ematologia (AIBE) and the Sociedade Brasileira de Oncologia Pediátrica (SOBOPE), published by Elsevier Editora Ltda. The journal is indexed to the Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), SciELO Brazil, PubMed/PMC, Extramed and Scopus. It is distributed for free to regional libraries and Medical, Pharmacy and Biochemistry Schools in Brazil and sister societies in South, Central and North America and Europe. © 2016 Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved. Nº of printed copies: 3500.

All rights reserved and protected by law 9.610 - 19/02/98. No part of this publication may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopying, recording or any information storage and retrieval system, without permission in writing from ABHH and the Publisher.



RJ: Tel.: +55-21-39709300

SP: Tel.: +22-11-51058555

Website: www.elsevier.com.br

No responsibility is assumed by Elsevier for any injury and/or damage to persons or property as a matter of products liability, negligence or otherwise, or from any use or operation of any methods, products, instructions, or ideas contained in the material herein. Because of rapid advances in the medical sciences, in particular, independent verification of diagnoses and drug dosages should be made. Although all advertising material is expected to conform to ethical (medical) standards, inclusion in this publication does not constitute a guarantee or endorsement of the quality or value of such product or of the claims made of it by its manufacturer.

Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular



Board Of Directors – 2016-2017

President Dimas Tadeu Covas	Director of Communications Silvia Maria Meira Magalhães
Vice-President Hélio Moraes de Souza	Vice-Director of Communications Júnia Guimarães Mourão Cioffi (On leave of absence)
Administrative Director Eduardo Magalhães Rego	Director of Professional Practice Ângelo Maiolino
Vice Administrative Director Jorge Vaz Pinto Neto	Vice-Director of Professional Practice José Francisco Comenalli Marques Junior
Treasurer Dante Langhi Junior	Director of International Relations Carlos Sérgio Chiattonne
Vice-Treasurer Alfredo Mendrone Junior	Vice-Director of International Relations José Orlando Bordin
Scientific Director Carmino Antonio de Souza	
Vice-Scientific Director Roberto Passetto Falcão	

Deliberative Committee

Permanent

Carlos Sérgio Chiattonne	João Carlos Pina Saraiva	Nelson Hamerschlag
Carmino Antonio de Souza	José Orlando Bordin	Nelson Spector
Dante Mario Langhi Junior	João Pedro Marques Pereira	Orion de Bastos
Dimas Tadeu Covas	José Kerbauy	Ricardo Pasquini
Eurípedes Ferreira	Luiz Gastão Mange Rosenfeld	Roberto Passetto Falcão
Fernando Ferreira Costa	Marco Antonio Zago	Romeu Ibrahim de Carvalho
Hélio Moraes de Souza	Maria Nazareth Petrucelli	Sara Teresinha Olalla Saad
Helio Ramos	Milton Artur Ruiz	Therezinha Verrastro de Almeida
Jacob Rosenblit	Nelson Ibrahim Fraiji	Ubiratan Ouvinha Peres

Elected

Aderson Da Silva Araújo	Eugênia Maria Amorim Ubiali	Paulo Tadeu Rodrigues Almeida
Alexandre Nonino	Evandro Maranhão Fagundes	Rafael Henriques Jácomo
Alfredo Mendrone Junior	João Carlos de Campos Guerra	Rodolfo Delfini Cançado
Ana Virginia Soares Van Den Berg	Jorge Vaz Pinto Neto	Rodrigo do Tocantins Calado S. Rodrigues
Angelo Maiolino	José Francisco Comenalli Marques Jr	Sandra Regina Loggetto
Antonio Fabron Junior	Júnia Guimarães Mourão Cioffi	Sergio Barroca Mesiano
Clarisse Lopes De Castro Lobo	Leny Nascimento da Motta Passos	Silvia Maria Meira Magalhães
Denys Eiti Fujimoto	Luis Fernando da Silva Bouzas	Tereza Cristina Brito Azevedo
Eduardo Magalhães Rego	Luiz de Melo Amorim Filho	Thales Gouveia Limeira
Elbio Antonio D'amico	Marília Álvares Rugani	Waldir Veiga Pereira

Finance Committee – 2014-2017

Members: Adriana Seber, Lucia Mariano da Rocha Silla, Álvaro Pontes Langhi
Substitutes: James Farley Rafael Maciel, Marcos Borato Viana, Suely Meireles Rezende

Past Presidents of

Sociedade Brasileira de Hematologia e Hemoterapia

1950 Walter Oswaldo Cruz	1965 Orion Bastos	1983 Luiz Gastão M. Rosenfeld	1998 Celso Carlos de C. Guerra
1951 Michel Abujamra	1967 Ubiratan Ouvinha Peres	1985 Augusto Luiz Gonzaga	2000 Dante Mário Langhi Junior
1954 Darcy Lima	1970 Oswaldo Mellone	1987 Helio Ramos	2002 Dante Mário Langhi Junior
1955 José Candido C. Villela	1973 Pedro Clóvis Junqueira	1988 Milton Artur Ruiz	2004 Carlos Sérgio Chiattonne
1957 Joaquim M. Barreto	1975 Pedro Clóvis Junqueira	1990 Nelson Hamerschlag	2006 Carlos Sérgio Chiattonne
1959 Oswaldo Kessler Ludwing	1977 Maria Nazareth Petrucelli	1992 Eurípedes Ferreira	2008 Carlos Sérgio Chiattonne
1961 Walter Hupsel	1979 Celso Carlos de C. Guerra	1994 João Carlos Pina Saraiva	
1963 Rui Faria	1981 Jacob Rosenblit	1996 João Pedro E. M. Pereira	

Past Presidents of

Colégio Brasileiro de Hematologia

1965 Hildebrando M. Marinho	1973 Romildo Lins	1985 Eurico Coelho	2005 José Orlando Bordin
1967 Michel Abujamra	1975 Renato Rego Failance	1989 Romeu Ibrahim de Carvalho	
1969 Romeu Ibrahim de Carvalho	1977 Dilson José Fernandes	1993 José Kerbauy	
1971 Paulo Barbosa da Costa	1981 José Kerbauy	1997 Roberto Passetto Falcão	

Past Presidents of

Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular

2009 Carlos Sérgio Chiattonne	2010 Carmino Antonio de Souza
José Orlando Bordin	2012 Carmino Antonio de Souza

dL e contagem plaquetária $\geq 10 \times 10^9/L$. Um paciente foi a óbito por complicações infecciosas. A avaliação de resposta foi feita por meio de pesquiza de clone HPN por citometria de fluxo e, até o momento, todos os pacientes em acompanhamento estão em remissão completa. **Discussão:** HPN é uma doença hematológica rara, caracterizada por defeito mutacional clonal das células-tronco hematopoéticas. As manifestações clínicas são variadas e consequentes à hemólise intravascular, pancitopenia e trombose. A ausência de duas proteínas âncoras de glicosilfosfatidilinositol (GPI), CD55 e CD59, leva à ativação do sistema complemento, gera hemólise e demais manifestações clínicas. Os corticosteroides podem reduzir a hemólise em alguns pacientes, porém sua eficácia limitada e efeitos colaterais não são animadores. Outra opção terapêutica não curativa é o uso de anticorpo monoclonal humano contra o fator C5 do complemento, o eculizumabe, indicado em pacientes com sintomas graves de anemia, trombose, dependência transfusional e insuficiência renal. Essa droga reduz a hemólise intravascular mediada por complemento. Seu uso deve ser contínuo. Estudos Shepherd e Triumph mostraram estabilização dos níveis de hemoglobina, melhoria da qualidade de vida, redução da necessidade transfusional, de eventos trombóticos e da hemólise intravascular. Os pacientes que evoluem com anemia aplástica grave, síndrome mielodisplásica e refratariedade ao tratamento clínico são candidatos ao transplante alogênico de células-tronco hematopoéticas (alo-TCTH), especialmente se forem jovens com doador disponível. **Conclusão:** Na nossa casuística, apesar da gravidade da doença de base, o alo-TCTH foi bem tolerado e eficaz, com baixa toxicidade e remissão prolongada, ratificou tal modalidade como boa opção terapêutica para os pacientes com HPN.

709. ANÁLISE EVOLUTIVA DOS PACIENTES SUBMETIDOS AO TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOIÉTICAS EM UMA INSTITUIÇÃO PRIVADA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Almeida FNF, Bonoli KP, Eleutério FR, Elias NMDP, Esteves SR, Gonçalves PMM, Mancusi FCM, Pereira DVDS, Takacs TR, Tocchini R, Tocchini R

Hospital Alemão Oswaldo Cruz, São Paulo, SP, Brasil

Introdução: O transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH) é uma modalidade terapêutica usada como possibilidade de cura para algumas doenças onco-hematológicas que antes eram potencialmente fatais. É um tratamento promissor, com perspectivas crescentes de melhores resultados. Com o aumento do número de centros transplantadores e por ser um tratamento de ampla complexidade, os profissionais estão cada vez mais qualificados e estimulados a análises críticas de seus resultados para planejar suas ações, com vistas a melhores práticas e resultados clínicos. A partir da análise desses dados, obtêm-se o conhecimento da trajetória dos pacientes em seus diversos diagnósticos e suas respostas terapêuticas ao transplante. **Objetivo:** Observar a evolução clínica dos pacientes que fizeram TCTH no período de um ano após a infusão da medula. **Material e métodos:** Trata-se de um estudo descritivo e retrospectivo, feito em um hospital privado de grande porte do município de São Paulo, com análise dos dados do setor de TCTH de janeiro de 2013 a dezembro de 2014, a partir de um sistema informatizado de pacientes submetidos ao TCTH e por informações coletadas com a equipe médica. A análise da evolução clínica dos pacientes foi feita em um período de um ano após a infusão da medula (D0). Após esse período, os resultados da evolução clínica foram divididos em cinco grupos: livre de doença, óbito durante a internação do TCTH, óbito em até um ano, recaída da doença e sem informações da evolução. **Resultados:** No período de dois anos foram feitos 48 TCTH, 30 (62,5%) autólogos, 10 (20,8%) alogênicos e oito (16,7%) haploidênticos. Quanto às doenças de base que levaram a esse tratamento, 11 (22,9%) pacientes apresentavam linfoma não Hodgkin, nove (18,7%) linfoma de Hodgkin, nove (18,7%) leucemia mieloide aguda, oito (16,7%) mieloma múltiplo, cinco (10,4%) síndrome mielodisplásica, três (6,3%) leucemia linfocítica aguda, dois (4,2%) amiloidose primária e um (2,1%) mielofibrose. Após a classificação, 26 (54,1%) pacientes encontravam-se livres da doença, nove (18,7%) apresentaram óbito durante a internação do TCTH, sete (14,6%) apresentaram óbito em até um ano após a infusão, três (6,3%) apresentaram recaída e de três (6,3%) não foi possível obter informações. **Conclusão:** Após a análise dos dados, observamos que 54,1% dos pacientes transplantados em nosso serviço estão livres da doença após um ano da infusão das células-tronco hematopoéticas e 6,3% apresentaram recaída. Conclui-se que o TCTH é uma

proposta terapêutica que mostra resposta satisfatória na sobrevida dos pacientes. Esse levantamento possibilitou o conhecimento da evolução clínica dos nossos pacientes e nos impulsionou a novos estudos com o objetivo de aprofundar o conhecimento das variáveis que influenciam nos resultados obtidos.

Referência:

Bonassa EMA, Gato MIR. Terapêutica oncológica para enfermeiros e farmacêuticos. 4 ed. São Paulo. Atheneu; 2012.

710. RESULTADOS LABORATORIAL E CLÍNICO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOIÉTICAS (CPH) ARMAZENADAS POR MAIS DE UM ANO A -86°C – QUATRO PACIENTES SUBMETIDOS A DOIS TRANSPLANTES EM RECAÍDA

Azevedo JPR, Saldanha JJ, Ribeiro CHC, Oliveira PV, Finkel CMB, Ogassawara TLS, Lisboa MM, Veranio-Silva GAC

Procellula Terapia Celular, Niterói, RJ, Brasil

Introdução: O transplante autólogo de CPH tem se consolidado como um instrumento de fundamental importância na estratégia terapêutica de doenças onco-hematológicas. Os quatro pacientes analisados apresentaram como doença de base o mieloma múltiplo (MM), que é uma doença maligna dos plasmócitos da medula óssea, uma patologia sistêmica tratável, porém com pequena probabilidade de cura e alta frequência de recidiva. Por esse motivo, a estratégia com pacientes portadores de MM é colher e criopreservar as CPH previamente ao primeiro transplante (T1) e estocá-las pelo tempo necessário até o segundo transplante (T2). **Objetivos:** Descrever e comparar os resultados de recuperação celular após o descongelamento e de pega de enxerto encontrados no T1 e T2 dos quatro pacientes. **Métodos:** As CPH foram colhidas por aférese em Cobe Spectra com alvo de mais de 4×10^6 células CD34⁺/kg do paciente. Os produtos foram criopreservados com solução crioprotetora composta de hidroxietilamido (HES) a 5,83%, albumina humana (AH) a 4% e DMSO a 5% do volume final e divididos em frações de 60 a 115 mL, com concentração celular alvo de 2×10^8 leucócitos totais/mL. Essas frações foram acondicionadas em estojos de alumínio para congelamento mecânico em freezer a -86°C e mantidas armazenadas à mesma temperatura até a data dos transplantes. A viabilidade celular foi definida por microscopia ótica e exclusão por azul de trypan e a quantificação de CPH por citometria de fluxo para células CD34⁺/CD45^{low}, segundo metodologia definida pela ISHAGE, em citômetro FACScalibur (Becton & Dickinson). Fizemos ensaio clonogênico para unidades formadoras de colônias (UFC-GM) com sistema MACSmedia (Miltenyi Biotech) de cultura em metilcelulose. **Resultados:** Os produtos permanecerem armazenados em média por 19 (6-34) dias até o T1 e 898 (326-1.372) dias até o T2. A média de células CD34⁺ infundidas em T1 e T2 foi de 2,37 (2,03-4,69) e 2,37 (2,03-2,94) $\times 10^6/kg$, respectivamente. A recuperação no descongelamento da viabilidade celular e de UFC-GM foi de 87,8% (84,8-90,4) e 83,1% (54,5-22,9) em T1 e 91,4% (83,6-95) e 84,9% (70,4-120,6) em T2. Os tempos para pega de granulócitos e plaquetas foram de 10,8 (10-12) dias e 14,8 (10-19) dias para T1 e 10 dias e 12,3 (10-15) dias para T2. **Discussão:** Neste estudo não foi possível definir se o tempo de armazenamento influenciou a qualidade dos produtos usados no segundo transplante, em função do baixo número de amostras analisadas. **Conclusão:** Os resultados indicam que o processo de criopreservação usado no Procellula é seguro para preservação e recuperação das CPH tanto para o primeiro quanto para o segundo transplante, porém um número maior de transplantes precisa ser analisado para ser possível avaliar a influência do tempo de armazenamento de acordo com esse protocolo.

711. COMPARATIVO ENTRE GERAÇÕES DE DIFERENTES MÉTODOS LABORATORIAIS PARA QUANTIFICAÇÃO DE TACROLIMUS EM SANGUE TOTAL

Holderbaum N^a, Mello LRB^a, Mendes RS^a, Sereno PFB^b, Lax W^b

^a Real Lab, Ribeirão Preto, SP, Brasil

^b Siemens, São Paulo, SP, Brasil

Usa-se a medição quantitativa do imunossupressor Tacrolimus como auxiliar na gestão terapêutica em transplantes renais e hepáticos, em paralelo ao uso da ciclosporina (CsA). Seu poder de inibição da ativação linfocitária é de 50 a 100 vezes mais do que a CsA. Diversos estudos confirmam a eficácia desse fármaco como imunossupressor de uso primário ou de