

Mérida
23-25 de mayo
2024

**I JORNADAS
COMITÉS DE ESTUDIO
DE LA SEMPSPGS**

'La Medicina Preventiva y la Salud Pública
en la transformación de la salud'

www.jornadasempspgsmerida.com



Sociedad Española
Medicina Preventiva,
Salud Pública y Gestión Sanitaria



Necesidades de prevención de infecciones en Hematología

Jorge Groiss Buiza

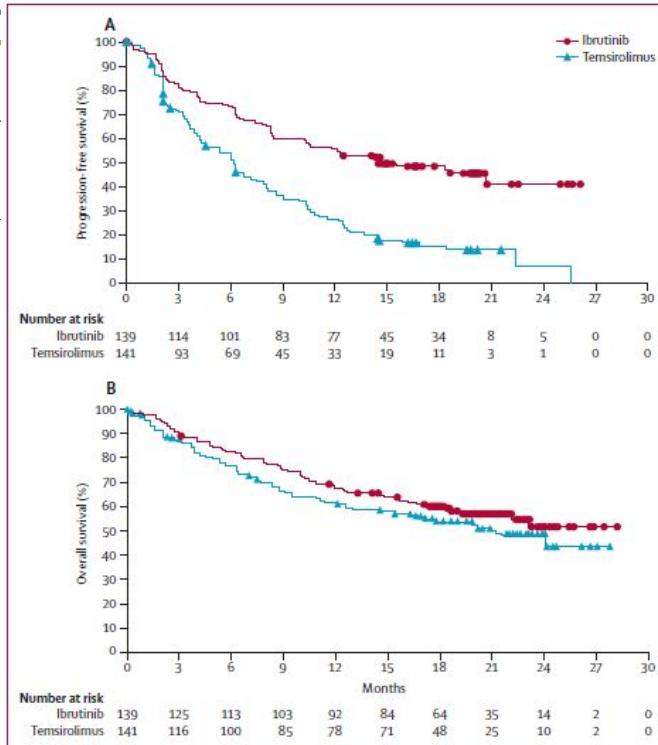
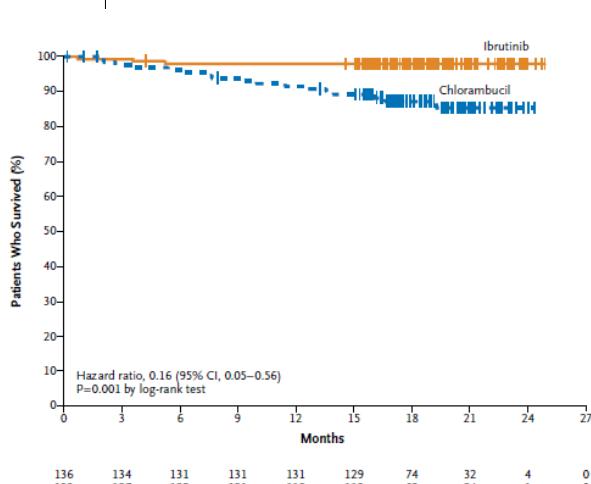
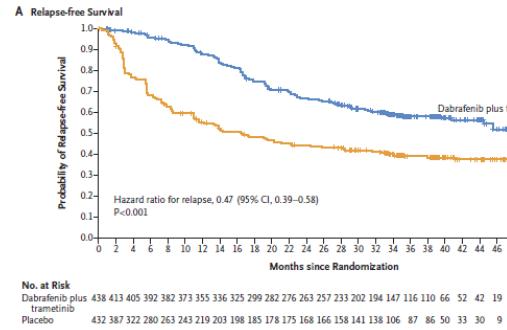
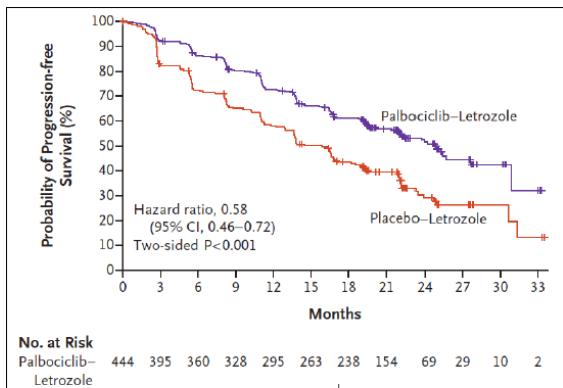
Servicio Hematología

H. Universitario de Badajoz

Tratamientos Inmunosupresores en Hematología.

- Clasicos:
 - Quimioterapicos
 - Esplenectomia
- Actuales:
 - Anti CD20
 - Eculizumab
 - Inhibidores ADA
 - Dexametasona
 - Inhibidores Bcr/Abl
 - Inhibidores Btk
 - Inhibidores Jak
 - Fostamatinib: Esplenectomia química
 - TPH

Estadística actuarial.



El lado oscuro de la fuerza.



Quimioterapicos

- ▶ Ciclofosfamida
 - ▶ Metotrexate
 - ▶ Adriamicina
 - ▶ Etoposido
-
- ▶ Neutropenias: Infecciones bacterianas

Esplenectomia

► Esplenectomia:

- ▶ Hipogammaglobulinemias
- ▶ Falta de opsonizacion frente a germenes encapsulados,
- ▶ Capnocitofaga canimorsus
- ▶ Babesia.

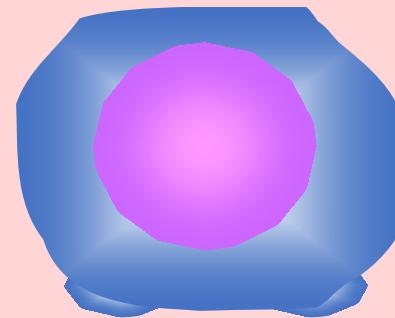
Actuales

- Anti CD20: hipogammaglobulinemias, apertura celulas CD20
- Eculizumab: hipoclolementemia, encapsulados
- Inhibidores de Adenosindeaminasa: fludarabina, cloroadenosina.
- Dexametasona
- Inhibidores Bcr/Abl: imatinib, nilotinib, dasatinib (bloqueo T3)
- Inhibidores Btk: ibrutinib, acalabrutinib, zanubrutinib (oportunistas. Tumores)
- Inhibidores Jak
- Fostamatinib: esplenectomia quimica

Anti CD20

- Rituximab
- Obinutuzumab
- Ofatumumab

Célula linfoma.



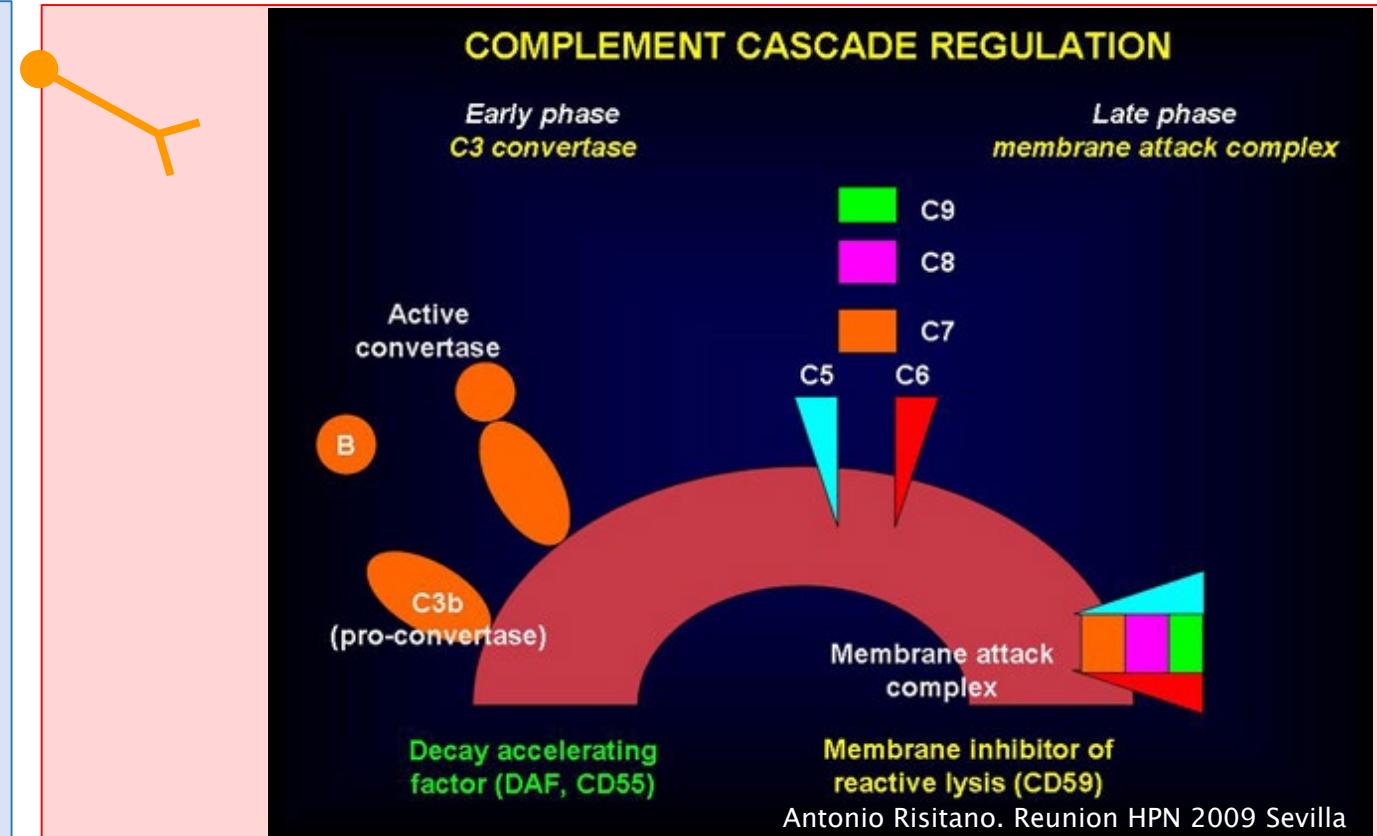
Anti CD20

Anti CD20

- ▶ Rituximab
 - ▶ Obinutuzumab
 - ▶ Ofatumumab
-
- ▶ Rotura linfocitos CD20
 - ▶ Linfopenia
 - ▶ Disminucion inmunoglobulinas: infecciones viricas
 - ▶ Rotura neutrofilos CD20.
 - ▶ Suelta virus VHB, VHC, COVID: Infecciones viricas
 - ▶ Neutropenia: Infecciones bacterianas.

Inhibidores del complemento

- ▶ Eculizumab
- ▶ Ravulizumab
- ▶ Pegcetacoplan



Inhibidores del complemento

- ▶ Eculizumab
 - ▶ Ravulizumab
 - ▶ Pegcetacoplan
- ▶ Complemento no funcionante
 - ▶ Infecciones bacterianas: Neisseria
 - ▶ Vacuna, eficacia no garantizada.

Dexametasona 30.

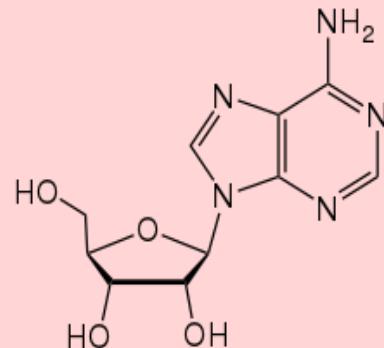
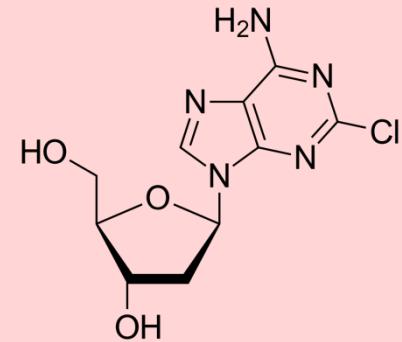
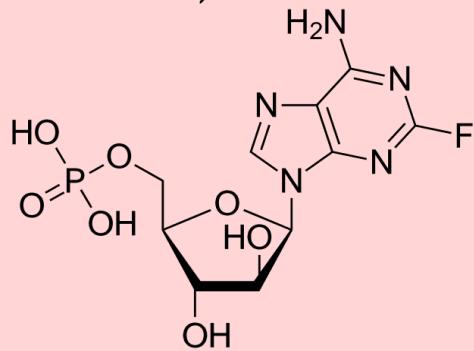
- ▶ Dexametasona

- ▶ Inhibe IL-6. Inmunosupresion celular
- ▶ Pneumocistis, virus, hongos

Inhibidores AdenosinDeaminasa.

- ▶ Fludarabina
- ▶ Cloroadenosina

- ▶ Adenosindeaminasa (inmunodeficiencia combinada severa).

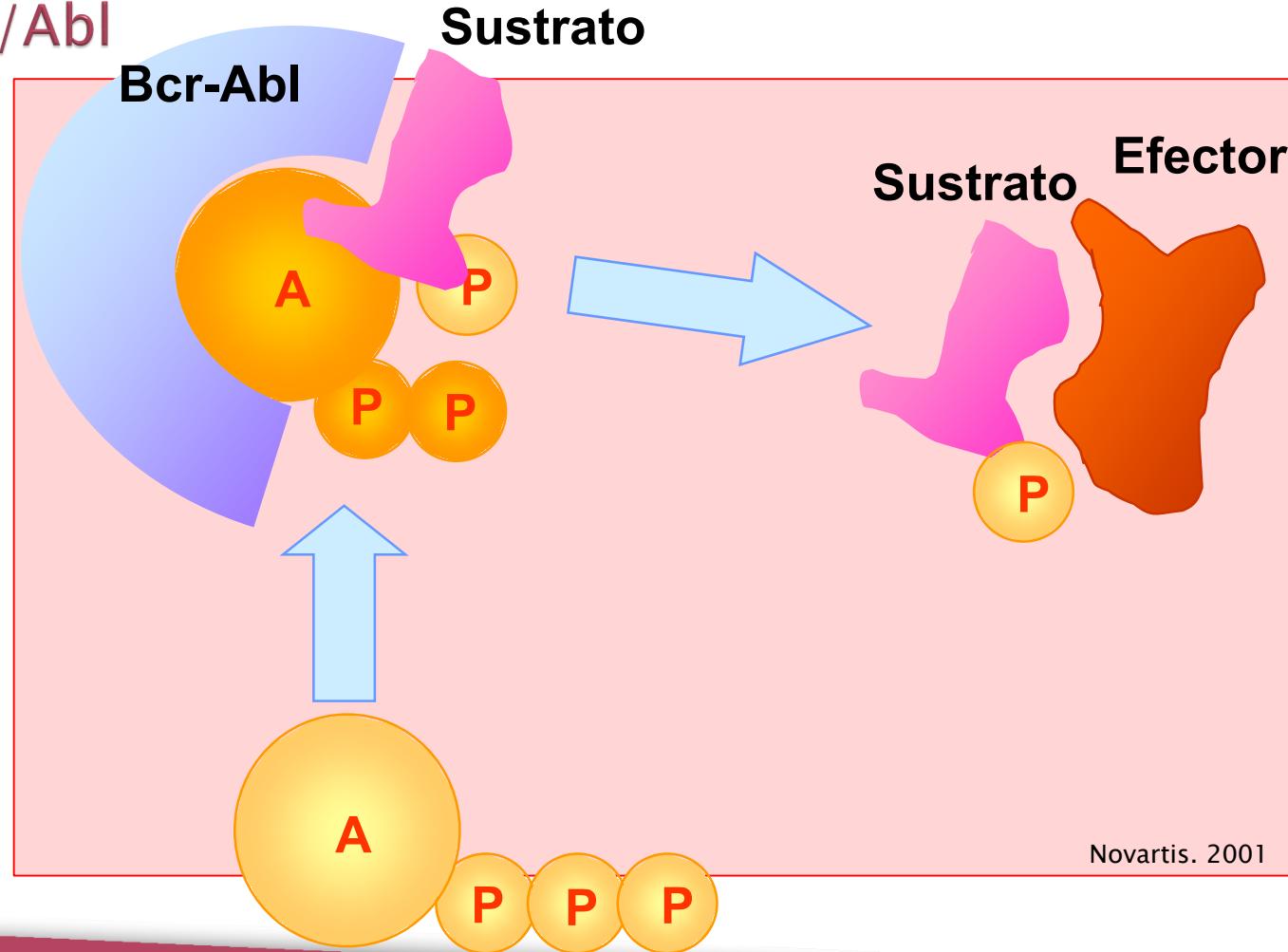


Inhibidores de AdenosinDeaminasa.

- ▶ Fludarabina
- ▶ Cloroadenosina
- ▶ Su no funcionamiento: incapacidad linfocitos T
- ▶ Infecciones por pneumocistis,
- ▶ Infecciones por hongos
- ▶ Infecciones por virus
- ▶ Infecciones por TBC

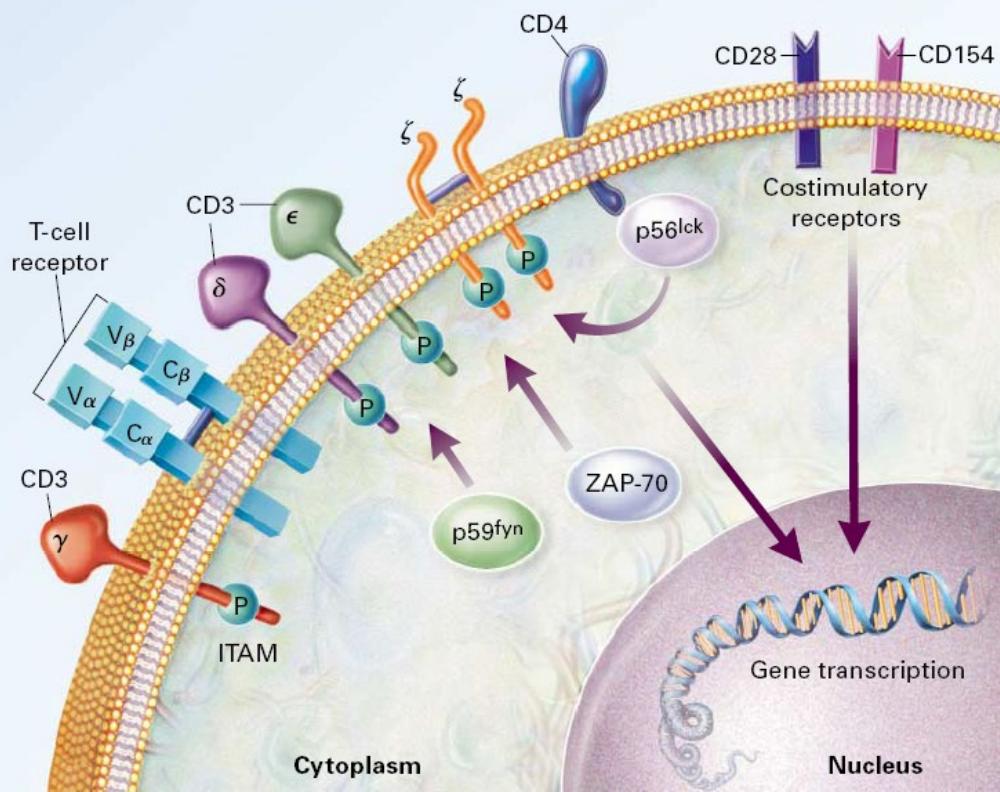
Inhibidores Bcr/Abl

- ▶ Imatinib
- ▶ Nilotinib
- ▶ Dasatinib
- ▶ Bosutinib
- ▶ Ponatinib



Inhibidores Bcr/Abl

- ▶ Imatinib
- ▶ Nilotinib
- ▶ Dasatinib
- ▶ Bosutinib
- ▶ Ponatinib

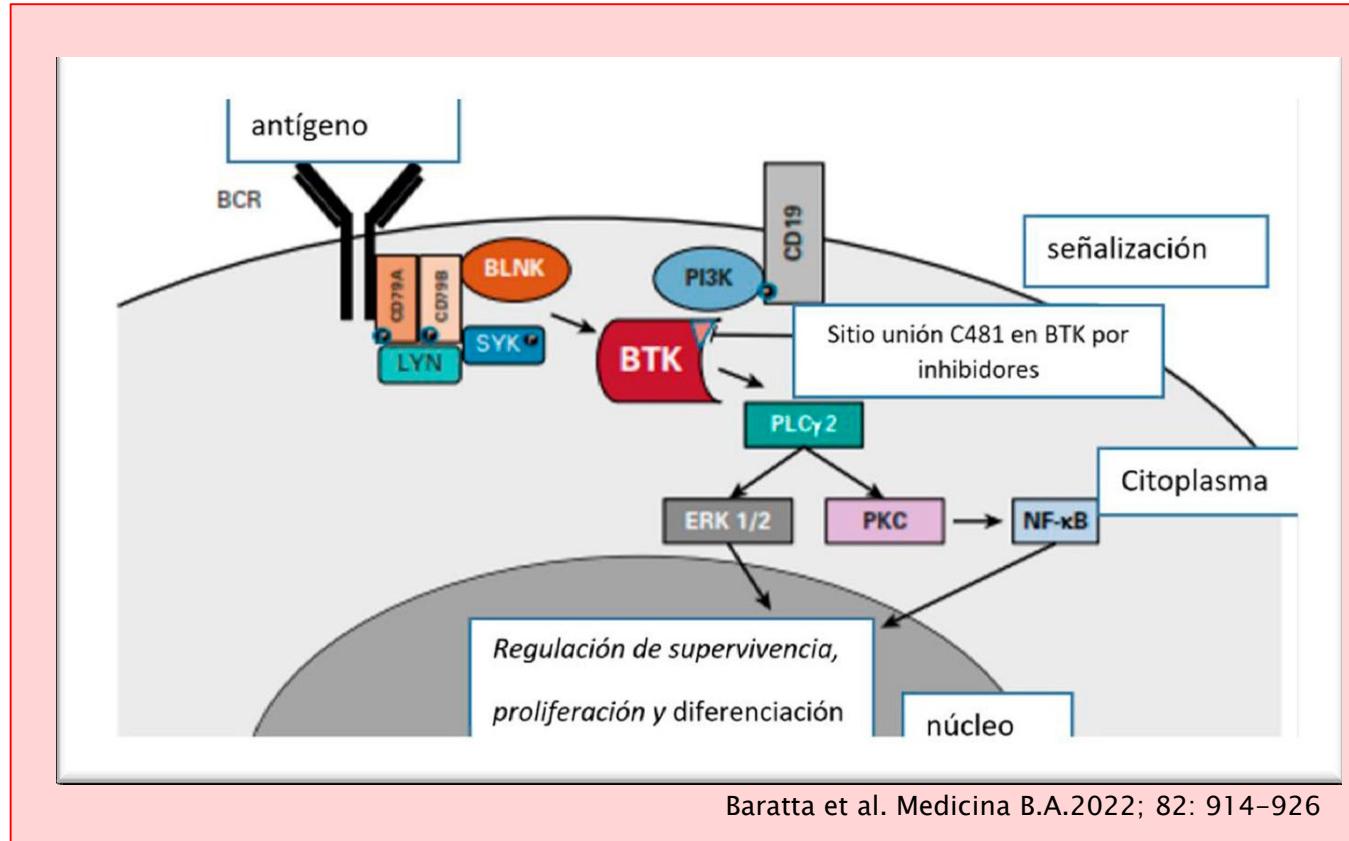


Inhibidores Bcr/Abl

- Imatinib
 - Nilotinib
 - Dasatinib
 - Bosutinib
 - Ponatinib
-
- Inhibe receptor celula T para el antigeno
 - Virus.
 - Hongos.
 - Linfoproliferativos.

Inhibidores Btk

- ▶ Ibrutinib
- ▶ Acalabrutinib
- ▶ Zanubrutinib



Inhibidores Btk

- ▶ Ibrutinib
- ▶ Acalabrutinib
- ▶ Zanubrutinib



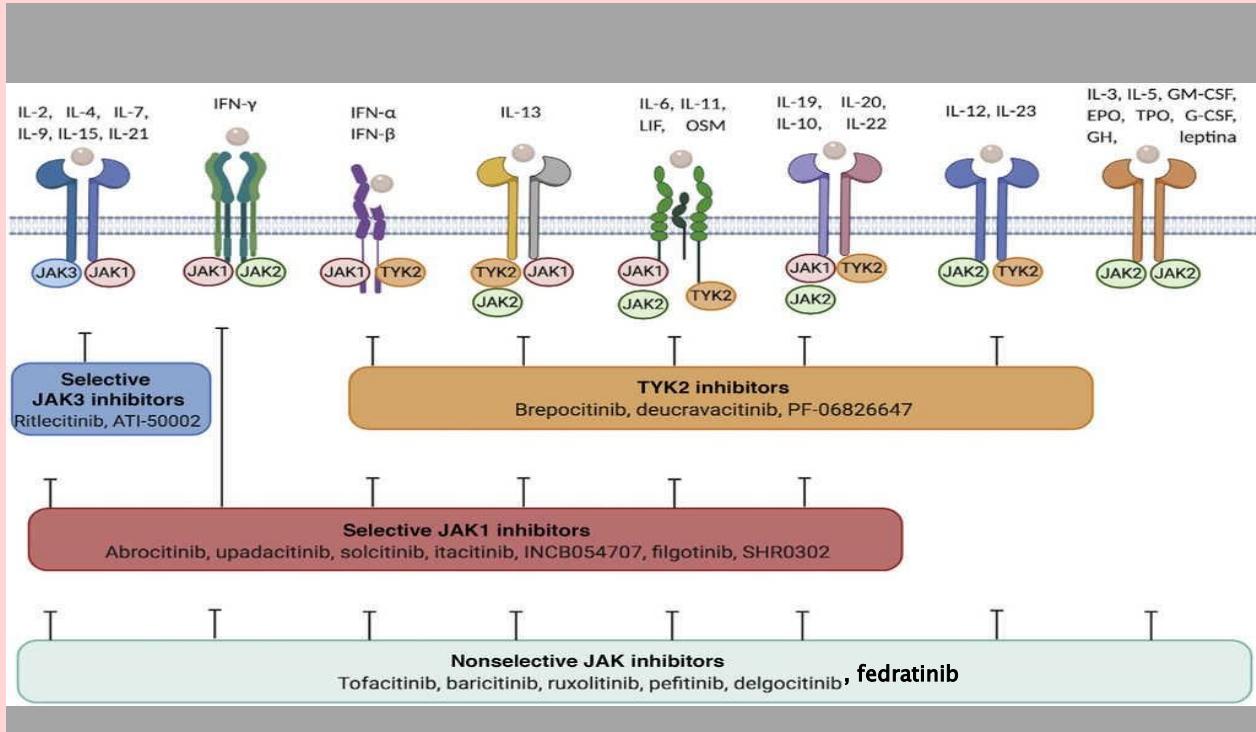
- ▶ Agammaglobulinemia de Bruton.
- ▶ Inhibe receptor celula B para el antigeno–Interfiere respuesta inmune en conjunto
- ▶ Linfoproliferativos, trasformacion alto grado.
- ▶ **Retrospectivo:** Pneumonia 30%, Vias respiratorias 26%, Aspergillus 7%
(https://doi.org/10.1200/JCO.2017.35.15_suppl.e19020)

Serious adverse event — no. of patients (%)†			
Pneumonia	5 (4)	2 (2)	
Basal-cell carcinoma	5 (4)	0	
Hyponatremia	3 (2)	0	
Pyrexia	1 (1)	5 (4)	

DOI: 10.1056/NEJMoa1509388

Inhibidores Jak

- Ruxolitinib
- Baricitinib
- Tofacitinib
- Fedratinib
- Momelotinib



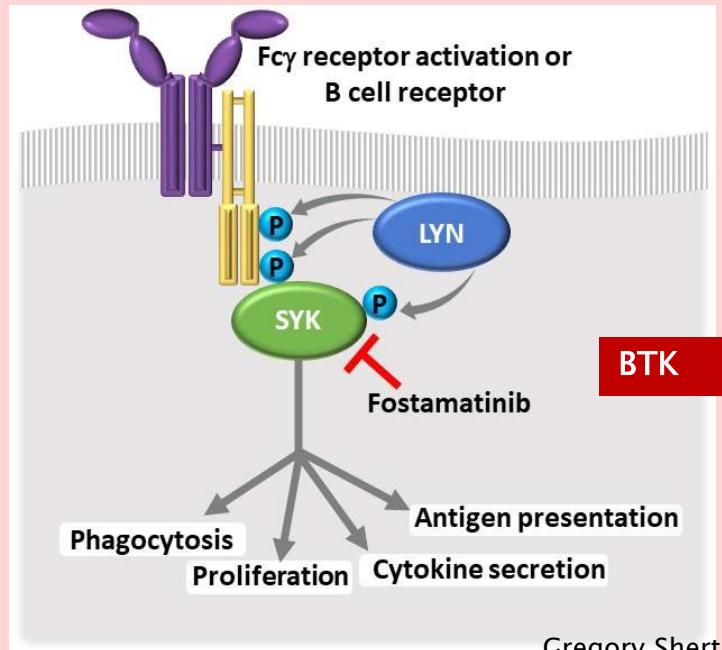
Melendo et al. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.12.003>

Inhibidores Jak

- Ruxolitinib
 - Baricitinib
 - Tofacitinib
 - Fedratinib
 - Momelotinib
-
- Inhiben Jak2 y otros, ubicuo bajo muchos receptores
 - Perdida de vigilancia antitumoral: segundas neoplasias
 - Infecciones oportunistas
 - CMV
 - Hongos
 - Pneumocystis

Esplenectomia farmacologica

- ▶ Fostamatinib
- ▶ Inhiben SYK, Tirosin kinasa esplenica. 31% serios AES



Gregory Shertzer, ASH(Abstract #838), December 5-8, 2020

Resumen de situación

- Perdida de la inmunidad previa debido al tratamiento.
- Incapacidad de inmunizarse durante el tratamiento
- Incapacidad de inmunizarse un tiempo despues del tratamiento

Qué hacer?

- Cuantificar situación de inmunizacion?
- Vacunar?
- En que momento? Antes? Despues? Cuanto despues?
- Anticuerpos específicos sustitutivos?

Muchas gracias

