

Transplantes de sangue de cordão umbilical

O sangue do cordão umbilical tem um papel importante e crescente no tratamento da leucemia, linfoma e outras doenças hematológicas com risco de vida. Caso você tenha sido informado que um transplante de medula óssea seja um possível tratamento para a sua doença, um transplante de sangue de cordão umbilical pode ser uma opção.

Fundamentos sobre o sangue de cordão umbilical

O sangue de cordão umbilical é uma das três fontes para células formadoras de sangue usadas em transplantes. As duas outras fontes são a medula óssea e o sangue periférico (circulante). O primeiro transplante de sangue de cordão umbilical foi realizado em 1988. Hoje em dia o sangue de cordão umbilical tem um papel importante nos transplantes. Os médicos ainda estão aprendendo sobre as semelhanças e diferenças entre o transplante de sangue de cordão umbilical e os transplantes de medula óssea ou sangue periférico.

O sangue de cordão umbilical é coletado do cordão umbilical e da placenta após o nascimento de um bebê. Este sangue é rico em células formadoras de sangue. O sangue de cordão umbilical doado é testado, congelado e armazenado em um banco de sangue de cordão umbilical para uso futuro. O sangue de cordão umbilical armazenado é denominado unidade de sangue de cordão umbilical.

O registro Seja compatívelSM do National Marrow Donor Program (NMDP) inclui mais de 90.000 unidades de sangue de cordão umbilical. Os médicos pesquisam o registro de doadores adultos de células do sangue periférico ou da medula óssea e unidades de sangue de cordão umbilical para encontrar um doador compatível para seus pacientes que precisam de transplante. Se selecionado, o sangue de cordão umbilical compatível é transplantado para o paciente. O processo de transplante é o mesmo para transplantes da medula óssea e de células do sangue periférico.

Pacientes tratados com transplantes de sangue de cordão umbilical

O uso de transplantes de sangue de cordão umbilical tem aumentado tanto para adultos quanto para crianças. Sangue de cordão umbilical é mais frequentemente usado em crianças porque um cordão umbilical possui uma quantidade limitada de células formadoras de

sangue. Pacientes menores precisam de um número menor de células e pacientes maiores precisam de um número maior de células, portanto, mais de uma unidade pode ser combinada para pacientes maiores. Algumas unidades de sangue de cordão umbilical podem não ter células formadoras de sangue suficientes para alguns pacientes.

Outro método sendo estudado é o de aumentar o número de células presentes em uma unidade de sangue de cordão umbilical em laboratório antes de administrá-la ao paciente.

Motivos por que os médicos podem optar por sangue de cordão umbilical

Quando o seu médico faz uma busca no registro Seja compatível, ele ou ela irá escolher a melhor fonte de células para você. Poderá ser sangue periférico ou da medula óssea de um doador adulto ou poderá ser uma unidade de sangue de cordão umbilical. O médico poderá escolher sangue de cordão umbilical por causa de alguns pontos em que ele difere da medula óssea ou do sangue periférico.

Compatibilidade mais tolerante

Uma boa compatibilidade entre o paciente e o doador ou a unidade de sangue de cordão umbilical pode melhorar o resultado para o paciente após o transplante. Embora uma unidade de sangue de cordão umbilical com boa compatibilidade seja preferível, estudos clínicos indicam que o grau de compatibilidade não precisa ser tão próximo como é necessário nos transplantes de sangue periférico ou de medula óssea. Se você tiver um tipo incomum de tecido, é possível que o seu médico não consiga encontrar um doador adulto com boa compatibilidade. Contudo, uma unidade de sangue de cordão umbilical pode ser uma opção.

Mais rapidamente disponível

As unidades de sangue de cordão umbilical estão armazenadas e prontas para serem usadas. Uma unidade de sangue de cordão umbilical pode ser selecionada e entregue no centro de transplante em menos de duas semanas, enquanto pode levar dois meses ou mais para encontrar um doador não aparentado de medula óssea ou sangue periférico. Seu médico poderá optar por sangue de cordão

umbilical se você precisar de um transplante rapidamente.

Menos doença enxerto contra hospedeiro

A doença enxerto contra hospedeiro (DECH) é uma complicação comum após um transplante alogênico (que usa células de um membro da família, de um doador não aparentado ou de uma unidade de sangue de cordão umbilical). A DECH pode variar do grau leve até risco de vida. Estudos verificaram que, depois de um transplante de sangue de cordão umbilical, um número menor de pacientes apresentam DECH em comparação àqueles que fazem transplantes de medula óssea ou de sangue periférico. Nestes estudos, os casos de pacientes que tiveram DECH após transplante de sangue de cordão umbilical costumavam ser menos graves.

Motivos por que os médicos podem não optar por sangue de cordão umbilical

Também há motivos por que um médico pode optar por não usar sangue de cordão umbilical para um transplante incluindo:

Número de células

Pode não haver células formadoras de sangue suficientes em uma unidade de sangue de cordão umbilical para o tamanho do paciente.

Tempo para a pega do transplante

Geralmente leva mais tempo para a pega das células de sangue de cordão umbilical (para que elas comecem a proliferar e criar novas células para o sangue e um sistema imunológico). Até que ocorra a pega das células do enxerto, o paciente tem um alto risco de ter infecção.

Células de reserva de segurança

Os pacientes não podem obter células de reserva de segurança da mesma unidade de sangue de cordão umbilical. Se não houver a pega das células transplantadas de medula óssea ou do sangue periférico do paciente ou se o paciente tiver uma recidiva, o paciente poderá receber uma segunda doação do mesmo doador adulto. Após um transplante de sangue de cordão umbilical, esta opção não está disponível. Contudo, os médicos poderão usar outra unidade de sangue de cordão umbilical ou usar um doador adulto como opção de segurança.

Opção mais recente

Sangue de cordão umbilical é uma abordagem terapêutica mais recente para transplante. Os médicos não têm tantas informações sobre os resultados de longo prazo em pacientes após transplantes de sangue de cordão umbilical como eles têm em relação aos transplantes de medula óssea.

Os transplantes de sangue de cordão umbilical têm também os mesmos riscos dos transplantes de medula óssea e de sangue periférico. O risco de infecção pode ser maior após um transplante de sangue de cordão umbilical devido ao maior tempo de pega do transplante. O risco de DECH pode ser menor, mas este risco ainda existe.

Se você tiver dúvidas sobre se um transplante de sangue de cordão umbilical é a melhor opção no seu caso, converse com o seu médico de transplante. A situação de cada paciente é diferente. O seu médico de transplante conhece o seu caso e pode lhe ajudar a fazer escolhas sobre o seu tratamento.

Para mais informações sobre doenças tratáveis por transplante, visite o site marrow.org/patient.

Disponível nos seguintes idiomas: inglês, chinês (simplificado e tradicional), coreano, português, espanhol, tagalo e vietnamita.

O National Marrow Donor Program® (NMDP), Programa Nacional de Doação de Medula Óssea, ajuda pessoas cuja vida depende de um transplante de medula óssea ou de sangue de cordão umbilical. Conectamos pacientes, médicos e pesquisadores aos recursos de que precisam para ajudar o maior número de pessoas a ter vidas mais longas e mais saudáveis. O registro Seja compatível® é o novo nome do registro do NMDP. Se não tiver um doador compatível na sua família, o seu médico pode entrar em contato com o NMDP para fazer uma busca no nosso registro Seja compatível e outros registros em todo o mundo para acessar mais de 13 milhões de doadores e 400.000 unidades de sangue de cordão umbilical. Além de ampliar o registro, Seja compatível® recruta voluntários para dar apoio à nossa missão, além de arrecadar fundos por meio da fundação Seja compatívelSM para ajudar os pacientes e seus familiares.

O Escritório de apoio ao paciente (OPA) do NMDP oferece recursos e serviços para ajudar pacientes e seus familiares durante o processo de transplante. O OPA pode lhe ajudar a:

- entender as suas opções de tratamento;
- responder as suas perguntas sobre o processo de transplante;
- escolher um centro de transplante;
- informar-se sobre a cobertura do seguro e as opções financeiras;
- se preparar para a vida após o transplante.

Os coordenadores de serviços aos pacientes do OPA estão à disposição para prestar apoio aos pacientes, familiares e cuidadores, de segunda a sexta-feira, das 8h às 17h (Horário Central dos EUA - CST). Além de materiais impressos, em áudio e vídeo (oferecidos em vários idiomas), o OPA tem serviços de intérprete do LanguageLine disponíveis para as pessoas que ligam. Todos os materiais e serviços do OPA são gratuitos e confidenciais.

Para entrar em contato com o Escritório de apoio ao paciente:

Ligue gratuitamente para **1 (888) 999-6743**.

Fora dos Estados Unidos ligue para **+1 (612) 362-3410**.

Entre em contato por e-mail no endereço patientinfo@nmdp.org

Visite o site marrow.org/patient