

## MANUELA PALACIO LAVID

Bacterióloga. M.Sc. en Microbiología y Bioanálisis con énfasis en Hematología. Bacterióloga de proceso del área de Citogenética, Grupo de investigación de medicina personalizada de ayudas diagnósticas, Sura, Medellín.

### CARACTERIZACIÓN DEL SÍNDROME MIELODISPLÁSICO CON EL SISTEMA INTERNACIONAL DE PUNTUACIÓN PRONÓSTICA

Palacio-Lavid Manuela<sup>1</sup>, Jaramillo Patricia Elena<sup>2</sup>, Galvez Kenny Mauricio<sup>3</sup>, Salazar-Flórez Jorge Emilio<sup>4</sup>, Díaz Laura<sup>5</sup>

<sup>1</sup>. Bacterióloga, estudiante de Maestría en Microbiología con énfasis en Hematología, Universidad de Antioquia, Ayudas Diagnósticas Sura. Correo electrónico: [manuela.palaciol@udea.edu.co](mailto:manuela.palaciol@udea.edu.co).

<sup>2</sup>. Bacterióloga, Esp. Ms. Hematología, Docente Universidad de Antioquia. Grupo HEMO. Medellín, Colombia. Correo electrónico: [pelena.jaramillo@udea.edu.co](mailto:pelena.jaramillo@udea.edu.co) – Tutor, asesor.

<sup>3</sup>. Médico Internista-Hematólogo, Hospital Pablo Tobón Uribe. Grupo HEMO. Medellín, Colombia. Correo electrónico: [kennygalvez@gmail.com](mailto:kennygalvez@gmail.com) – Asesor científico.

<sup>4</sup>. Epidemiólogo, Universidad San Martín. Grupo GEINCRO. Medellín, Colombia. Correo electrónico: [jemilio.s@gmail.com](mailto:jemilio.s@gmail.com) – Asesor metodológico.

<sup>5</sup>. Médico Hemato-Oncólogo, Hospital Pablo Tobón Uribe. Medellín, Colombia.

## RESUMEN

Los síndromes mielodisplásicos (SMD) son enfermedades clonales de la médula ósea asociadas con hematopoyesis ineficaz y funcionalidad, se manifiestan con displasia morfológica y citopenias. Se ven relacionadas con enfermedades constitucionales y la posibilidad de evolucionar a leucemia mieloide aguda. En Colombia no se cuenta con datos de incidencia ni prevalencia publicados; y se desconocen las particularidades de la enfermedad. Se requieren estudios que brinden información del comportamiento de la enfermedad. **Objetivo:** describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes con SMD y su relación con el Sistema Pronóstico Internacional. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio observacional descriptivo, retrospectivo, sobre las historias clínicas de 58 pacientes con SMD entre los años 2011-2020. Los análisis fueron univariado y bivariado con el paquete estadístico Jamovi 2.2.5. **Resultados:** la edad promedio fue 71 años; el 46,5% tenía entre 60 y 80 años con una razón de sexo de 1:1. La citopenia más frecuente fue la anemia, con un 87,9%, y la mayoría de los pacientes tenía alguna comorbilidad; la más prevalente fue enfermedad pulmonar. El 29,3% clasificó para SMD con exceso de blastos tipo 1 y de origen primario. Respecto al sistema internacional de puntuación pronóstica (IPSS), el 63,7% tenían riesgo intermedio 1 o 2. La mediana de supervivencia global fue de 1 año o menos y con riesgo citogenético altos y menor supervivencia. **Conclusión:** la mayoría de los pacientes fueron diagnosticados en

estadios avanzados de la enfermedad, que correlaciona con una menor supervivencia, mayor riesgo de complicación y evolución de enfermedad.

**Palabras clave:** síndrome mielodisplásico, pronóstico, riesgo, leucemia mieloide aguda, preleucemia.