

## **MODIFICACIONES DE ALGUNOS COMPONENTES DE SALIVA EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA**

Bachmeier E, Mazzeo MA, López MM, Linares JA, Wietz FM, Jarchum G, Finkelberg AB.

**INTRODUCCIÓN:** Los pacientes sometidos a altas dosis de quimioterapia por trasplante de médula ósea (TMO) experimentan severos cambios principalmente en sistemas orgánicos con alta tasa de mitosis y actividad funcional como el sistema estomatognático. El objetivo del presente trabajo consistió en analizar posibles modificaciones de algunos componentes orgánicos e inorgánicos salivales como posibles marcadores de la actividad funcional de la glándula, en un grupo de pacientes sometidos a TMO.

**MÉTODOS:** Se efectuó un estudio observacional-longitudinal en pacientes que ingresaron al aislamiento de la unidad de trasplante de médula ósea, del servicio de oncohematología del Sanatorio Allende, durante el primer semestre de 2014. Se efectuó recolección de saliva basal en etapa inicial (I) previa al aislamiento y etapa media (M) catorce días posteriores a la terapia de acondicionamiento. Se analizaron los siguientes componentes: flujo basal, pH, ionograma, ácido úrico, urea, proteínas totales, amilasa, Ig A<sub>s</sub> y Beta<sub>2</sub> microglobulina.

**RESULTADOS:** Sodio, Cloro y Urea en (M) fueron significativamente mayores que en (I)  $p < 0.1$ ,  $p < 0.01$  y  $p < 0.001$ , en tanto que pH, IgA<sub>s</sub> y B<sub>2</sub>microglobulina en (M) fueron significativamente menores que en (I)  $p < 0.02$ ,  $p < 0.05$  y  $p < 0.01$  respectivamente. Flujo basal, potasio, ácido úrico, proteínas totales y amilasa no mostraron alteraciones significativas durante el tratamiento.

**CONCLUSIONES:** Altas dosis de quimioterapia alteraron los mecanismos de excreción y reabsorción salival de Na<sup>+</sup> y Cl<sup>-</sup>. El aumento de urea podría correlacionarse con un incremento del catabolismo proteico en la etapa media del tratamiento. La disminución de IgA<sub>s</sub> en (M) reduciría la capacidad defensiva de la saliva.

**PALABRAS CLAVE:** saliva basal, componentes orgánicos e inorgánicos, TMO, quimioterapia.