

Bancos de Sangre Placentaria ¿Para qué? ¿Para quién?

Gustavo Kusminsky

Hospital Austral. Centro de Trasplante de Médula Ósea
E-mail: gkusminsky@fibertel.com.ar



EDITORIAL

HEMATOLOGIA, Vol. 8 N° 3: 65
Setiembre-Diciembre, 2004

En el mes de marzo de 2004 el Grupo Europeo de Ética en Ciencias y Nuevas Tecnologías, un organismo de consulta de la Unión Europea, elaboró un documento en el que se pronunció en contra de los bancos privados para la conservación autóloga de sangre placentaria.¹

Las organizaciones creadas con este objetivo proponen a las mujeres próximas a dar a luz, la colecta y criopreservación de las células hematopoyéticas extraídas del cordón umbilical para un hipotético uso ante diversas situaciones médicas del futuro de ese recién nacido. Las enfermedades que se consideran van desde el cáncer hasta alteraciones neurodegenerativas, el infarto o la diabetes, por citar algunas indicaciones con expectativas cifradas en los logros de la plasticidad de la célula hematopoyética.

No se puede olvidar que por ahora todas son esperanzas. Los estudios al respecto por el momento se basan en la infusión de células autólogas hematopoyéticas. Estas células con capacidad pluripotente también se pueden encontrar en el individuo adulto y no se conoce con certeza su real potencia para lograr un efectivo cambio de linaje. Esperanzas que la investigación científica permitirá confirmar, o quizás descartar.

Las empresas surgieron con un clarísimo sentido de la oportunidad, basadas en solapadas campañas publicitarias y amparadas en la vacuidad legal al respecto. Las familias de clase media y clase media alta son el público elegido. Este grupo social, pendiente de las cuestiones de salud, informado de los avances de la ciencia en general a través de los medios de comunicación masiva, se aviene a conservar las células de sus niños recién nacidos, "por las dudas" con un costo considerable.

Las razones por las cuales el organismo consultivo europeo se pronunció en contra son varias.

En primer lugar, quebranta al principio de solidaridad necesario en el trasplante de órganos. El sentido del uso autólogo atenta al criterio de bancos de uso público para trasplantes alogénico, y como su implementación masiva es impensable como gesto de

la salud pública, genera una inequidad social, incluso en el hipotético caso de que se demostrara la utilidad de estas células.

En segundo lugar nadie ha demostrado la viabilidad de células criopreservadas más allá de unos veinte años, y las enfermedades de referencia son en general de la gente mayor. Como el uso actual de mayor difusión es en el rescate hematopoyético de tratamientos antineoplásicos, la posibilidad de requerir un trasplante autólogo es de 1/20.000 durante los primeros veinte años de vida. Lo que subraya la inconsistencia de recomendar la criopreservación de cordón umbilical en este escenario.

La sangre placentaria hasta el momento ha demostrado su utilidad como fuente hematopoyética especialmente en el contexto alogénico, relacionado y no relacionado familiarmente.

En una reciente encuesta realizada entre médicos hematólogos dedicados al trasplante hematopoyético, hubo una bajísima tasa de recomendación sobre la criopreservación profiláctica, incluso ante la situación de etnias parentales mixtas.²

Por el momento los bancos privados autólogos prometen más de lo que se puede ofrecer. Si en el futuro se pueden demostrar usos novedosos para estas células, por el momento no parece justificada esta recomendación que deriva en inequidad social, disminución de la voluntad solidaria de donación, y menores posibilidades de gestionar bancos públicos orientados a trasplante no relacionado de sangre placentaria.

La respuesta a la pregunta de para qué, es hoy en día, "para trasplante hematopoyético". La respuesta a la pregunta de para quién, debería ser, "para todos", por lo tanto la recomendación es a la futura creación de bancos públicos, solidarios y anónimos.

REFERENCIAS

1. http://europa.eu.int/comm/european_group_ethics/doc/avis19en.pdf
2. Thornley I, Eapen M, Sung L, et al. Family Cord Blood Banking: Experience and Views of Pediatric Hematopoietic Stem Cell Transplant Physicians. Blood 2004 supp1, abs 3323.