

Tabla 1. Principales estudios retrospectivos de series de casos que evalúan la combinación de CyPT y ATG en el TCMH alogénico con un donante haploidéntico

Estudio	Dosis totales de CyPT y ATG	EICHa de grado II-IV	EICHc	Recaída / MLR	SLER	SG
Barkhordar et al. 2022	CyPT 80 mg/kg ^a ATG-T 7,5 mg/kg	27% a los 100 días	15% ^b al año	16%/29% a los 5 años	44% a los 5 años	58% a los 5 años
Zhou et al. 2022	CyPT 50 mg/kg ^a ATG-T 5 mg/kg	12% a los 100 días	31% ^c al año	ALC bajo 33%/19% ^e ALC alto 12%/13% ^e (<i>P</i> = 0,04/ <i>P</i> = 0,72) a 1 año	RTL bajo 43% ^e RTL alto 65% ^e (<i>P</i> = 0,04) a 1 año	RTL bajo 52% ^e RTL alto 79% ^e (<i>P</i> = 0,004) a 1 año
Salas et al. 2021	CyPT 100 mg/kg ATG-T 4,5 o 2 mg/kg	22% a los 100 días	20% ^d al año	17%/36% al año	31% al año	51% al año
Peric et al. 2020	CyPT 100 mg/kg ^a ATG-T 2,5 o 5 mg/kg	30% a los 180 días	32% ^c a los 2 años	26%/26% a los 2 años	N.D.	53% a los 2 años
Dulery et al. 2019	CyPT 100 mg/kg ^a ATG-T 2,5 o 5 mg/kg	21% a los 100 días	25% ^c a los 2 años	22%/18% a los 2 años	N.D.	71% a los 2 años
Salas et al. 2019	CyPT 100 mg/kg ATG-T 4,5 o 2 mg/kg	17% a los 100 días	17% ^c al año	13%/37% al año	N.D.	54% al año
Dulery et al. 2018	CyPT 100 mg/kg ^a ATG-T 2,5 o 5 mg/kg	11% a los 100 días	30% ^c a los 2 años	30%/15% a los 2 años	44% a los 2 años	55% a los 2 años

Abreviaturas:

RTL, recuento total de linfocitos; EICHa, EICH aguda; ATG, globulina antitumoral; ATG-T, ATG-Timoglobulina; MO, médula ósea; EICHc, EICH crónica; Cy, ciclofosfamida; SLER, supervivencia libre de EICH y recaída; TCMH: trasplante de células madre hematopoyéticas; N.D., no disponible; MLR, mortalidad libre de recaída; SG: supervivencia global; CyPT, ciclofosfamida postrasplante;

^aLa dosis total de CyPT se redujo a 50 mg/kg (una dosis el día +3) en el estudio de Zhou *et al.* Los pacientes sometidos a TCMH con MO recibieron una sola dosis de CyPT a 50 mg/kg en los estudios de Peric *et al.* y Dulery *et al.*

^bEICHc extensa

^cTodos los grados de EICHc

^dEICHc de grave a moderada

^eEl RTL se midió un día antes del acondicionamiento. El RTL bajo es ALC <500/μL y el RTL alto es ALC ≥500/μL.

Tabla 2. Principales estudios comparativos de la combinación de CyPT y ATG con CyPT sin ATG en HSCT alogénico con un donante haploidéntico

Estudio	ATG con o sin CyPT	EICHa de grado II-IV	EICHc	Recaída / MLR	SLER	SG
Battipaglia et al. 2022	CyPT + ATG ^a	30% a los 180 días	21% ^c a los 2 años	24%/26% a los 2 años	43% a los 2 años	58% a los 2 años
	CyPT	34% (<i>P</i> = 0,58) a los 180 días	33% ^c (<i>P</i> = 0,06) ^d a los 2 años	25%/22% (<i>P</i> = 0,41/ <i>P</i> = 0,51) a los 2 años	44% (<i>P</i> = 0,71) a los 2 años	58% (<i>P</i> = 0,51) a los 2 años
Dulery et al. 2022	CyPT ^b + ATG-T	24% ^e a los 180 días	0% ^{e,f} a los 2 años	21%/26% a los 2 años	53% a los 2 años	64% a los 2 años
	CyPT ^b	37% (<i>P</i> = 0,15) a los 180 días	24% ^e (<i>P</i> = 0,002) a los 2 años	19%/24% (<i>P</i> = 0,996/ <i>P</i> = 0,94) a los 2 años	36% (<i>P</i> = 0,07) a los 2 años	60% (<i>P</i> = 0,83) a los 2 años
Xue et al. 2022	CyPT + ATG-F el día +5	24% a los 100 días	15% ^c al año	25%/19% al año	N.D.	75% al año
	CyPT	29% (<i>P</i> = 0,86) a los 100 días	41% ^c (<i>P</i> = 0,04) al año	24%/19% (<i>P</i> = 0,9/ <i>P</i> = 0,9) al año	N.D.	69% (<i>P</i> = 0,49) al año
Makanga et al. 2020	CyPT + ATG-T	24%	11% ^e	31%/19%	49% a los 2 años	57% a los 2 años
	CyPT	59% (<i>P</i> = 0,004)	21% ^e (<i>P</i> = 0,65)	38%/19% (<i>P</i> = 0,79/ <i>P</i> = 1)	31% (<i>P</i> = 0,24) a los 2 años	59% (<i>P</i> = 0,03) a los 2 años
El-Cheikh et al. 2020	CyPT + ATG-T	12% al año	23% ^c al año	25%/8% al año	45% al año	79% al año
	CyPT	22% (<i>P</i> = 0,03) al año	21% ^c (<i>P</i> = NS) al año	17%/23% (<i>P</i> = NS/ <i>P</i> = 0,01) al año	46% (<i>P</i> = NS) al año	69% (<i>P</i> = 0,03) al año

Abreviaturas:

EICHa, EICH aguda; ATG, globulina antitumoral; ATG-T, ATG-Timoglobulina; EICHc, EICH crónica; Cy, ciclofosfamida; SLER, supervivencia libre de EICH y recaída; TCMH: trasplante de células madre hematopoyéticas; N.D., no disponible; MLR, mortalidad libre de recaída; SG: supervivencia global; CyPT, ciclofosfamida postrasplante;

^aATG-T (dosis total de 2,5 a 10 mg/kg) para todos los pacientes, excepto uno que recibió ATG-F (40 mg/kg).

^bLa dosis total de CyPT se redujo a 80 mg/kg (40 mg/kg los días +3 y+4) en 38 pacientes

^cTodos los grados de EICHc

^dEn el análisis multivariante, la CyPT + ATG se asoció con un menor riesgo de EICHc en comparación con la CyPT sin ATG (HR = 0,46; IC del 95%: 0,23 a 0,93); *P* = 0,03)

^eEICHc de grave a moderada

^fEICHc extensa

Tabla 3. Principales estudios comparativos de la combinación de CyPT y ATG con ATG sin CyPT en HSCT alogénico con un donante haploidéntico

Estudio	ATG con o sin CyPT	EICHa de grado II-IV	EICHc	Recaída / MLR	SLER	SG
Cao et al. 2023	ATG-T 7,5 mg/kg + CyPT ^a	15% a los 180 días	3% ^b al año	20%/19% a los 2 años	60% a los 2 años	64% a los 2 años
	ATG-T 10 mg/kg	40% (<i>P</i> = 0,03) a los 180 días	20% ^b (<i>P</i> = 0,04) al año	30%/17% (<i>P</i> = 0,29/ <i>P</i> = 0,88) a los 2 años	35% (<i>P</i> = 0,03) a los 2 años	55% (<i>P</i> = 0,63) a los 2 años
Barkhordar et al. 2022	ATG-T 7,5 mg/kg + CyPT ^a	35% a los 100 días	14% ^c al año	23%/27% a los 5 años	36% a los 5 años	53% a los 5 años
	ATG-T 10 mg/kg	58% (<i>P</i> <0,05) a los 100 días	38% ^c (<i>P</i> <0,001) al año	18%/40% (<i>P</i> = 0,19/ <i>P</i> = 0,23) a los 5 años	23% (<i>P</i> = 0,07) a los 5 años	48% (<i>P</i> = 0,63) a los 5 años
Zhang et al. 2022	ATG-T 2,5 mg/kg el día +8 + CyPT ^a	12% a los 100 días	24% ^d a los 2 años	11%/16% a los 2 años	61% a los 2 años	75% a los 2 años
	ATG-T 10 mg/kg	39% (<i>P</i> = 0,001) a los 100 días	40% ^e (<i>P</i> = 0,099) a los 2 años	16%/29% (<i>P</i> = 0,47/ <i>P</i> = 0,08) a los 2 años	42% (<i>P</i> = 0,02) a los 2 años	54% (<i>P</i> = 0,02) a los 2 años
Xu et al. 2021	ATG-T 5 mg/kg + CyPT ^a	17% a los 180 días	11% ^b al año	23%/13% al año	N.D.	75% al año
	ATG-T 10 mg/kg	40% (<i>P</i> = 0,04) a los 180 días	40% ^b (<i>P</i> = 0,03) al año	9%/36% (<i>P</i> = 0,04/ <i>P</i> = 0,04) al año	N.D.	59% (<i>P</i> = 0,26) al año
Wang et al. 2019	ATG-T 10 mg/kg + CyPT ^a	26% a los 100 días	30% ^d a los 2 años	13%/6% a los 2 años	63% a los 2 años	83% a los 2 años
	ATG-T 10 mg/kg	36% (<i>P</i> = 0,14) a los 100 días	44% ^{d,e} (<i>P</i> = 0,07) a los 2 años	14%/15% (<i>P</i> = 0,62/ <i>P</i> = 0,045) a los 2 años	48% (<i>P</i> = 0,02) a los 2 años	77% (<i>P</i> = 0,18) a los 2 años

Abreviaturas:

EICHa, EICH aguda; ATG, globulina antitumoral; ATG-T, ATG-Timoglobulina; EICHc, EICH crónica; Cy, ciclofosfamida; SLER, supervivencia libre de EICH y recaída; TCMH: trasplante de células madre hematopoyéticas; N.D., no disponible; MLR, mortalidad libre de recaída; SG: supervivencia global; CyPT, ciclofosfamida postrasplante;

^aLa dosis total de CyPT se redujo a 50 mg/kg (una dosis el día +3) en los estudios de Cao *et al.* y Xu *et al.*, a 80 mg/kg (40 mg/kg los días +3 y +4) en los estudios de Barkhordar *et al.* y Zhang *et al.*, y a 29 mg/kg (14,5 mg/kg los días +3 y +4) en el estudio de Wang *et al.*

^bEICHc de grave a moderada

^cEICHc extensa

^dEICHc de todos los grados

^eEn el análisis multivariante, la CyPT + ATG se asoció con un menor riesgo de EICH crónica en comparación con la ATG sin CyPT (HR = 0,60; IC del 95%: 0,38 a 0,99; *P* = 0,047)