

LAS AFÉRESIS DE GRAN VOLUMEN PRESENTAN UNA EFICACIA SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR QUE LAS CONVENCIONALES EN LA RECOLECCIÓN DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

J. Pérez Calvo, M. Hernández, J.J. Rifón, C. Azcona, A. Zafra, Y. Nieto, C. Panizo, R. Lecumberri, R. Iglesias, E. Ruiz de Gaona, R. García, J.A. Páramo y F. Prósper

Servicio de Hematología y Área de Terapia Celular. Clínica Universitaria de Navarra

La eficacia en la recolección de progenitores hematopoyéticos condiciona, especialmente en pacientes con movilización precaria, la viabilidad de un trasplante y la precocidad y estabilidad del injerto hematopoyético.

Objetivo: Estudiar el rendimiento y seguridad de una técnica de leucoaféresis de gran volumen (LGV) para la recolección de progenitores hematopoyéticos (PH).

Métodos: Se estudian 90 leucoaféresis: 60 de gran volumen (> 4,5 volemias) y 30 controles, pareados por diagnóstico y CD34 en sangre, de volumen convencional (< 3 volemias). Para las LGV se usó Cobe Spectra, programa CMN, anticoagulación con ACDA + heparina (5-7 UI/ml), con tasa máxima de 0,9 ml/m/l de volemia y duración máxima de 240 minutos. Grupo control: misma máquina y programa, sin heparina. Medianas y rangos. Test de Mann Whitney.

Resultados: Todos los procedimientos se realizaron ambulatoriamente. No hubo efectos secundarios grado III-IV. Un 32% de los pacientes de LGV presentaron parestesias leves que cedieron con la disminución del flujo y/o administración de Ca. Un paciente presentó signos de tetania.

	LGV	Control	P
Volemias procesadas	6,6 (5-7,5)	2,4 (2-3)	
CD34/mm ³ en SP	22,4 (2,6-403)	22,5 (3-683)	
CD34 x 106/kg recolectado	4 (0,2-57)	1,7 (22-278)	0,003
Eficacia de la recolección*	264% (49-475)	108% (22-278)	< 0,0005

* % de las células CD34 presentes en una volemia que se recolectan

Conclusiones: La LGV es un procedimiento seguro y significativamente más eficaz que la aféresis convencional para la obtención de PH.