

VALOR PRONÓSTICO DE LA PRESENCIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS DE FENOTIPO ATÍPICO EN AFÉRESIS Y MÉDULA ÓSEA PRE Y POSTRASPLANTE AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE

A. Jerez, A. Fernández, V. Roldán, M.L. Lozano, M.M. Osma, F. Arriba, F. Ortuño, V. Vicente

Servicio de Hematología y Oncología Médica. Hospital Universitario Morales Meseguer. Centro Regional de Hemodonación. Murcia.

Introducción: Una proporción importante de pacientes con Mieloma Múltiple (MM) alcanzan una respuesta duradera tras trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TASPE), sin embargo, otros recaen de manera precoz. El objetivo de este estudio es determinar si la presencia de células plasmáticas de fenotipo atípico (CPFA) en producto de aféresis, en médula ósea en el pretrasplante y en médula ósea en el postrasplante (día +100) tiene valor pronóstico respecto al tiempo a la progresión.

Pacientes y Métodos: Se incluyeron lospacientes diagnosticados de MM que fueron sometidos a TASPE entre Noviembre de 1998 y Febrero de 2007 y que disponían de análisis por citometría de flujo de la población de células plasmáticas en producto de aféresis, médula ósea pretrasplante (30 días previos) y postrasplante (día +100). Los potenciales factores pronósticos analizados fueron: edad, sexo, tipo de componente monoclonal, estadio al diagnóstico según el Sistema Internacional (ISS) y la escala Durie-Salmon, presencia de células plasmáticas de fenotipo atípico (CD138+/CD38+/CD45± ó -/CD19-) en producto de aféresis, médula ósea pretrasplante y médula ósea en el día +100, el estado de la enfermedad previo al TASPE, alcanzar o no respuesta completa en el día +100 y la presencia de células plasmáticas de fenotipo típico (CD138+/CD38+/CD45+/CD19+) en el día +100.

Resultados: 55 pacientes fueron incluidos, 21 varones y 34 mujeres, con una edad media de 58 años (rango: 30-69). 28 pacientes progresaron. En el análisis univariado resultaron factores pronósticos: la edad ($p < 0,02$), el estadio ISS ($p = 0,008$), la presencia de CPFA en producto de aféresis ($p = 0,005$), en médula ósea pretrasplante ($p = 0,007$) y en médula ósea día +100 ($p = 0,006$), el estado de la enfermedad previo al TASPE ($p = 0,021$), alcanzar o no respuesta completa en el día +100 ($p = 0,01$). El análisis multivariado (regresión Cox metodo Enter) mostró como factores pronósticos independientes la presencia de CPFA en producto de aféresis (OR 3,1; $p = 0,01$) y la presencia de CPFA en médula ósea pretrasplante (OR 14,2 ; $p = 0,012$).

Conclusión: La presencia de células plasmáticas de fenotipo atípico tanto en producto de aféresis como en médula ósea pretrasplante se muestran como los principales factores pronósticos de un menor tiempo a la progresión. Los estudios inmunofenotípicos, con la estrategia planteada, identifican un grupo de pacientes con mayor probabilidad de recaída precoz que podrían beneficiarse de nuevos esquemas acondicionamiento y/o mantenimiento.