

## RECuento de PLAQUETAS COMO PREDICTOR DE MOVILIZACIÓN DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE MIELOMA MÚLTIPLE

G.D. Méndez de Paz, M.Á. Correa Alonso, I. Sánchez García, N. Mulero Portilla, E. Gálvez de la Villa, S. Garzón López

UGC Hematología y Hemoterapia. Hospital del SAS Jerez de la Frontera (Cádiz)

**Introducción:** El trasplante de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica (PHSP) es una alternativa al trasplante de médula ósea, pero no siempre es posible movilizar una cantidad suficiente de PH para su realización. El recuento de células CD34+ en sangre periférica preaféresis predice la eficiencia de la recolección, pero sería deseable encontrar otros parámetros rápidos y sencillos para predecir el rendimiento de la misma.

**Objetivo:** Valorar si la cifra de plaquetas antes de la aféresis predice la obtención de una cantidad suficiente de células CD34+.

**Pacientes y métodos:** Hemos recogido los datos correspondientes a 74 pacientes, a los que se les realizaron 74 movilizaciones consecutivas entre Febrero de 2007 y Noviembre de 2010 en nuestro Centro. La mediana de edad ha sido de 53 años (19-72) y 41 pacientes (55,4%) eran hombres. En cuanto al diagnóstico la distribución era: Mieloma Múltiple (MM): 32, Linfoma No Hodgkin (LNH): 28, Enfermedad de Hodgkin (EH): 6; Leucemia Aguda Mieloblástica (LAM): 8. En 71 pacientes la movilización se hizo con G-CSF (10 µg/kg/día) y en 3 pacientes con QT + G-CSF. Las leucaféresis se iniciaron el 5o día en los movilizados con G-CSF y cuando la cifra de leucocitos era  $>5 \times 10^9/L$  en los movilizados con QT más G-CSF. Nuestro objetivo era conseguir CD34+ total  $\geq 5 \times 10^6/kg$  y  $\geq 10 \times 10^6/kg$  si se preveía un doble trasplante. Se han analizado plaquetas basales, CD34+/µl basal, CD34+ de cada aféresis, CD34+ total, número de aféresis. Mediante el coeficiente de correlación de Spearman hemos analizado la correlación existente entre las plaquetas y las CD34+ basales y la cantidad de CD34+ obtenida en la primera aféresis y totales. También hemos analizado si la correlación variaba según el diagnóstico.

**Resultados:** La mediana de plaquetas en el primer día de aféresis fue 198 (77-632)  $\times 10^9/L$ , de CD34+ basal 37 (3-221) µl. La mediana de CD34+ obtenida en la primera aféresis fue  $3,06 \times 10^6/kg$  (0,3-17,2) y de CD34+ total obtenida  $6,66 \times 10^6/kg$  (1,12-17,24). La mediana de aféresis realizada fue de 2 (1-5). En el test de Spearman se observa correlación estadísticamente significativa entre la cifra de plaquetas basales y la CD34+ basal/µl. En el total de los pacientes no se observa correlación entre la cifra de plaquetas basales y la CD34+ obtenida en la primera aféresis ni entre las plaquetas basales y la CD34+ total obtenida. En el grupo de LNH tampoco se observa correlación. En el grupo de MM se observa una correlación estadísticamente significativa entre la cifra de plaquetas basal y la CD34+ obtenida tanto en la primera aféresis como la CD34+ total. En el análisis multivariante, en el MM la cifra de plaquetas antes de la primera aféresis se correlaciona de forma significativa con la CD34+ total obtenida. En el análisis ROC, en nuestro estudio la cifra de plaquetas de  $188 \times 10^9/L$  antes de la primera aféresis predeciría la obtención de al menos  $5 \times 10^6/kg$  células CD34+.

**Conclusiones:** En nuestra serie, en los pacientes diagnosticados de MM, la cifra de plaquetas antes de la primera aféresis predice la cifra de células CD34+ totales obtenidas en esa movilización. La cifra de plaquetas de  $188 \times 10^9/L$  predeciría la obtención de al menos  $5 \times 10^6/kg$  células CD34+.