

RECAÍDA TRAS TRASPLANTE AUTÓLOGO DE SP EN LMA. IMPORTANCIA DE LA CANTIDAD DE CD34+ INFUNDIDAS

R. Saldaña, M.D. Madrigal, G.D. Méndez, M.A. Correa, V. Rubio, N. Mulero, S. Garzón
Hospital SAS de Jerez. Jerez de la Frontera (Cádiz)

Introducción: El trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica (PHSP) es un tratamiento habitual en neoplasias hematológicas. Las limitaciones en los pacientes diagnosticados de leucemia aguda mieloblástica (LMA) vienen definidas por la dificultad para movilizar PH y por la elevada tasa de recaída post-trasplante. Algunos estudios relacionan cifras elevadas de células CD34+ en las leucoaféresis con un aumento de las recaídas.

Objetivo: Analizar si existe relación entre la cantidad de células CD34+ infundidas y la incidencia de recaída en las LMA.

Pacientes y método: Entre 1993-2010 hemos realizado trasplantes autólogos de PHSP a 36 pacientes diagnosticados de LMA, excluyendo las promielocíticas. La mediana de edad fue 47 años (7-66) y 16 eran varones. En 5 casos la LMA era secundaria a SMD. La media de ciclos de QT recibida fue de 3 (2-6). Todos estaban en RC antes de iniciar la movilización (2 en 2ª RC). El intervalo entre la RC y la movilización fue de 4,7 meses. Todos los pacientes fueron movilizados con G-CSF. Las leucoaféresis se realizaron con separador de flujo continuo COBE Spectra con programa de CMN. Se procesaron entre 2.5 y 3 volemias en cada sesión. Nuestro objetivo era conseguir al menos 2×10^6 CD34+/kg. Los productos de aféresis se analizaron por citometría de flujo para descartar infiltración blástica. El acondicionamiento se realizó con BU-CY en todos los pacientes salvo uno con CY-ICT.

Resultados: La mediana de células CD34+ obtenidas e infundidas fue $4,37 \times 10^6/\text{kg}$ (0,86-17,47). La mediana de aféresis para alcanzar el objetivo fue de 2 (1-7). La mediana de células CD34+ por aféresis fue de $1,69 \times 10^6/\text{kg}$. La recuperación hematopoyética fue adecuada en todos los pacientes independientemente de la cantidad de PH infundidos. Con una mediana de seguimiento de 23,3 meses, 19 pacientes (52,8%) han recaído. El 83,3% de los pacientes que recibieron $>7 \times 10^6$ CD34+/kg recayeron con una mediana de 85 días desde la infusión, frente a un 46,7% en los que recibieron $<7 \times 10^6/\text{kg}$, aunque las diferencias no alcanzaron significación estadística ($p=0,101$).

Conclusiones: Nuestros datos parecen apuntar una relación directa sobre la probabilidad de recaída derivada de las grandes cantidades de células CD34+ en el autotrasplante. Son necesarias mayores series que validen estos resultados.