

EFICIENCIA DE RECOLECCIÓN DE CÉLULAS PRECURSORAS HEMATOPOYÉTICAS DE AFÉRESIS EN PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS

M. Mas Esteve, E. Mas Esteve, P. Martínez Pons, J.M. Clavel, J. Marco, E.M. Donato, R. García Boyero, I. García Navarro, E. Viciano, A.F. Arbeláez, T. Gozalbo, G. Cañigral
Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General de Castellón

Objetivo: Determinar la eficiencia de recolección de células precursoras hematopoyéticas (CPH) de aféresis en pacientes oncohematológicos.

Método: Un total de 117 aféresis consecutivas de CPH autólogas para 37 pacientes con diferentes patologías (73 hombres, 44 mujeres; mediana edad: 59 años, extremos 20-66; 13 mieloma múltiple, 8 leucemia mieloide aguda, 3 linfoma Hodgkin, 13 linfoma no Hodgkin B) fueron realizadas en nuestro centro entre marzo de 2008 y abril de 2011, con el separador celular Cobe Spectra™. Se analiza la correlación recolección-recuento preaféresis (CRP, se calcula como: células CD34+ totales obtenidas/número total de células CD34+ preaféresis), siendo la eficiencia de recolección (ER) inversamente proporcional a la CRP. Los datos se expresarán en medianas y extremos. Se usó la prueba de Mann-Whitney para determinar diferencias entre grupos.

Resultados: El recuento de células CD34+ en sangre periférica preaféresis fue 16,94 células C34+/ μL (1,62-118,51). El número total de células CD34+/kg de peso recolectadas por procedimiento fue $0,73 \times 10^6/\text{kg}$ de peso (0,05-11,51). No hubo diferencias en la ER según el sexo, la edad del paciente, el peso o entre el 1º y 2º ciclo de aféresis. La ER fue superior cuando la cifra de leucocitos en sangre periférica preaféresis fue $\leq 30.000 \times 10^9/\text{L}$ que $> 30.000 \times 10^9/\text{L}$ (CRP: 43% y 59%, respectivamente, $p=0,008$); y cuando la concentración de células CD34+/ μL fue ≤ 20 que > 20 (CRP: 47% y 64%, respectivamente, $p=0,006$). La ER fue superior en pacientes movilizados con quimioterapia y G-CSF ($n=81$) que en movilizados con G-CSF sólo ($n=35$) (CRP: 48% y 66%, respectivamente, $p=0,004$). La ER fue inferior en pacientes con mieloma múltiple frente al resto de patologías (CRP: 70%, $n=32$, y 46%, $n=85$, respectivamente, $p<0,001$) y superior si comparamos los pacientes con leucemia mieloide aguda frente al resto de patologías (CRP: 44%, $n=36$, y 57%, $n=81$, respectivamente, $p=0,038$). Se muestra cierta tendencia a una mayor ER cuando se procesan más de 2 volemias frente a menos de 2 (CRP: 36% y 46%, respectivamente, $p=0,07$). No encontramos influencia de la cifra de hemoglobina y del recuento plaquetar preaféresis en la ER.

Conclusiones: La eficiencia del procedimiento de recolección de precursores hematopoyéticos de aféresis no se ve influenciada por edad, sexo o peso, ni por la cifra de hemoglobina o el recuento plaquetar preaféresis; ni entre el 1º o 2º ciclo de movilización. Sí influye en la ER la cifra de leucocitos y el recuento de células CD34+ preaféresis, así como el tipo de movilización y la patología de base. Podría influir el número de volemias procesadas, pero en nuestra serie no existe suficiente evidencia para afirmarlo.