

ANÁLISIS DE LA EXPRESIÓN DE CD200 EN MIELOMA MÚLTIPLE AL DIAGNÓSTICO

B. Álvarez¹, R. Córdoba², F.A. González¹, J. Villarrubia¹, I. Delgado¹, R. Guillén¹, C. Muñoz³, J.A. Hernández³, P. Massó¹, J.F. del Campo³, E. Gómez⁴, T. Cobo⁴, V. Quirós⁵, P. Salama⁵, E. Ruiz⁶, A.P. La Fuente⁶, A.M. Ballesta¹

¹Laboratorio Clínico Central de Madrid. BRSalud. UTE. ²Hospital Infanta Sofía. San Sebastián de Los Reyes (Madrid).

³Hospital Infanta Leonor. Madrid. ⁴Hospital del Henares. Coslada (Madrid). ⁵Hospital Infanta Cristina. Parla (Madrid).

⁶Hospital del Sureste. Arganda del Rey (Madrid). ⁷Hospital del Tajo. Aranjuez (Madrid)

Fundamentos: CD200 es una glicoproteína de membrana de la superfamilia de las inmunoglobulinas que puede ser expresada en células plasmáticas mielomatosas. Recientemente se está investigando su posible utilidad tanto pronóstica como predictiva de respuesta, constituyendo además una posible diana terapéutica con el desarrollo de anticuerpos monoclonales anti-CD200. Presentamos el análisis preliminar del estudio de CD200 en las células plasmáticas de 19 pacientes con mieloma múltiple (MM) y su relación con parámetros clínicos y biológicos.

Material y métodos: Se han analizado muestras de médula ósea de pacientes de MM procedentes 6 hospitales de la CAM cuyas muestras han sido centralizadas en el Laboratorio Central BRSalud-UTE. En la identificación y caracterización de la células plasmáticas normales (CPN) y patológicas (CPP) se han utilizado los siguientes paneles: A) CD38FITC/CD19PE/CD56PE-Cy7/CD138APC/CD45APC-Cy7, B) Kappa FITC/Lambda PE/ CD19 PerCP-Cy5.5/CD38 PE-Cy7/CD138 APC/CD45 APC-Cy7 y C) CD38 FITC/CD200 PE/CD138 PerCP-Cy5.5/CD19 PE-Cy7/CD81APC/CD45 APC-Cy7. La adquisición se realizó mediante un citómetro de flujo BD FACS-Canto™ II. Se han analizado las variables clínicas de hemoglobina, creatinina, calcemia, lesiones óseas, componente monoclonal, alteraciones citogenéticas, beta-2microglobulina y LDH.

Resultados: Un 78,74% de los pacientes presentan CPP positivas para CD200 mientras que el restante 21,26% son negativas. Hay mayor incidencia de hipercalcemia en pacientes CD200- que en aquellos CD200+ ($p = 0,035$). Los pacientes con CPP CD200+ presentan porcentajes más elevados de monocitos, eosinófilos y de serie roja a nivel medular que aquellos pacientes con CPP CD200- ($p = 0,028$, $p = 0,028$ y $p = 0,028$, respectivamente). Dentro de los pacientes con CPP CD200+ encontramos un grupo CD200bright (IMF ≥ 6000) y otro CD200dim (FMI < 6000), encontrando diferencias en los niveles de creatinina y hemoglobina ($p = 0,023$ y $p = 0,045$ respectivamente): a mayor intensidad de expresión, menor creatinina y más hemoglobina.

Conclusiones: Hasta el momento se desconoce la implicación de la expresión de CD200 con las variables clínico-biológicas y con la supervivencia. Dentro de las CPP CD200+ se desconoce el valor de la intensidad de expresión antigénica con las variables anteriormente citadas. Encontramos diferencias en la expresión de CD200 en las muestras positivas (*bright* y *dim*), aunque el escaso número de muestras analizadas no ha permitido correlacionarlo con ninguna de las variables analizadas. Se requiere de estudios más extensos para poder relacionarlo con variables clínico-biológicas y valorar el CD200 como factor pronóstico y/o predictivo de respuesta al tratamiento.