

**CORRELACIÓN DE LOS PROGENITORES HEMOPOYÉTICOS POSTDESCONGELACIÓN Y DEL NÚMERO DE AFÉRESIS REALIZADAS, CON EL PRENDIMIENTO DE PLAQUETAS Y NEUTRÓFILOS EN EL TPH AUTÓLOGO**

A. Melero-Amor, F. Ibáñez-Camacho, M.J. Majado, M. Blanquer, F. Labbadia, V. Cabañas-Perianes, M.D. López-Lucas, A. Morales, M.V. Sánchez-Ibáñez, P. Menchón, J.M. Moraleda\*  
*Servicio de Hematología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. \*Universidad de Murcia*

**Introducción y objetivos:** La precocidad del injerto es crucial en el trasplante de progenitores hematopoyético (PH). Los estudios realizados en otros centros para determinar las variables predictoras del prendimiento han sido realizados en los PH antes de la congelación. El objetivo de este trabajo es estudiar la relación existente entre los PH (CD34+ y CFU-GM) analizados post-descongelación, el número de aféresis realizadas para obtener un mínimo de  $2 \times 10^6$  CD34+/K, y las líneas de tratamiento quimioterápico recibido, sobre el prendimiento de plaquetas y neutrófilos.

**Material y métodos:** Revisamos los autotrasplantes de PH realizados en nuestro servicio en los últimos 9 años. No se incluyeron aquellos en los que se realizó inmuno-elección. Se considera recuperación hematopoyética el día en que los neutrófilos  $\geq 500$  microL y las plaquetas  $\geq 20.000$ /microL. Las Células CD34+ se determinaron de acuerdo al protocolo ISAGHE, las CFU-GM se cultivaron en Methocult H4434. Utilizamos el test de correlación de Spearman en el estudio estadístico.

**Resultados:** Se revisaron 117 trasplantes, en 27 se había realizado selección inmuno-magnética de células CD34+ y en 13 no estaban todos los datos recogidos, por lo que se evaluaron 77 pacientes, con diagnósticos: MM (26), LNH (27), cáncer de mama (5), LH (6), LMA (6) y otros (7). Los resultados de las variables estudiadas se muestran en la **Tabla**. Las células CD34+ presentan correlación negativa y significativa con el número de días de injerto de granulocitos (a mayor inóculo de CD34+, menor número de días), no así en plaquetas. El número de aféresis fue significativo en ambos injertos y las líneas de quimioterapia previa se correlacionaron con el injerto de granulocitos, pero no con el de plaquetas. En el injerto de plaquetas las CNT mostraron correlación significativa. Las CFU-GM no se correlacionaron con la recuperación de granulocitos ni de plaquetas.

Variables estudiadas Media (rango)		Número aféresis 2 (1-8)	CFU-GM X104/k 0.52 (0-59.97)	TNCx108/K 6.39 (1.48-76.24)	CD34x106/K 2.93 (0.66-32.48)	Líneas QT previas 2.5(1-4)	Edad: 49 (2-69)	Sexo: H/M 42/35
Injerto granulocitos (días) 11(9-18)	Rho Spearman	0.32	-0.17	0.21	-0.29	0.24	-0.03	-0.30
	p	0.004	ns	ns	0.008	0.028	ns	0.006
Injerto plaquetas (días) 12(6-37)	Rho Spearman	0.26	-0.07	0.32	-0.207	0.20	-0.21	-0.11
	p	0.019	ns	0.004	ns	ns	ns	ns

**Conclusiones:** La necesidad de mayor número de aféresis para obtener suficientes células CD34+ se correlaciona de forma importante con la recuperación de plaquetas y granulocitos, lo que podría explicarse por médulas hiporegenerativas debido a enfermedad de base y/o número de líneas de quimioterapia recibidas. El hecho de que las células CD34+ no tengan relación significativa con el número de días de injerto de plaquetas puede explicarse por la existencia de otros progenitores hematopoyéticos que no expresen CD34+ pero que sí influyan en la recuperación de plaquetas.