

P-020

VALORACIÓN DE LA FRACCIÓN DE RETICULOCITOS INMADUROS EN EL PRENDIMIENTO POST-TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

N. Hernández de León, M. Calderón, N. Patrignani, M. Kwon, D. Serrano, R. Carrión, A. Gómez-Pineda y J.L. Díez-Martín

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Introducción: La cifra de reticulocitos es buen indicador de recuperación eritropoyética tras el trasplante de progenitores hematopoyético (TPH), pero más tardío y menos sensible que el recuento de neutrófilos y plaquetas. En cambio, la fracción de reticulocitos inmaduros (FRI), definida como el cociente del total de reticulocitos inmaduros entre los reticulocitos totales, puede ser un parámetro precoz en la valoración del injerto. Estudiamos el comportamiento de FRI en el prendimiento post-TPH. **Material y métodos:** Se analizaron de forma retrospectiva los datos de los pacientes trasplantados en nuestro hospital de Marzo a Junio de 2006. Se realizó TPH autólogo a 7 pacientes con una media de 56 años de edad (rango 49 a 63).

Paciente	Sexo	Edad	Diagnóstico	Acondicionamiento
1	F	49	Linfoma no Hogdkin	BEAM
2	V	53	Linfoma no Hogdkin	BEAM
3	V	62	Linfoma Hogdkin	BEAM
4	F	56	Linfoma Hogdkin	BEAM
5	V	55	Linfoma no Hogdkin	BEAM
6	F	58	Mieloma múltiple	Melfalan 200
7	F	63	Linfoma no Hogdkin	BEAM

Se secuenciaron hemogramas con parámetros reticulocitarios mediante los contadores hematológicos Beckma-Coulter GENS y LH750, considerando valores elevados de FRI > 0,4 (Ch Fourcade, L. Jary. Annales de Biologie Clinique, 1999).

Pacientes	1	2	3	4	5	6	7	Media	Mediana
Día neutrófilos > 500/mL	+30	+14	+17	+14	+14	+17	+13	+17	+14
Día plaquetas > 20.000/mL	+37	+14	+17	+14	+14	+14	-	+18	+14
Día reticulocitos > 50.000/mL	+30	+16	+19	+20	+15	+17	+16	+19	+17
Día FRI > 0,4	+27	+11	+17	+16	+10	+11	+10	+14	+11
Días entre FRI > 0,4 y neutrófilos > 500/mL	3	3	0	-2	4	6	3		
Días entre FRI > 0,4 y plaquetas > 20.000/mL	10	3	0	-2	4	3	-		

Resultados: La elevación de FRI precedió a la recuperación de neutrófilos y plaquetas en 5 pacientes con una mediana de 3 días de diferencia entre FRI y neutrófilos, y de 3 a 4 días entre FRI (una paciente todavía era dependiente de transfusión de plaquetas en el momento de la recogida de datos). En un único paciente FRI > 0,4 se obtuvo 2 días después del prendimiento de neutrófilos y plaquetas, y en otro se logró prendimiento de neutrófilos y plaquetas el mismo día que FRI > 0,4.

Conclusiones: A pesar del número reducido de pacientes analizados, en la mayoría el indicador de reticulocitos inmaduros (FRI) precede a los datos clásicos de prendimiento aportados por neutrófilos y plaquetas, por lo que podría ser un parámetro a tener en cuenta para la evaluación precoz del injerto en los pacientes a los que se les realiza TPH.