

P-012

RELACIÓN DE CD34+ OBTENIDAS EN LEUCOAFÉRESIS ESTÁNDAR VS LEUCOAFÉRESIS DE GRAN VOLUMEN

N. Hernández de León, N. Patrignani, J. Anguita, M. Kwon, D. Serrano, R. Carrión, P. Balsalobre, I. Buño, A. Gómez-Pineda y J.L. Díez-Martín

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Introducción: Se especula que cuando se realizan aféresis procesando grandes volúmenes se puede colectar una mayor cantidad de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica que con volúmenes estándar. Esto permitiría reducir el número de sesiones de aféresis para obtener un número suficiente de células CD34+ para trasplante alargando la duración de cada sesión de aféresis. Comparamos los resultados de las aféresis realizadas en nuestro centro según el volumen procesado.

Material y métodos: Se analizan las aféresis realizadas mediante CS3000 plus Fenwall Baxter a 156 pacientes para autotrasplante (80 neoplasias hematológicas, 18 tumores sólidos y 12 pacientes con otros diagnósticos). Se consideró leucoaféresis de volumen normal (LVN) las que procesaban hasta 3,5 veces la volemia del paciente y leucoaféresis de gran volumen (LGV) las que procesaban más de 3,5 volemias. Se realizó LVN a 97 pacientes con mediana de edad de 49 años (rango: 10-69), y LGV a 59 pacientes con mediana de 52 años (rango: 2-69). Se establecieron 4 grupos según la cuantificación de células CD34+ en sangre periférica pre-aféresis: CD34+# < 20/mL, CD34+ entre 20 y 50/mL, CD34+ entre 50 y 70/mL y CD34+ > 70/mL. Los resultados se analizaron por tests no paramétricos.

Resultados: Se muestra mediana y rango.

	CD34+# < 20/#mL	CD34+25-50/#mL	CD34+50-70/#mL	CD34+ > 70/#mL				
	LVN	LGV	LVN	LGV	LVN	LGV	LVN	LGV
Número de pacientes	25	20	25	13	47	26	25	13
Volemias procesadas	2,8 (2-3,5)	4,1 (3,6-4,9)	2,9 (3,6-5,1)	2,9 (2-3,5)	4,2 (3,6-4,7)	3,2 (1,7-3,5)	4,4 (3,9-5,1)	
Nº de sesiones de aféresis	3 (-,7)	3 (2-6)	2 (1-3)	2 (1-2)	2 (2-3)	2 (2-2)	2 (1-2)	1 (1-2)
CD34+ obtenidas x 10 ⁶ /Kg	3,7 (1,7-34)	3,8 (1,9-12,6)	4,6 (2,5-13)	5,0 (1,7-11,1)	6,6 (2,5-13,0)	5,3 (4,1-29,5)	6,6 (3,8-13)	6,6 (4,9-20)
CFU	63 (13-134)	69 (23-257)	66 (1-275)	65 (4-172)	106 ((0-362)	83 (65-233)	77 (2-156)	104 (0-254)
Tx de CH (%)	4	5	4	8	7	20	0	0
Tx de CP (%)	10	20	8	0	14	0	0	0

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$) entre las CD34+ obtenidas con LGV frente a LVN. Tampoco se vio una relación clara del CFU con el tipo de aféresis realizada. Aunque en general se precisaron más transfusiones en las LGV, al analizar los casos de forma individualizada esto depende de los valores previos de hemoglobina y plaquetas.

Conclusiones: No encontramos beneficios en realizar LGV, ya que los pacientes en los que se recluta un mayor número de CD34+ son aquéllos en que previamente habían movilizado un número suficiente de CD34+ que haría innecesario procesar más volúmenes.