

CONTENIDO DE CÉLULAS DENDRÍTICAS EN PRODUCTOS DE AFERESIS EN AUTO TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS DE SANGRE PERIFÉRICA EN LEUCEMIA AGUDA MIELOBLÁSTICA

J. Serrano, J. Sánchez-García, V. Martín-Palanco, J. Serrano-López, J. Román-Gómez, V. Arqueros, R. Rojas, C. Martín, F. Martínez, P. Gómez, A. Rodríguez, M.A. Álvarez, C. Herrera y A. Torres

Servicio de Hematología. Hospital Reina Sofía. Córdoba.

Objetivos: Analizar los factores clínico-biológicos que condicionan la cantidad y subtipos de células dendríticas (CD) en el injerto, así como el impacto en la supervivencia y probabilidad de recaída del contenido de dichas CD en el inóculo en pacientes afectos de Leucemia Aguda Mieloblástica.

Pacientes y métodos: Entre Junio-99 y Marzo-06 analizamos prospectivamente 39 pacientes con LAM-No M3 “de novo” (23 mujeres/16 varones), con mediana de edad de 42 años (rango: 1-64) sometidos a Auto-TPH de Sangre Periférica en 1ª Remisión Completa, tras 1/2 ciclos de inducción, con posterior consolidación-intensificación con al menos 1 ciclo de ARA-C Altas Dosis. Once pacientes se movilizaron con G-CSF y los 28 restantes con ARA-C+VP-16+G-CSF. Analizamos el contenido del injerto mediante Citometría de Flujo multiparamétrica a 4 colores para la cuantificación de células dendríticas (CD) Mieloides (Lin-DR+CD11c+) y linfoides (Lin-DR+CD123+).

Resultados: Se obtuvo una mediana de $3,38 \times 10^6$ /Kg células CD34+ en el injerto (rango: 0,28-27,98) y de CMNs de $3,65 \times 10^8$ /Kg (rango: 0,95-26), mientras que el contenido de dendríticas mieloides fue de $3,282 \times 10^6$ /Kg (rango: 0,186-18,06), significativamente mayor que el número de dendríticas linfoides: $1,38 \times 10^6$ /Kg (rango: 0,062-32,2) ($P < 0,01$). No encontramos correlación directa entre el contenido de células dendríticas en el inóculo con el nº de CD34+, ni de CMNs, ni con el prendimiento mieloide ni plaquetario. Tampoco encontramos asociación de los diversos factores clínicos (edad, sexo, subtipo FAB, citogenética, nº ciclos para la Remisión Completa, DTI-FLT3, leucocitos al diagnóstico). Sin embargo, en los pacientes movilizados con QT+G-CSF el contenido de CD totales y sobre todo CD mieloides es significativamente mayor, comparado con los pacientes movilizados con G-CSF sólo ($P: 0,017$ y $P: 0,004$, respectivamente). Quince pacientes han recaído (38,4%) con una mediana de seguimiento de 25 meses (rango: 6-72) y 14 han fallecido, objetivándose asociación estadísticamente significativa con la edad ($P: 0,003$), > 1 ciclo RC ($P: 0,02$) y presencia de DTI-FLT3 al diagnóstico ($P: 0,05$). No se demostró asociación con el grupo de riesgo citogenético, subgrupo FAB, leucocitos, sexo, tiempo desde dco-trasplante, tipo movilización ni nº de movilizaciones, nº CD34+ ni tampoco relación entre recaída/supervivencia y contenido de CD totales ni subgrupos en el injerto.

Conclusiones: El contenido de CD en los productos de aféresis en pacientes afectos de LAM sometidos a trasplante autólogo no está influenciado por los factores clínicos previos salvo la movilización con quimioterapia y G-CSF que proporciona una mayor cantidad de CD principalmente mieloides. Sin embargo, estas CD no parecen tener impacto clínico en la supervivencia post-trasplante, pero podrían ser empleadas mediante manipulación ex vivo para optimizar protocolos de inmunoterapia.