

FALLO DE MOVILIZACIÓN SIN FALLO DE RECOLECCIÓN: ES RENTABLE HACER LEUCOAFÉRESIS DE GRAN VOLUMEN A LOS PACIENTES CON MÁS DE 2 CÉLULAS CD34 POR MICROLITRO DE SANGRE PERIFÉRICA

J. Pérez Calvo, M. Hernández, J. Rifón, C. Azcona, C. Panizo, R. Lecumberri, A. Zafra, E. Ruiz de Gaona, R. García, P. Rodríguez, E. Panizo, M.F. Iriarte, G. Ariz, M.P. Antón, S. Garcés, J.A. Páramo, F. Prósper F

Servicio de Hematología y Área de Terapia Celular. Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona

Introducción: Con cierta frecuencia los pacientes en los que un tratamiento de movilización sólo produce ligeras elevaciones de la cifra de células CD34 sobre el nivel basal son descartados para trasplante por considerarse fallos de movilización. Las leucoaféresis de gran volumen (LGV) permiten recolecciones celulares sensiblemente mejores que las convencionales (LC).

Objetivo: Este estudio pretende analizar si el uso de LGV permite recolecciones suficientes para un trasplante en pacientes con pobre respuesta movilizadora.

Métodos: De una serie de 1147 leucoaféresis para trasplante consecutivas realizadas en nuestra institución, un total de 384 se realizaron a pacientes que presentaban menos de 10 células CD34/mm³ en SP. Se analizan los resultados obtenidos en este grupo de pacientes, en el cual 91 aféresis fueron LC (menos de 3,5 volemias) y 293 fueron LGV. Las LC (mediana de 2,5 volemias, rango: 1,7-3,5) se realizaron con Fenwall CS3000 plus o Cobe Spectra; las LGV (mediana de 6 volemias; r: 3,5-8,6), con Cobe Spectra, usando ACDA y heparina como anticoagulantes, a través de vía central, con tasa de ACDA máxima de 0,9 ml/min/l de volemia y con un tiempo máximo de proceso de 240 minutos.

Resultados: La tabla muestra los resultados en millones de células CD34 recolectadas por kg de peso en una sola aféresis y el reclutamiento (porcentaje de las células CD34 presentes en una volemia que se recolectan en el proceso).

CD34 en SP	Leucoaféresis convencionales			Leucoaféresis de gran volumen			P para CD34/Kg
	N	CD34/Kg recogido	% recl.	N	CD34/Kg recogido	% recl.	
0 - 2	20	0,11	171	37	0,36	347	<0,0005
2 - 4	23	0,34	117	96	0,48	254	0,03
4 - 6	22	0,39	102	67	0,75	264	<0,0005
6 - 8	19	0,71	143	57	1,08	249	0,03
8 - 10	18	0,70	114	45	1,43	257	<0,0005
Total (0-10)	91	0,39	131	293	0,72	283	<0,0005

No se produjo ningún efecto adverso extrahematológico de grado III-IV. Se registraron parestesias en 37 LGV (13%), y un único caso (0,3%) de hiperreactividad muscular que cedió con una ampolla de Ca IV. Se produjeron trombopenias periféricas autolimitadas por recolección plaquetar en las LGV, pero sin ninguna complicación hemorrágica.

Conclusión: Incluso en el subgrupo de pacientes con cifras de CD34 en SP entre 2 y 4 células/mm³, la utilización de LGV consigue unos resultados que permitirían esperar una cifra próxima a los 2 x 10⁶/kg en una serie de 3-4 leucoaféresis. Si se utilizan LGV, es rentable intentar la recolección celular en los pacientes con más de 2 CD34/mm³ en SP que se supongan próximos a su máxima respuesta movilizadora.