

¿Cuántas sesiones de aféresis en el donador se requieren para llevar a cabo trasplantes de células hematopoyéticas alogénicas empleando el método mexicano de acondicionamiento no ablativo?

Gutiérrez-Riveroll KI, González-Carrillo ML, Salazar-Rojas R, Martínez-González O, Gutiérrez Aguirre CO, Priesca-Marín M, Gómez-Almaguer D, Ruiz-Argüelles GJ

Laboratorios Clínicos de Puebla. Servicios Integrales de Medicina Transfusional y Hemaféresis de Puebla, Centro de Hematología y Medicina Interna de Puebla y Hospital Universitario de Nuevo León.

S12

Objetivo: Analizar las características de los productos de aféresis necesarios para hacer trasplantes de células hematopoyéticas alogénicas empleando el «Esquema mexicano» de acondicionamiento no ablativo. **Método:** En un lapso de cinco años analizamos las características de los productos de aféresis necesarios para hacer 144 trasplantes de células hematopoyéticas alogénicas empleando el «Esquema Mexicano» de acondicionamiento no ablativo. Para hacer la mobilización de las células hematopoyéticas, los donadores fueron tratados con filgrastim (50 ug/kg cada 12 h) desde 5 días antes de iniciar la cosecha celular. Los procedimientos de aféresis se hicieron con una máquina Baxter CS 3000. El número de células CD34 transfundidas osciló entre 0.5 y 25.4 x 10⁶ células CD34/kg (media 5.2). **Resultados:** Para obtener un mínimo de 0.5 x 10⁶ células CD34/kg de los receptores, hubo necesidad de hacer entre 1 y 3 sesio-

nes de aféresis (mediana 1), con volúmenes totales de los productos de aféresis entre 50 y 600 mL (mediana 400). En 50% de los casos fue suficiente una sola sesión de aféresis para lograr el objetivo de número de células hematopoyéticas; en este subgrupo de pacientes los volúmenes oscilaron entre 50 y 400 mL (mediana 200), por lo que no hubo correlación entre el volumen de aféresis obtenido y la cuenta de células CD34; tampoco hubo correlación significativa entre el número de células CD34 trasplantadas y los períodos de recuperación de granulocitos ni de plaquetas. **Conclusión:** Es posible disminuir el número de aféresis en los donadores de células hematopoyéticas para abatir costos; se observó también que el rendimiento de células hematopoyéticas parece depender más de factores del donador que de las características de los procedimientos de obtención de los productos de aféresis.