

REDMO

REGISTRO DE DONANTES DE MEDULA OSEA

FUNDACIÓN INTERNACIONAL  
JOSEP CARRERAS  
PARA LA LUCHA CONTRA LA LEUCEMIA

## NOTA INFORMATIVA REDMO (2/2003)

### Asunto: TPH de SANGRE PERIFÉRICA de DnE

Debido a la cada vez más frecuente utilización de progenitores hematopoyéticos de sangre periférica para la realización de trasplantes de donante no emparentado, a las peculiaridades de esta modalidad de donación, y a las distintas metodologías empleadas en los países que aceptan su obtención, he creído oportuno haceros llegar una serie de observaciones que pueden ser de utilidad.

#### 1) Sobre la celularidad solicitada.

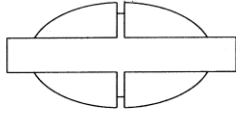
1.1. Es muy frecuente que el centro solicitante rellene el cuestionario de solicitud indicando una celularidad fija (p. ej.  $4 \times 10^6$  CD34+/kg), sin tener en cuenta que esta forma de solicitud puede obligar a realizar dos aféresis y a demorar 24 horas el trasplante cuando, en muchas ocasiones, la celularidad de la primera aféresis puede ser más que suficiente para el TPH. Por ello, si se desea primar la precocidad en la administración sobre la celularidad, es recomendable que en la solicitud se indiquen los límites aceptables para el centro (p. ej. 2,5 -  $4 \times 10^6$  CD34+/kg ).

1.2. Esta sistemática no sirve para los progenitores de sangre periférica solicitados al NMDP (USA) ya que su normativa de trabajo no tiene en cuenta para nada la celularidad solicitada. Las aféresis se programan en función del peso del receptor: una única aféresis si el receptor pesa menos de 35 kg, una o dos si pesa entre 35 y 70, y dos si pesa más de 70 kg. Además debe recordarse que los centros USA no tienen la obligación de cuantificar las CD34 del producto. Siempre que el centro de trasplante lo indique, REDMO solicitará el recuento de CD34 pero debe saberse que el coste adicional por las dos determinaciones es de aproximadamente 450\$ (!) y que, muy probablemente, ellos harán los procedimientos sin tener en cuenta la celularidad obtenida.

Adicionalmente, cuando se reciba un recuento de CD34 desde USA debe prestarse atención para no equivocarse con su informe. Es fácil confundirse y pensar que la celularidad indicada es la total y corresponder sólo a la del 1er. día (la del 2º. la suelen enviar por fax al día siguiente). Si a ello sumamos que hacen la segunda aféresis en función del peso, independientemente de la celularidad obtenida en la primera, puede ocurrir que un paciente reciba de forma inadvertida una celularidad 2-3 veces superior a la solicitada.

#### 2) Sobre la recogida de los progenitores.

Salvo en los receptores de poco peso debe siempre preverse la posibilidad de que sean necesarias dos aféresis. Por ello, si el centro de obtención está de acuerdo, lo más razonable es llegar a la ciudad de la extracción por la tarde del primer día de aféresis y tener previstos dos vuelos de retorno, uno a media mañana (por si hay suficiente celularidad con una aféresis) y otro por la tarde (por si son precisas dos). Con todo, deben leerse atentamente las instrucciones que muchos centros de obtención suelen enviar indicando sus preferencias.



REDMO

REGISTRO DE DONANTES DE MEDULA OSEA

FUNDACIÓN INTERNACIONAL  
JOSEP CARRERAS  
PARA LA LUCHA CONTRA LA LEUCEMIA

### 3) Sobre la viabilidad de la SP

No he sabido encontrado trabajos que valoren este aspecto, pero muchos autores opinan y los estudios no publicados de, por lo menos, dos centros españoles avalan que la viabilidad de los progenitores de sangre periférica es menor que la de los de medula ósea.

Por ello, debe intentarse que el tiempo entre obtención e infusión sea el menor posible. Si la demora debe superar las 48 horas (extracciones USA, Oriente, o Australia) es recomendable: a) pedir que sean congelados y transportarlos de esta forma, o b) reducir la concentración celular de las bolsas mediante la adición de plasma autólogo y transportarlas a 4-6°C. Una última alternativa difícilmente asumible desde el punto de vista económico, pero empleada por algunos centros, es disponer de un *courier* para cada aféresis (!).

Quedo a vuestra disposición por si precisáis alguna aclaración.

Enric Carreras