

Modalidad de participación:	PÓSTER
CÓDIGO	H29

TÍTULO

Estudio del diagnóstico de Enfermedad Mínima Residual en Mieloma Múltiple con panel Euro-flow: Experiencia laboratorio INIAC del 2015 - 2016.

AUTOR/ES:

^{1,2,3,4,5}Dr. Antonio Carrasco Yalán, MSc, ⁴Lic John Pando, ^{2,4}Dr. Jorge Castillo Aguirre.

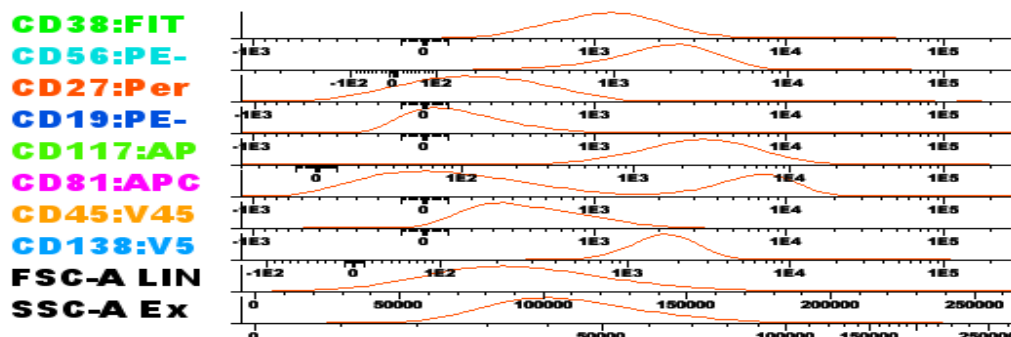
¹Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, Lima-Perú, ²Universidad Científica del Sur, Lima-Perú, ³Clínica Anglo Americana, Lima-Perú, ⁴Instituto de Investigación y Aplicación Celular SAC, Lima-Perú, ⁵Clínica Delgado-AUNA, Lima-Perú.

RESUMEN (ABSTRACT):

Introducción. La citometría de flujo es una herramienta importante para el diagnóstico y seguimiento de pacientes hematológicos. Recientemente se han implementado protocolos de EUROFLOW que es una división de ESLHO (Fundación Científica Europea de Laboratorio HematoOncológico) que desarrollo y estandarizo las pruebas de citometría de flujo para hacerlas rápidas, precisas y altamente sensibles para el diagnósticos y clasificación pronosticas de las neoplasias hematológicas malignas así como para la evaluación en la efectividad de tratamiento durante el seguimiento; entre ellas los casos de mieloma múltiple (MM)

Según protocolo Euroflow se utiliza 12 marcadores distintos para la exacta identificación y caracterización del fenotipo de las células plasmáticas frente a poblaciones aberrantes. Tenemos así, que las células de MM muestran un patrón fenotípico característico generalmente por la expresión de CD38lo, CD45neg, CD19neg, CD56Hi, CD117pos, CD27neg y CD81lo (grafica adjunta)

Grafica 1: Marcadores en protocolo Euroflow para MM



Material y métodos. Durante Enero 2015 y Setiembre 2016 se estudiaron 37 muestras de medula ósea de pacientes a quienes se realizó estudio de enfermedad residual de MM con

protocolo Euroflow. Todos los casos fueron calificados como pacientes en remisión completa por estudio de citomorfología de médula ósea.

Resultados: Se realizaron adquisiciones de hasta 2 millones de células, teniendo los siguientes resultados: 11% (n=4) no se detectó enfermedad residual, el 28% (n=11) presentaron EMR entre 0,01% a 0,09%, el 35% (n=13) presentaron EMR entre 0,1% a 0,9%, el 16% (n=6) presentaron EMR entre 1,01% hasta 4,99% y el 8% (n=3) presentaron EMR entre 5,00% hasta 8,1%.

Conclusiones: El protocolo Euroflow mostró en nuestros casos de estudios sensibilidad y especificidad para detectar positividad de EMR, en casos con reporte de morfología como remisión completa. Ya existen estudios donde se hace referencia a la necesidad de adquirir 10 millones de eventos en estudios de EMR de MM para incrementar la potencia del test.

PALABRAS CLAVE (KEYWORDS):

Mieloma Múltiple, Euroflow, Inmunofenotipo, enfermedad mínima residual.