

**HEMATOPOYESIS CLONAL DE POTENCIAL INDETERMINADO EN PACIENTES CON CÁNCER: IMPACTO EN DISFUNCIÓN INMUNE, TRATAMIENTO Y NEOPLASIAS SECUNDARIAS (CLONAL HEMATOPOIESIS OF INDETERMINATE POTENTIAL IN CANCER PATIENTS: IMPACT ON IMMUNE DYSFUNCTION, TREATMENT RESPONSE AND THERAPY RELATED MALIGNANCIES)**

➔ **IP:** David Valcárcel ([dvalcarcel@vhio.net](mailto:dvalcarcel@vhio.net)) – HUVH (Barcelona)

➔ **Cuantía:** 215.230 €

➔ **Objetivos:**

**Objetivo General:** Análisis de la prevalencia de hematopoyesis clonal de potencial indeterminado (CHIP) en pacientes con cáncer, su efecto en el sistema inmune y la influencia la evolución de los pacientes.

**Objetivos Específicos:**

**1) Conocer la prevalencia de la CHIP en pacientes con cáncer**

- a. Analizar la distribución de la CHIP en sangre total y en las diferentes poblaciones celulares incluyendo neutrófilos, monocitos, linfocitos B, T y NK de pacientes con diferentes tipos de neoplasias.
- b. Analizar la dinámica de la hematopoyesis clonal durante el seguimiento mediante un estudio antes y después del tratamiento quimioterápico

**2) Estudiar la influencia de la CHIP en la composición de las células y en la funcionalidad del sistema inmune**

- a. Determinar la composición de las principales subpoblaciones celulares del SI en los pacientes con y sin CHIP
- b. Realizar análisis funcionales de la función inmune en los pacientes con y sin CHIP

**3) Evaluar el impacto de la CHIP en la funcionalidad del sistema en el pronóstico de los pacientes con cáncer**

- a. Comparar la respuesta de la neoplasia primaria a la terapia en los pacientes con y sin CHIP y evaluar el posible rol del sistema inmune
- b. Comparación del desarrollo de complicaciones asociadas con el tratamiento
- c. Evaluar la incidencia del desarrollo de neoplasias mieloides relacionadas con el tratamiento (NMRT) en pacientes con y sin CHIP

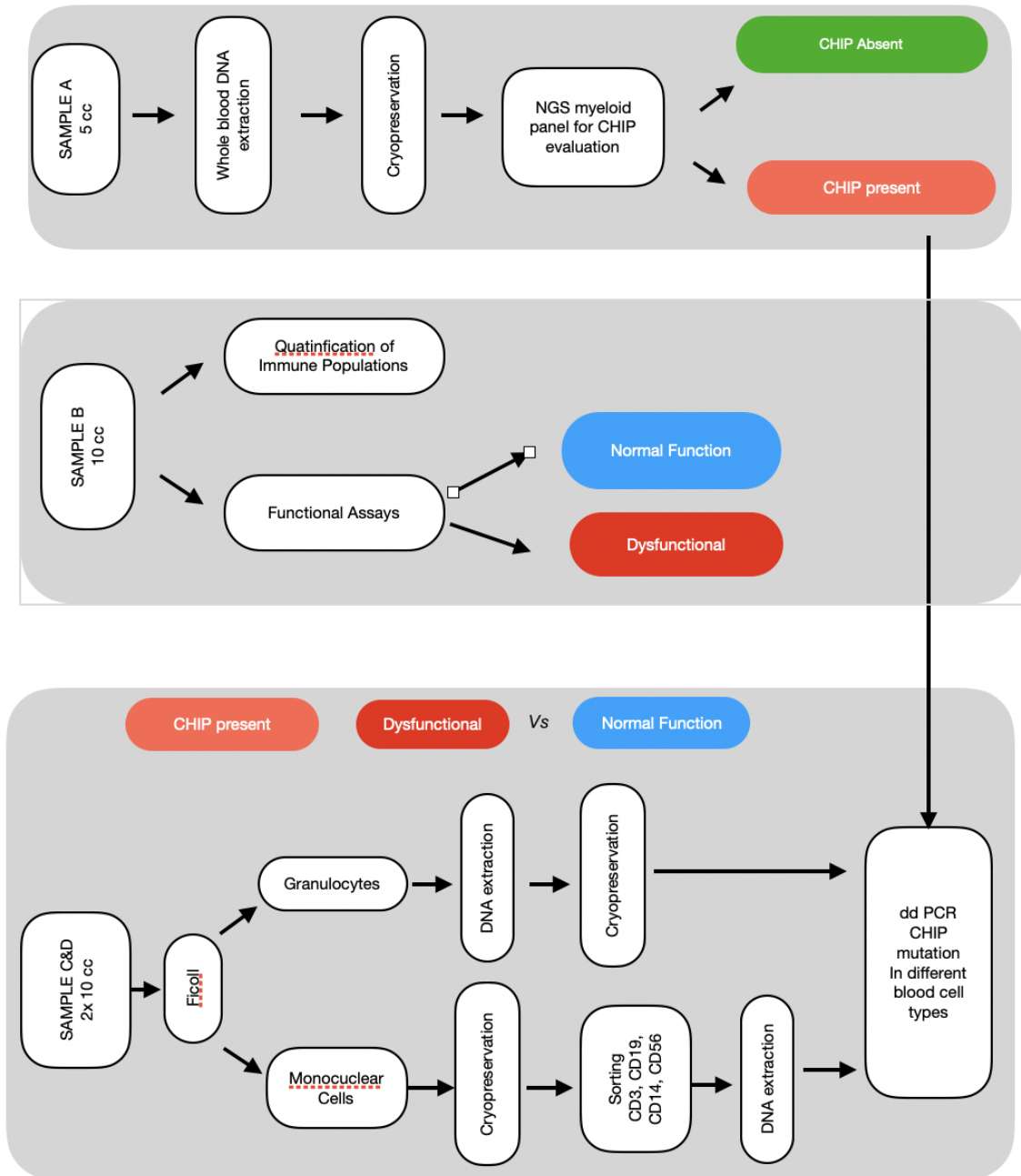
**Muestras que obtener:**

Trabajaremos con muestras de sangre periférica recogidas en 3 grupos de muestras:

- Muestra A: Para evaluación de la presencia de CHIP. Se necesita al menos 5 cc en EDTA
- Muestra B: Para la evaluación de las poblaciones inmunes: 10 cc de EDTA

- Muestra C y D: Para la realización de *sorting* y análisis de CHIP en diferentes poblaciones celulares, se requieren 2x10 cc de EDTA

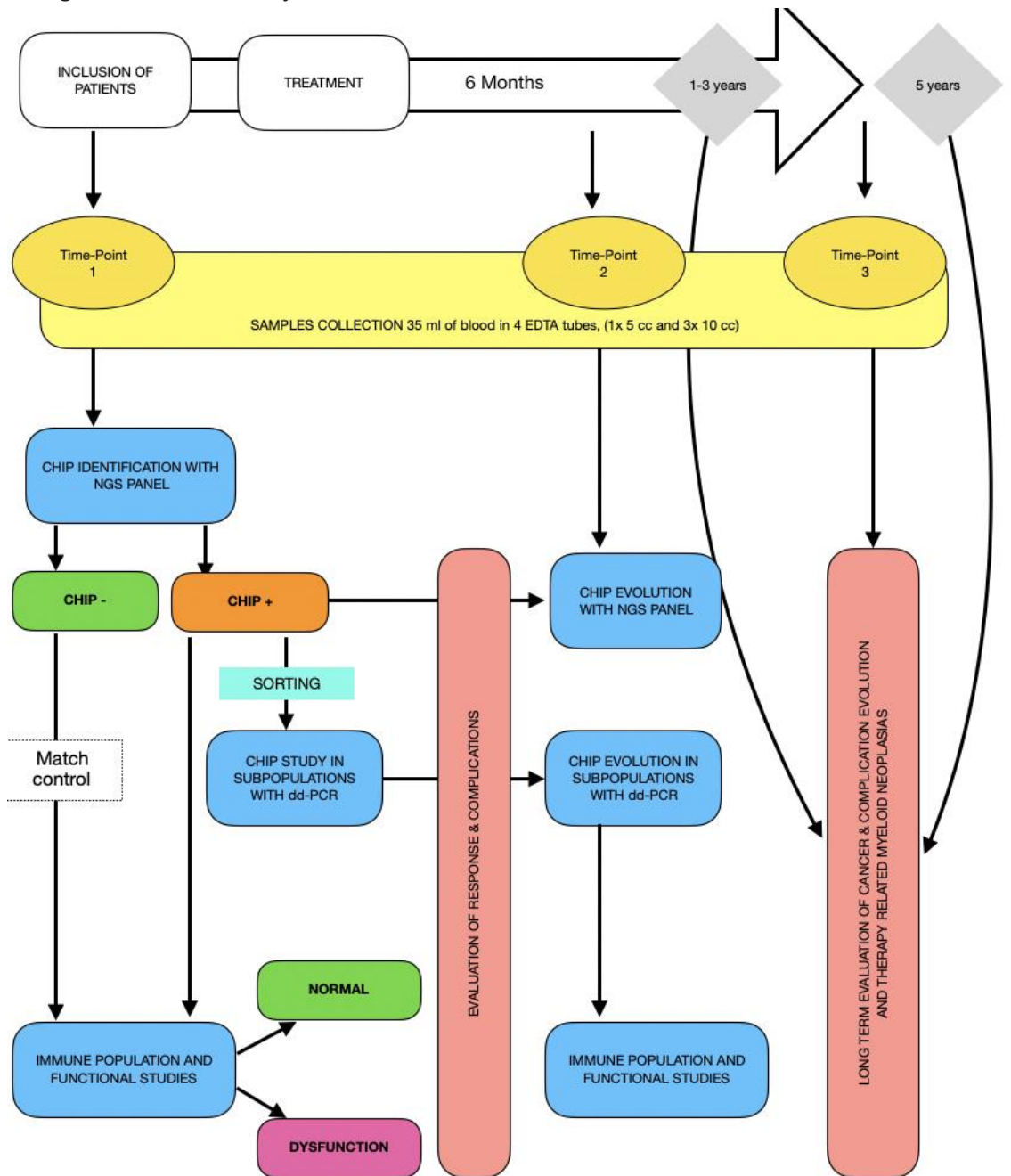
Figura 1. Muestras de sangre periférica necesarias para el estudio:



### Momentos para obtención de la muestra:

- Momento 1: En el diagnóstico de la enfermedad neoplásica, antes de que se inicie tratamiento antineoplásico
- Momento 2: Al menos 6 meses tras la finalización del tratamiento antineoplásico
- Momento 3: (Optativo) En el seguimiento a largo plazo (>2 años) o si el paciente desarrolla una neoplasia mieloide relacionada con el tratamiento.

Figura 2. Plan de Trabajo



**Envío de muestras:**

|  |
|--|
| <b>MUESTRAS PROSPECTIVAS:</b>  |
| <p>➤ Pacientes con <b>reciente diagnóstico de cáncer</b><br/>(<u>nuevo diagnóstico/pre- tratamiento + 6 meses pos-tratamiento</u>).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>SANGRE PERIFÉRICA, 4 tubos x 10 cc en EDTA</b></li></ul>  |
| <b>ENVÍO:</b>  |
| <p>* <b>SP → En fresco</b> (temperatura ambiente)</p>  |
| <p>Envío con <b>ARP logística clínica</b>: Tlf: +34 932601550. Email: <a href="mailto:mar.ayllon@logisticaclinica.es">mar.ayllon@logisticaclinica.es</a>; <a href="mailto:victor.torrecilla@logisticaclinica.es">victor.torrecilla@logisticaclinica.es</a> (Envío de lunes a jueves)</p> <p>* La <b>factura</b> deberá emitirse a nombre de:<br/>Vall d’Hebron Instituto de Oncología – David Valcárcel<br/>Centro Cellex, Carrer de Natzaret, 115-117, 08035 Barcelona<br/>CIF: G64384969</p>   |
| <p><b>Dirección de envío:</b></p> <p>At. Ana Pérez / Julia Montoro/ Antonieta Molero<br/>(<a href="mailto:ana_perez@vhebron.net">ana_perez@vhebron.net</a> , <a href="mailto:jmontoro@vhio.net">jmontoro@vhio.net</a> , <a href="mailto:amolero@vhio.net">amolero@vhio.net</a>)<br/>Laboratorio de inmunofenotipo. Servicio de hematología.<br/>Primera planta de módulo azul, Hospital Universitario Vall d’Hebron.<br/>Paseo de la Vall d’Hebron 119-129, 08035, Barcelona, España.<br/>934 89 30 00 – Ext 6460/ 6205</p> <p><u>Horario de recepción de envíos: 8:00 - 15:00h, de lunes a viernes.</u></p> |