

EL PATRÓN INMUNOFENOTÍPICO CD34+/MPO- ESTÁ ASOCIADO CON LAS LEUCEMIAS AGUDAS MIELOBLÁSTICAS (LAM) CON CARIOTIPO DE MAL PRONÓSTICO

M. Sierra^a, M.B. Vidriales^a, J.J. Pérez^a, N.C. Gutierrez^a, I. Recio^b, R. Cuello^c, F. Ramos^d, A. Martín-Sancho^e, J.A. Rodríguez^f, J.L. García^a y J.M. Hernández^a

Servicios de Hematología, ^aH. Clínico Universitario y Centro de Investigación del Cáncer de la Universidad de Salamanca. ^bH. Nuestra Señora de Sónsoles de Ávila. ^cH. Clínico Universitario de Valladolid. ^dComplejo Hospitalario de León. ^eH. Virgen de la Concha de Zamora. ^fH. del Bierzo, León.

Introducción: El cariotipo es uno de los factores pronósticos más importantes en las leucemias agudas mieloblásticas, el análisis por citometría de flujo puede ayudar a identificar alguna de las alteraciones citogenéticas descritas en esta enfermedad.

Material y métodos: Un total de 185 pacientes diagnosticados de leucemia aguda mieloblástica “de novo” fueron estudiados por citometría de flujo y citogenética al diagnóstico. La mediana de edad era de 54 años (rango 10-91), el 56% varones y el 44% mujeres. Para el estudio por inmunofenotipo se empleó un panel de 25 anticuerpos monoclonales. El punto de corte para definir un marcador como positivo fue la presencia en el 20% de los blastos. El análisis cromosómico se realizó después de cultivos no estimulados de 24 y 48 horas. Al menos 20 metafases fueron analizadas en cada caso. Se definió clonalidad según el ISCN (1995). Los cariotipos que presentaran alteraciones en los cromosomas 3, 5 ó 7 y los cariotipos complejos (3 ó más alteraciones citogenéticas) fueron considerados el grupo de mal pronóstico.

Resultados: Entre los casos incluidos en el grupo de mal pronóstico el 69% mostraron un patrón inmunofenotípico constante, caracterizado por la expresión de CD34 y la ausencia de mieloperoxidasa citoplasmática (MPO). Por el contrario, este patrón se observó solo en el 9% de los cariotipos de buen pronóstico y en el 22% de los del grupo intermedio ($p < 0,001$). Cuando el análisis se realizó de forma individual según la alteración citogenética, las anomalías del cromosoma 3, presentaron ese patrón en el 89% de los casos (8/9), mientras que las anomalías en -7/7q y -5/5q lo mostraron en el 53 y 50% de los casos respectivamente; solo el 14% de las t(8;21) y el 5% de las inv(16) y ningún caso con t(15;17) eran CD34+/MPO-. Una vez identificado las LAM CD34+/MPO-, el riesgo relativo de tener una anomalía citogenética de mal pronóstico es 3,2 veces superior.

Conclusiones: El patrón de inmunofenotipo caracterizado por la expresión de CD34 y la ausencia de MPO está asociado con cariotipo de mal pronóstico. En las LAM con este patrón fenotípico, la citogenética convencional deberá completarse con estudios de FISH.