

## CARACTERIZACIÓN CITOGENÉTICA DE LOS LINFOMAS DE LA ZONA MARGINAL ESPLÉNICA MEDIANTE CARIOTIPADO ESPECTRAL (SKY)

C. Baró<sup>a</sup>, L. Astier<sup>a</sup>, M. Salido<sup>a\*</sup>, B. Espinet<sup>a\*</sup>, A. Domingo<sup>c</sup>, I. Granada<sup>d</sup>, F. Millà<sup>d</sup>, A. Carrió<sup>e</sup>, D. Costa<sup>e</sup>, E. Luño<sup>f</sup>, J.M. Hernández<sup>g</sup>, E. Campo<sup>e</sup>, L. Florensa<sup>a\*</sup>, A. Salar<sup>b</sup>, C. Besses<sup>b</sup>, S. Serrano<sup>a</sup> y F. Solé<sup>a\*</sup>

<sup>a</sup>Laboratori de Citogenètica i Biologia Molecular. Laboratori de Citologia Hematològica. Servei de Patologia. Hospital del Mar. URNHE-IMAS/IMIM. URTTS-IMAS/IMIM. Barcelona. <sup>\*</sup>Escola de Citologia Hematològica Soledad Woessner-IMAS. <sup>b</sup>Servei d'Hematologia Clínica. Hospital del Mar. Barcelona. <sup>c</sup>Servei d'Hematologia. ICO. Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge. Hospital Prínceps d'Espanya. L'Hospitalet de Llobregat. <sup>d</sup>Servei d'Hematologia. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. <sup>e</sup>Servei d'Hematopatologia. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona. <sup>f</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. <sup>g</sup>Servicio de Hematología. Hospital Universitario. Centro de Investigación del Cáncer. Universidad de Salamanca-CSIC. Salamanca.

**Introducción:** El linfoma de la zona marginal esplénica (LZME) es una entidad diagnóstica independiente cuyas características morfológicas, histológicas e inmunofenotípicas se encuentran descritas por la OMS. A pesar de ello, citogenéticamente constituye un grupo heterogéneo. Los cariotipos suelen ser complejos dificultando la determinación de marcadores específicos a pesar de que existen alteraciones recurrentes como las deleciones en 7q y las ganancias de 3q. Estudios previos señalan como cromosomas frecuentemente implicados el 1, 6 y el 14.

**Objetivos:** Analizar una serie amplia de LZME mediante la técnica del cariotipado espectral (SKY) con el objetivo de definir alteraciones recurrentes que nos sirvan para establecer un marcador genético específico para esta patología.

**Métodos:** Presentamos 24 pacientes afectados de LZME con cariotipo complejo, seleccionados de una serie de 160. El diagnóstico se ha realizado teniendo en cuenta los resultados citológicos, inmunológicos, histológicos y citogenéticos. El protocolo del SKY para la realización del estudio citogenético se ha llevado a cabo con pocas modificaciones para obtener una imagen espectral idónea. El número de metafases analizadas asciende a un mínimo de quince por caso y los cariotipos han sido descritos de acuerdo con la ISCN.

**Resultados:** El SKY ha permitido detectar en 17 de los 24 casos estudiados nuevas alteraciones cromosómicas que permanecían crípticas al bandeo G. De las 40 halladas, 25 eran translocaciones equilibradas y los cromosomas más implicados son: 1, 12, 8, 9, 17 y 14. Implicando el locus de *IGH* (14q32) se han detectado los siguientes reordenamientos: t(9;14)(p13;q32); t(14;19)(q32;q13), t(1;14)(q21;q32) y t(9;14)(9pter#r 9p13::14q32#r 14q11::9p13 #r 9qter). Entre las alteraciones numéricas más recurrentes destacan la trisomía 3 y la trisomía 1.

**Conclusiones:** La técnica del SKY permite completar los resultados obtenidos en el análisis por citogenética convencional en casos con cariotipo complejo. Mediante el SKY asimismo podemos detectar nuevas translocaciones asociadas a los LZME, en estos momentos pendientes de tipificar, con utilidad diagnóstica y pronóstica.

**Agradecimientos:** Este estudio ha sido posible en parte gracias a la subvención de GO3/179, PI 030394 y PI 051072 del Ministerio de Sanidad y Consumo así como la Fundació la Marató de TV3 (Cáncer).