

RECAÍDAS EXTRAMEDULARES POST-TRANSPLANTE ALOGÉNICO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS EN TRES PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE LMA

López J. Jiménez S. Martín P. Campo C. Mataix R. Suárez A. Gómez Casares M.T. Luzardo H. Perera M^a. Iglesia S. Lemes A. Molero T.

Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

Introducción: Las recaídas extramedulares de tumores formados por células mieloides, tras el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) alogénico son infrecuentes. A continuación, presentaremos los casos de tres pacientes diagnosticados de LMA con este tipo de recaída tras TPH alogénico.

Casos clínicos: Se trata de tres pacientes diagnosticados de LMA con las siguientes características asociadas; *Caso 1:* Mujer de 21 años con LMA-M1, 46,XX; *Caso 2:* Mujer de 35 años con LMA-M6, 45,XX, -7; *Caso 3:* Varón de 40 años con LMA-M4 46,XY, inv(16)(p13q22). Tras tratamiento según los protocolos habituales de quimioterapia y alcanzando remisión completa, se sometieron posteriormente a TPH alogénico de hermano HLA compatible. Todos ellos sufrieron recaídas extramedulares en el tiempo y localización que se detallan a continuación; *Caso 1:* dos años post TPH en mamas y en sacro. *Caso 2:* un año post TPH, en sacro, mediastino y mandíbula. *Caso 3:* cuatro años post TPH, en órbita y maxilar.

Los tres pacientes se encontraban en el momento de la recaída extramedular con una médula ósea en remisión completa y en quimerismo completo. El tratamiento elegido fue una combinación de quimioterapia según protocolo CETLAM 03, para los casos 1 y 2, con mayor afectación clínica, y radioterapia en los tres casos.

Evolución: Nuestros tres pacientes han presentado diferente evolución, permaneciendo el *Caso 1* en remisión completa sin enfermedad extramedular; el *Caso 2* evolucionó con progresión de enfermedad extramedular hasta el éxitus. El *Caso 3* permanece actualmente en tratamiento radioterápico.

Discusión: Revisando la bibliografía actual, se evidencia la escasa frecuencia de recaídas extramedulares en pacientes con LMA que han recibido TPH alogénico. El Sarcoma Granulocítico suele ser el diagnóstico habitual en este tipo de recaídas, asociándose con frecuencia al subtipo M2 y a determinadas alteraciones citogenéticas como la monosomía 7 y a la inversión del 16 (coincidiendo con las características de alguno de nuestros pacientes). La localización descrita es variopinta, y la evolución, en las series de casos publicadas, suele ser tórpida, con una supervivencia inferior a un año.