

## T(8;13)(P12;Q12) EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO CON SÍNDROME MIELOPROLIFERATIVO

González Martínez T<sup>a</sup>, Quinteiro García C<sup>a</sup>, Vázquez Donsión M<sup>b</sup>, Urisarri Ruíz de Cortázar A<sup>b</sup>, Couselo Sánchez JM<sup>b</sup>, Domínguez Puente F<sup>a,c</sup>

<sup>a</sup>Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica. <sup>b</sup>Servicio de Oncología Pediátrica. Hospital Clínico Universitario. <sup>c</sup>Dpto de Fisiología. USC. Santiago de Compostela.

**Introducción:** En 1995 se describió un nuevo grupo de síndromes mieloproliferativos (SMP) asociados a translocaciones infrecuentes que involucran a la región cromosómica 8p11. Se han documentado tres translocaciones con este tipo de rotura: t(6;8)(q27;p11), t(8;9)(p11;q33) y t(8;13)(p12;q12). Este grupo de SMP de células mieloides se asocia frecuentemente con evolución a linfoma T o B.

**Caso:** Paciente de 15 años, que en marzo de 2007 ingresa con un cuadro de fiebre y adenopatías laterocervicales bilaterales (9.5x8.5cm y 11x8cm). Se observa leucocitosis ( $106 \times 10^9/L$ ) con neutrofilia y monocitosis. En el frotis de sangre periférica se objetiva de forma constante: promielocitos, mielocitos, metamielocitos, monocitos y marcada eosinofilia. Biopsia de médula ósea: médula ósea hiper celular. Aspirado de médula ósea: maduración megaloblástica de la serie roja, predominio de serie mieloide con signos de dishemopoyésis, conservando gradientes madurativos y eosinofilia muy marcada, escasos megacariocitos y 8 por ciento de blastos. Biopsia de ganglio laterocervical: ausencia de infiltración neoplásica. Estudio citogenético y molecular de médula ósea: BCR-ABL negativo (PCR-nested y FISH) y cariotipo 46, XY, t(8;13)(p12;q12)[13]. Con el juicio clínico de SMP (leucemia mielomonocítica crónica) se propone la realización de un trasplante alogénico hematopoyético.

**Conclusión:** Presentamos un nuevo caso con t(8;13)(p12;q12) que clínica y citogenéticamente pertenece a este nuevo grupo recientemente descrito de SMP asociados con eosinofilia, monocitosis e hiperplasia mieloide, pero que no presenta afectación por linfoma T o B y sí asociación con leucemia mielomonocítica crónica. Esta asociación no ha sido previamente descrita.