

## **SOBREEXPRESIÓN DE EVI1 EN UNA SERIE DE 212 PACIENTES CON PATOLOGÍA HEMATOLOGÍCA MALIGNA**

H. Luzardo Henríquez, M.T. Gómez Cásares, J. López Brito, J.D. González San Miguel, S. de la Iglesia, C. Campoa, S. Jiménez, M. Perera, J.M. Calvo, A. Molinero, P. Martín, C.E. López Jorge, G. Santana, A. Caballero, T. Molero

*Servicio de Hematología y Hemoterapia Hospital de G.C. Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. Hospital Insular. Las Palmas de Gran Canaria. Hospital Materno-Infantil. Las Palmas de Gran Canaria. Hospital General de Lanzarote. Arrecife.*

**Introducción:** El EVI1 (ecotropic viral integration site 1) está localizado en el cromosoma 3q26. Su expresión en células hematopoyéticas ha sido implicada en el desarrollo o progresión de patología mieloide. Estudios previos, aplicando tecnología microarrays, indican que niveles altos de expresión de EVI1 se detectan hasta en un 10% de pacientes con leucemias mieloblásticas agudas (LMA). La correlación existente entre sobreexpresión de EVI1 en médula ósea y un pobre pronóstico en LMA y síndrome mielodisplásico (SMD) es un tema frecuente de discusión en la literatura. El objetivo de nuestro estudio fue analizar la incidencia de la expresión del EVI1 en patología hematológica maligna y su posible valor como factor pronóstico.

**Métodos:** Se estudió de forma retrospectiva 7 voluntarios sanos y un total de 212 pacientes; 118 hombres y 94 mujeres, con rango de edad entre 1-92 años (122 LMA, 23 SMD, 38 LMC y 29 LLA). La expresión del EVI1 se realizó en muestras de médula ósea y/o sangre periférica al diagnóstico y durante el seguimiento por RT-PCR. Las curvas de supervivencia fueron analizadas mediante el método de Kaplan Meier, y las diferencias en la distribución de la supervivencia se evaluó con el test de Log Rank y el test de Breslow.

**Resultados:** De los 212 pacientes, 53 sobreexpresaban EVI1 (EVI1+). La relación de EVI1+ por patologías fue: LMA: 27/122 (22,1%) (Subtipo FAB: 2 M0, 1 M1, 3 M2, 6 M4, 7 M5, 1 M6, 4 LMA 2ª a SMD, 3 inclasificadas). LMC: 14/38 (36,2%). SMD: 8/23 (34,7%) (1 CRDM; 1 CRDM-SA, 3 AREB I; 2 AREB II). LLA 4/29 (13,8%) (2 LLA-B, 1 LLA-T y 1 LLA-Ph+). Al comparar las curvas de supervivencia dentro de las distintas patologías entre la población EVI1+ y EVI1-, si bien la supervivencia libre de enfermedad (SLE) y supervivencia global (SG) fue mayor en la población EVI1-, el estudio no resultó estadísticamente significativo en ninguno de los casos. Analizando un subgrupo de pacientes LMA con rango de edad de 14 a 60 años, todos tratados con similar esquema de quimioterapia, tampoco se observaron diferencias significativas. Sin embargo, en este mismo rango de edad, en pacientes LLA, se observó una menor SG en el grupo EVI1+, estadísticamente significativa, pero con un tamaño muestral muy pequeño.

**Conclusiones:** 1. Aunque la sobreexpresión de EVI1 ha sido claramente asociada con patología mieloide, no está limitado a este grupo. De hecho, nosotros observamos un 13,8% de pacientes LLA que sobreexpresan EVI1. 2. En el grupo de LMA observamos una incidencia de sobreexpresión de EVI1 mayor de la reflejada en la literatura (22,8% vs 11%), sin significado pronóstico estadístico. 3. La sobreexpresión de EVI1 podría tener una marcada relevancia en el desarrollo y progresión de patologías hematológicas malignas, pero sin una clara implicación en el pronóstico de la enfermedad