

INFILTRACIÓN NEUROMENÍNGEA EN NEOPLASIAS LINFÓIDES: COMPARACIÓN ENTRE CITOLOGÍA Y CITOMETRÍA DE FLUJO

González Campos J, Morales Camacho R, Martín Noya A, Campo Varela T, Montero Cuadrado MI, Parody Ruiz-Berdejo R, de Blas Orlando JM.

Introducción: Hasta muy recientemente, el estudio citológico del LCR se ha considerado la técnica estándar para la detección de infiltración del SNC. La introducción de los estudios por citometría de flujo probablemente permitan detectar pacientes con infiltración subclínica en los que el estudio citológico es negativo.

Material y métodos: El LCR fue obtenido mediante punción lumbar. De cada paciente se obtuvieron muestras separadas para análisis citológico y citométrico. Las muestras macroscópicamente contaminadas por sangre periférica fueron excluidas. Ambos estudios se realizaron de forma independiente. Las muestras fueron centrifugadas, se realizaron extensiones y fueron teñidas con May-Grunwald-Giemsa. Fueron examinadas por citohematólogos expertos y clasificadas como negativas o positivas para células malignas o sospechosas de infiltración (aquellas en las que se observan células de aspecto blástico pero en reducido número, lo que impide realizar un diagnóstico definitivo). Las muestras para citometría fueron estudiadas con panel de anticuerpos elegido en base al inmunofenotipo del paciente ya conocido.

Resultados: Fueron estudiados de 62 muestras pertenecientes a 27 pacientes. 13 estaban diagnosticados de linfomas B agresivos y 14 de leucemias linfoblásticas agudas. 3 presentaban clínica sugestiva de infiltración del SNC. Las muestras fueron clasificadas según su positividad o negatividad para citología y citometría. 37 fueron negativas y 8 positivas para ambas técnicas. 13 fueron negativas para citología y positivas para citometría. 2 fueron sospechosas de infiltración por citología y positivas por citometría. Una última, positiva para citometría, mostró contaminación por sangre periférica en citología; una posterior muestra fue negativa por ambos métodos. En los 3 pacientes con clínica sugestiva de infiltración ambos análisis fueron positivos.

Conclusiones: Un 20% de las muestras consideradas negativas por citología muestran positividad por citometría. En todos los casos sugestivos clínicamente de infiltración está fue detectada en el análisis citológico. El análisis por citometría puede obtener falsos positivos si la muestra se encuentra contaminada por sangre periférica.