

## UN ÚNICO CLON CELULAR SIN VARIAR SU CARIOTIPO PATOLÓGICO INICIAL PROGRESA DE SÍNDROME MIELODISPLÁSICO A LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA.

González T<sup>a</sup>, Martínez M<sup>b</sup>, Pérez M<sup>b</sup>, Bendaña A<sup>b</sup>, De Miguel R<sup>b</sup>, Díaz J<sup>b</sup>, Abuín I<sup>b</sup>, González S<sup>b</sup>,  
Alonso N<sup>b</sup>, Rabuñal M<sup>b</sup>, López E<sup>b</sup>, Sobas M<sup>b</sup>, Quinteiro C<sup>a</sup>, Bello J<sup>b</sup>.

<sup>a</sup>Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica. Santiago de Compostela. <sup>b</sup>Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

**Introducción:** La evolución cariotípica es un fenómeno bien conocido durante la transformación de síndrome mielodisplásico (SMD) a leucemia mieloide aguda (LMA). Describimos el caso de un paciente que presentó un único clon celular, con cinco alteraciones cromosómicas al diagnóstico de SMD y que evolucionó a LMA por ventaja proliferativa de dicho clon.

**Caso:** Paciente de 35 años diagnosticado en octubre de 2005 de SMD con citopenia aislada (neutropenia) con un cariotipo patológico complejo (Clon 1: 47,XY, der(3) t(3;14), del(5q), +8, del(14q), iso(17q10)[13]/ Clon 2: 46 XY[3] ). En marzo de 2006 evoluciona con pancitopenia, estableciéndose el diagnóstico de SMD-AREB con un 17 % de blastos mieloides. En abril de 2006 se transforma a LMA con 27 % de blastos mieloides con la misma morfología que al diagnóstico, y se comprueba la presencia del mismo clon inicial aunque en mayor número de metafases por estudio citogenético de médula ósea. Recibió dos tratamientos de inducción, decitabina y un trasplante alogénico, sin respuesta. El estudio citogenético de la médula ósea postrasplante mostró de nuevo la presencia mayoritaria del clon inicial (47,XY, der(3) t(3;14), del(5q), +8, del(14q), iso(17q10)).

**Conclusión:** 1.- La progresión de un SMD a LMA implica un proceso evolutivo de varias etapas donde las alteraciones cromosómicas se van incrementando, sin embargo en casos excepcionales, como el nuestro, un único clon inicial puede, por ventaja proliferativa y sin añadir cambios citogenéticos, progresar de SMD a LMA. 2.- Este caso confirma el valor del análisis citogenético para caracterizar la presencia de un clon maligno en neoplasias hematológicas, y también sugiere la existencia de mecanismos de progresión leucémica independientes de la evolución cariotípica.