

ESTUDIO DE LAS ALTERACIONES CROMOSÓMICAS POR FISH EN LA LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA-B EN EL HOSPITAL GENERAL DE SANTO ANTONIO, PORTO, PORTUGAL

Autores: Coutinho R.¹, Silva J.¹, Mota A.¹, Silva C.¹, Araújo R.¹, Oliveira L.¹, Matos E.², Casais C.¹, Guerra M.¹, Gonçalves C.¹, Pinho L.¹, Coutinho J.¹, Campos M.¹

¹ Servicio de Hematología Clínica, Hospital General de Santo Antonio. ² Servicio de Salud Comunitaria, ICBAS-UP

Introducción: La Leucemia Linfática Crónica-B (LLC-B) es la leucemia más común en el adulto. El curso clínico de los enfermos es muy heterogéneo, con diferencias en la supervivencia de más de 20 años, obligando a la identificación de factores pronóstico que puedan predecir progresión de la enfermedad e indicación para iniciar el tratamiento. El análisis por FISH ha mejorado la detección de las alteraciones cromosómicas y contribuido para la estratificación pronóstica de los enfermos.

Objetivo: Nuestro objetivo fue identificar por análisis de FISH la incidencia de las alteraciones cromosómicas delección 17p, delección 11q, trisomía 12, delección 13q14 en nuestros enfermos.

Material: Fueron estudiados 124 enfermos con el diagnóstico de LLC-B entre Enero de 2001 y Octubre de 2006, 60,5% del sexo masculino e 39,5% del sexo femenino. La mediana de edades fue de 66 años (36-93 años). Sesenta y siete enfermos fueron estudiados al diagnóstico y los otros durante la evolución de la enfermedad. La mayoría de los enfermos (83,9%) fue clasificada en los estadios 0 y 1 de RAI al diagnóstico. Solamente 38% de los enfermos fueron tratados, la mayoría de los cuales con la combinación de Clorambucilo con Prednisolona en primera línea.

El análisis por FISH fue realizada en células mononucleadas, usando protocolos Standard, con sondas comerciales Vysis (CEP12, LSI D13S319 para locus 13q14, LSI P53, LSI ATM). Fueron analizados 200 núcleos por sonda.

Resultados: Fueron detectados 47 enfermos con alteraciones cromosómicas, siendo única en 91,5% de los pacientes. No se verificó diferencia estadísticamente significativa entre los enfermos estudiados al diagnóstico y los estudiados durante la evolución de la enfermedad. La alteración mas frecuente fue la delección del 13q14 (n=38), seguida de la trisomía del 12 (n=6), delección del 11q (n=2) e delección del 17p (n=1). De los enfermos tratados, 18 presentaban alteraciones cromosómicas, 10 de los cuales con delección del 13q14. De los enfermos con enfermedad refractaria o progresiva (n=8), 50% presentaban alteraciones, la mayoría delección del 13q14.

Discusión: La análisis por FISH ha demostrado que 38% de nuestros enfermos tenían alteraciones cromosómicas, un porcentaje inferior a la literatura. Este hecho se puede explicar por los estadios precoces de nuestra muestra, bien como por el uso de menos sondas en el hospital. La enferma con delección del p53 fue refractaria a todos los tratamientos y murió a los 5 meses del diagnóstico. Como en los otros estudios, la delección del cromosoma 13q14 es la alteración citogenética mas frecuente en los estadios precoces y está asociada a enfermedad estable.