

TRATAMIENTO CON IMATINIB MESILATO EN LA LEUCEMIA EOSINOFÍLICA CRÓNICA. REVISIÓN DE DOS CASOS CLÍNICOS

E. Rámila¹, A. Soler¹, L. Muñoz², G. Perea², J. Nomdedeu³, A. Aventin³ e I. Roig¹

¹Unidad de Hematología Hospital Parc Taulí (Sabadell), ²Servicio de Laboratorio UDIAT (Corporación Sanitaria Parc Taulí, Sabadell), ³Servicio de Hematología Hospital Sant Pau (Barcelona).

Introducción: La Leucemia eosinofílica crónica es una entidad poco frecuente que forma parte de los Síndromes mieloproliferativos crónicos. En los últimos años se ha descrito como base molecular la existencia del reordenamiento del gen FIP1L1-PDGFR que produce una proteína con actividad tirosin-quinasa. Estos pacientes responden al tratamiento con imatinib. Presentamos la evolución de dos casos clínicos tratados recientemente en nuestro centro.

Casos clínicos: *Paciente 1:* varón de 59 años sin antecedentes patológicos de interés. Debutó con clínica de insuficiencia cardiaca, detectándose en la ecocardiografía una miocardiopatía restrictiva con gran engrosamiento endocárdico en la cara lateral del ventrículo izquierdo. En el hemograma presentaba una cifra de hemoglobina y plaquetas dentro de la normalidad y leucocitos $10 \times 10^9/l$ con 62% de eosinófilos. La bioquímica sérica fue normal. La ecografía abdominal mostró discreta hepatoesplenomegalia. La biopsia de médula ósea mostró una infiltración por eosinófilos (43%). El análisis citogenético en médula ósea fue normal. El estudio mediante FISH en sangre periférica mostró del (4) (q12q12)/CHIC2. El análisis mediante RT-PCR mostró reordenamiento del gen FIP1L1-PDGFR. Se inició imatinib mesilato a dosis de 100 mg/día con excelente tolerancia y sin efectos secundarios. El paciente presentó normalización de la fórmula leucocitaria a los 30 días de iniciado el tratamiento. El estudio medular realizado a los 4 meses fue normal. El estudio molecular realizado a los 4 meses mostró ausencia del reordenamiento. *Paciente 2:* varón de 36 años sin antecedentes destacables. Se estudió, hallándose asintomático, al detectarse en un examen de rutina anemia y eosinofilia. En el hemograma mostraba Hb 93 g/l, plaquetas $120 \times 10^9/l$, leucocitos $16 \times 10^9/l$ con 72% eosinófilos. Los parámetros bioquímicos y la ecografía abdominal fueron normales. La biopsia medular mostró infiltración por eosinófilos. Se descartó afectación cardiaca. El análisis mediante FISH mostró del (4) (q12q12)/CHIC2. La RT-PCR mostró reordenamiento del gen FIP1L1-PDGFR. Inició imatinib a dosis de 100 mg/día sin incidencias. A los dos meses se normalizó el hemograma (Hb 133 g/l, plaquetas $305 \times 10^9/l$, leucocitos $4,5 \times 10^9/l$ con fórmula leucocitaria normal). El estudio medular a los tres meses fue normal. La RT-PCR a los tres meses mostró negatividad para el reordenamiento FIP1L1-PDGFR. En la actualidad ambos pacientes continúan en tratamiento (14 y 11 meses respectivamente) y en respuesta molecular.

Comentario: Coincidiendo con lo publicado en la literatura, los dos casos de Leucemia eosinofílica crónica respondieron rápidamente al tratamiento con dosis bajas de imatinib, alcanzando respuesta molecular a los 3-4 meses. En este grupo de pacientes no está bien establecida la duración del tratamiento.