

ESTUDIO CLÍNICO-BIOLÓGICO PROSPECTIVO DE 76 PACIENTES CON LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA (LLC)

A.C. Oliveira¹, E. Domingo-Domenech¹, M. Encuentra¹, M. Arnan¹, J. Sarrá¹, J. Petit¹, E. Alonso², A. Domingo², A. Fernández de Sevilla¹ y E. González-Barca¹

¹Servicio de Hematología Clínica, ICO, Hospital Duran i Reynals. IDIBELL. L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona. ²Laboratorio de Citología Especial. Hospital de Bellvitge. IDIBELL. L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona.

Objetivo: Analizar los datos clínicos y biológicos de los pacientes diagnosticados de LLC en nuestro centro de forma prospectiva en un período de 2 años y estudiar las correlaciones entre las diferentes variables clínico- biológicas.

Pacientes y métodos: Todos los pacientes recién diagnosticados de LLC en nuestra institución desde enero de 2004 hasta marzo de 2006 se han incluido en un estudio prospectivo de seguimiento clínico y estudio de factores pronósticos biológicos. En el momento del diagnóstico se realizó en sangre periférica (SP) estudio de la morfología linfocitaria, del inmunofenotipo: CD38 y ZAP-70, y del FISH: 13q-, 17p-, 11q- y +12. Se realizó biopsia ósea en los pacientes sin otras comorbilidades importantes. Las correlaciones entre diferentes variables se han estudiado mediante el test de Chi cuadrado y Test exacto de Fisher cuando necesario.

Resultados: Se han incluido 76 pacientes (51V/25M) con una mediana de edad de 64 años (límites 38-94). Las características clínicas al diagnóstico fueron: Rai 0: 46 (60%), Binet A: 56 (74%), ECOG 0: 68 (89%), #b 2 microglobulina > N: 20/58 (34%), LDH > N: 16 (21%), criterios enfermedad activa: 16 (21%), morfología atípica: 28/74 (38%) e infiltración difusa de MO: 10/43 (23%). La mediana de linfocitos en SP fue de $7 \times 10^9/L$ (L: 2,1-97,6), la de Hb de 138g/L (L: 91-177) y la de plaquetas de $191 \times 10^9/L$ (L: 3-431). La positividad para CD38 fue de 21/72 (29%) y para ZAP-70 de 28/74 (43%). Los datos de FISH fueron los siguientes: 13q-: 38/63 (60%); 11q-: 6/64 (9%); +12: 5/64 (8%); 17p-: 7/64 (10%). Diez (13%) pacientes precisaron tratamiento a lo largo del estudio. La morfología atípica de los linfocitos en sangre periférica se asoció con la presencia de 17p- ($p=0,01$) y de 11q- ($p=0,05$) por FISH, así como con la positividad para ZAP-70 ($p=0,04$) y para CD38 ($p=0,0001$). La necesidad de tratamiento se correlacionó con la positividad para ZAP-70 ($p=0,018$).

Conclusiones: Un 13% de los pacientes ha necesitado tratamiento durante el período de seguimiento (2 años y 2 meses). La morfología atípica se correlaciona con los factores biológicos de mal pronóstico como CD38, ZAP-70, 11q- y 17p-. Los pacientes ZAP-70 positivos parecen necesitar tratamiento de forma más precoz.