

## ESTUDIO CITOGENÉTICO DE 61 PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE LEUCÉMIA MIELOIDE CRÓNICA TRATADOS CON IMATINIB

Borràs E<sup>a</sup>, López L<sup>a</sup>, Canellas A<sup>a</sup>, Peris M<sup>a</sup>, Puig L<sup>a</sup>, Gaitán S<sup>a</sup>, Mármol D<sup>a</sup>, Maymó E<sup>a</sup>, Chicano M<sup>a</sup>, Ripollés L<sup>a</sup>, Ortuño F<sup>b</sup>, Ibañez A<sup>c</sup>, Baena N<sup>a</sup>, Álvarez Y<sup>a</sup>, Ortega M<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Lab Citogenética Oncohematológica – Balagué Center. Barcelona. <sup>b</sup>Servicio Hematología. Hospital Morales-Messeguer. Murcia. <sup>c</sup>Servicio Hematología. Hospital de Albacete.

**Introducción:** La Leucémia Mieloide Crónica (LMC), caracterizada por la presencia de la t(9;22)(q34;q11.2), recibe tratamiento mediante Imatinib (Glivec® o Gleevec®), inhibidor del gen quimérico *BCR/ABL*. Diversos estudios demuestran la posible aparición de alteraciones clonales en algunas de las células que se negativizan mediante el tratamiento. Éstas pueden deberse a la mutagenicidad de altas dosis del medicamento o tratarse de clones preexistentes que no se detectan debido a la gran población de células con la t(9;22)(q34;q11.2)<sup>1</sup>

**Objetivos:** Evaluar la frecuencia y el tipo de alteraciones debidas al tratamiento con Imatinib.

**Material y métodos:** Se han estudiado 61 pacientes afectados de LMC tratados con Imatinib a los que se les realizaron controles entre 2005-2007. Se realizaron cultivos de médula ósea de 48 horas y se aplicaron técnicas de bandas G para el estudio de citogenética convencional, además de realizar estudio mediante FISH y biología molecular de la reorganización *BCR/ABL*.

**Resultados y discusión:** De los pacientes estudiados 11 conservaron la t(9;22)(q34;q11.2), mientras que 48 de ellos remitieron a cariotipo normal. En dos de los pacientes que remitieron se observaron nuevas alteraciones, una trisomía 8 y una pérdida del cromosoma Y, que podrían ser debidas al tratamiento con Imatinib. La pérdida del cromosoma Y en algunos casos se puede asociar a la edad del paciente, aunque en el presente caso, siendo un varón de 55 años, no podemos indicar claramente que la pérdida sea debida a la edad.

**Conclusiones:** a) El porcentaje de alteración encontrado en nuestro estudio es del 3.3%, encontrándose en los márgenes que la bibliografía sitúan entre el 2-15%<sup>1</sup> b) Las alteraciones descritas se encuentran entre las más frecuentemente asociadas al tratamiento con Imatinib<sup>1</sup>.

**Bibliografía:** <sup>1</sup>- C. Terre et al. Report of 34 patients with clonal chromosomal abnormalities in Philadelphia-negative cells during imatinib treatment of Philadelphia-positive chronic myeloid leukaemia *Leukaemia* (2004) 18, 1340-1346.