

CARACTERÍSTICAS AL DIAGNÓSTICO EN UNA SERIE DE 97 PACIENTES CON LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA

A. López^a, MJ Terol^b, E. Monzó^a, I. Jarque^c, A. Vicente^d, R. Ferrer^a, R. Pérez^f, I. Navarro^g, J. Hueso^h, M. Montagudⁱ, MD. García^j, MJ. Fernández^k, S. Saavedra^l, E. Donato^m

Servicio de Hematología-Hemoterapia^aHospital Arnau de Vilanova (Valencia), ^bHospital Clínico Universitario (Valencia), ^cHospital Universitario La Fe (Valencia), ^d Hospital La Ribera (Alzira), ^e Hospital Marina Alta (Denia), ^f Hospital Universitario Elche, ^g Hospital de Sagunto, ^h Hospital Virgen de los Lirios (Alcoi), ⁱHospital Comarcal de Vinarós, ^j Hospital de la Vega Baja (Orihuela), ^k Hospital Francesc de Borja (Gandia), ^l Hospital General de Requena y ^mHospital General de Castellón.

Introducción: La leucemia linfática crónica B (LLC-B), la leucemia más frecuente en los países occidentales, es una enfermedad muy heterogénea, así mientras unos pacientes tienen una expectativa de vida normal, otros fallecen pocos años después del diagnóstico. El objetivo del presente estudio es conocer la presentación actual de la LLC-B al diagnóstico en nuestro medio.

Material y métodos: Del 01/01/2006 al 31/12/2006, 97 pacientes fueron diagnosticados de LLC-B según los criterios del NCI en 14 hospitales de la Comunidad Valenciana. La edad mediana fue de 72,4 años (extremos: 32,9-94,2), un 17,3% de los pacientes tenía < 60 años y un 22,4% tenía una edad > 80 años. La proporción varón/mujer fue de 1,5/1.

Resultados: Según la clasificación de Rai, 56% de los pacientes estaban en estadio 0, 39,8% en estadios I-II y sólo 4% en estadios III-IV. Según el sistema de Binet, 83,5% presentaban estadio A, 11,3% estadio B y 5,2% estadio C. Un 87% estaban asintomáticos al diagnóstico. Un 9% de los pacientes presentaban esplenomegalia, 3% hepatomegalia y 3% masa voluminosa. La mediana de hemoglobina fue de 13,8 g/dL (extremos: 7,8-17,6), de leucocitos 16,83 x 10⁹/L (extremos: 8-619), de linfocitos 10,9 x 10⁹/L (extremos: 5-613) y de plaquetas 207 x 10⁹/L (extremos: 72-393). Un 12,5% presentaban elevación de LDH y un 18,5% valores de beta-2 microglobulina > 3,5 mg/L. Un 8,5% de LLC presentaban morfología atípica, un 5,6% tenían prueba de antiglobulina directa positiva. El tiempo de duplicación se evaluó en 50 pacientes: 88% era > de 12 meses, 6% entre 6 y 12 meses y 6% < de 6 meses. Del estudio inmunofenotípico un 60,5% de los pacientes presentaban una puntuación de Matutes 5/5, un 34,9% 4/5 y un 4,7% 3/5, un 27,1% presentaba positividad para CD38 y en 28 de 48 casos para ZAP70. El patrón histológico de biopsia medular fue valorable en 34 pacientes de los cuales un 41,2% presentaban un patrón intersticial, un 23,5% mixto, un 20,6% nodular y un 14,7% difuso. En 59 pacientes existe un estudio FISH evaluable, de los cuales en un 40,8% no se observaba ninguna alteración, en un 18,9% existe una delección 13q14, un 17,5% delección 13q34, un 11,3% trisomía 12, 3,2% una delección 11q y 3,2% una delección 17p; en un 5,2% de los casos se detectaron dos alteraciones (dos casos con delección 13q14 y 13q34 y un caso con delección 13q14 y 11q. Un 10,5% de los pacientes requirieron tratamiento con una mediana de 7 días tras el diagnóstico (extremos: 0-442).

Conclusiones: En nuestra serie la edad mediana es más alta de lo publicado anteriormente, probablemente por la alta proporción de pacientes > de 80 años (22,4%). Más del 80% de los pacientes están en estadios de bajo riesgo, probablemente debido al diagnóstico cada vez más precoz por controles de salud practicados a la población general. También es destacable la baja frecuencia de delecciones del gen ATM (3,2%) de nuestra serie.