

TRANSLOCACIÓN (18;22)(Q21;Q11) EN SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVOS B: DESCRIPCIÓN DE 6 CASOS

P.N. Britos, I. Rodríguez-Hernández, J.T. Navarro, J. Grau, I. Granada, J. Juncà, A. Wisniewska, A. Pérez-Montaña, M. Sagüés, E. Orna, M. Moreno, J.L. Mate, G. Tapia, E. Feliu, J.M. Ribera, F. Millà
Servicios de Hematología Clínica y de Laboratorio. ICO-Badalona. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Germans Trias i Pujol. Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras (IJC). Universidad Autònoma de Barcelona

Fundamento y objetivo: La translocación t(18;22)(q21;q11) es una variante poco frecuente de la t(14;18)(q32;q21), en la que el gen BCL2 se yuxtapone con el gen de la cadena ligera λ en vez de la IGH. A diferencia de la t(14;18)(q32;q21), característica del linfoma folicular (LF), las translocaciones variantes, como la t(18;22)(q21;q11), se encuentran de forma más frecuente en otros síndromes linfoproliferativos B (SLPB), sobre todo en leucemia linfática crónica (LLC). En este trabajo se describen las características clínico-biológicas de 6 casos con SLPB asociados a la t(18;22)(q21;q11).

Pacientes y métodos: Se recogieron las variables clínico-biológicas y demográficas en el momento del diagnóstico, tratamiento y evolución. Se revisaron los estudios de sangre periférica (SP), médula ósea (MO) y ganglio linfático (GL) realizados al diagnóstico. Los estudios de citometría de flujo se realizaron mediante un citómetro EPICS XL-MCL (Coulter®, Miami, USA) con el panel de anticuerpos monoclonales para estudio de SLPB habitual en nuestro laboratorio. Se realizó estudio citogenético convencional mediante análisis de bandas G. Según los casos, se aplicaron sondas de hibridación in situ fluorescente (FISH) para delección de los genes p53 y ATM, delección del cromosoma 13, trisomía del cromosoma 12 y reordenamiento del gen BCL2.

Resultados: Entre los años 2003 y 2011 se estudiaron 2238 casos de SLPB en el Hospital Universitario Germans Trias i Pujol; 6 (0,27%) presentaban la t(18;22)(q21;q11). Todos correspondían a mujeres de entre 41 y 72 años: LF (3), uno de ellos con transformación posterior a linfoma B difuso de célula grande (LBDCG); LLC (1), LBDCG rico en células T (1) y linfocitosis B monoclonal (LBM) (1). Las principales características de los casos se reflejan en la Tabla.

Conclusiones: La translocación t(18;22)(q21;q11) asociada a SLPB es poco frecuente. En nuestro estudio se halló la t(18;22)(q21;q11) asociada con mayor frecuencia a LF. Destaca la presencia de la translocación en un caso de LBM, entidad en la que hasta ahora no había sido descrita. La trisomía 12 ha sido la alteración citogenética secundaria más frecuente.

Tabla					
Caso	Sexo/edad	Citogenética	Fish	Inmunofenotipo	Tratamiento/ Estado actual
1. LLC	M/45 años	SP: 47,XX,+12,t(18;22)(q21,q11)[1]/46,XX[19] GL: 47,XX,+12,t(18;22)(q21,q11)[17]	Del(13)(q14): 34% Trisomía 12: 61% BCL2 +	SP: CD19/CD5/FCM7/CD79b + CD23/CD10 - GL: CD19/CD5/CD79b + CD23/CD10/FCM7 -	No precisa/ Conducta expectante
2. LBM	M/74 años	MO: 47,XX,+12,t(18;22)(q21,q11)[15]/46,XX [5]	Del(13)(q14): 75% Trisomía 12: 76% BCL2 +	SP: 3 poblaciones 74%: CD19/CD79b + CD5/CD10/CD23 - 26%: CD19/CD5/CD23/CD43/CD79b + FCM7 - 7%: CD19/CD10 + CD43/CD5 -	No precisa/ Conducta expectante
3. LF	M/62 años	GL: 48,XX,+6,+18,t(18;22)(q21,q11) [20]	BCL +	GL: CD19/CD23/CD43 + CD5/CD10 -	No precisa/ Conducta expectante
4. LBDCG rico en células T	M/41 años	GL: 47,XX,+12,add(12),t(18;22)(q21,q11) [8]	BCL +	MO: CD19/CD23/CD43 + CD5/CD10 -	2 líneas de quimioterapia TPH/ Remisión parcial
5. LF	M/70 años	GL: 46,XX,t(4;10)(p16;q24),t(18;22)(q22;q11) [12]		GL: CD19/CD38/CD10/CD23w + CD5 -	3 líneas de quimioterapia/ Transformación a linfoma de alto grado y éxitis por progresión cerebral
6. LF	M/52 años	GL: 49-51,XX,del(6),+12,add(14),add(17),+18,t(18;22)(q22;q11)[7]		GL: CD19/CD23/CD10w + CD5 -	Anti-CD20/ éxitis por criptococosis meníngea

LLC: leucemia linfática crónica. LBM: linfocitosis B monoclonal. LF: linfoma folicular. LBDCG: linfoma B difuso de células grandes. M: mujer. SP: sangre periférica. GL: ganglio linfático. MO: médula ósea. w: expresión débil.