

LEUCEMIA AGUDA LINFOBLÁSTICA B CD38-NEGATIVA: ¿UN SUBGRUPO DE PACIENTES CON CARACTERÍSTICAS BIOLÓGICAS Y PRONÓSTICO DIFERENTES?

L.M. González del Castillo, T. Martín Santos, A. Lemes, T. Molero, C. Rodríguez Medina, M.C. Pérez Peñate, R. López Almaraz, M.L. Brito, L. Hernández-Nieto, J.M. Raya

Hospital Universitario de Canarias. La Laguna (Tenerife). Hospital Universitario de Gran Canaria

Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. Hospital Materno-Infantil. Las Palmas de Gran Canaria

Fundamentos: Desde hace tiempo se conoce que la expresión positiva para CD38 se asocia con mal pronóstico en pacientes con leucemia linfocítica crónica. Sin embargo, en el caso de otras neoplasias linfoides, el valor de la expresión de CD38 no ha sido suficientemente estudiado. Así, por ejemplo, aunque algunos autores han sugerido que la negatividad para CD38 se correlaciona con un peor pronóstico en la leucemia aguda linfoblástica B (LAL-B), este aspecto está aún por aclarar. El propósito de este estudio fue evaluar las principales características de un grupo de pacientes con LAL-B de acuerdo con la expresión de CD38.

Pacientes y métodos: Se analizaron las características al momento del diagnóstico y la evolución de 44 pacientes con LAL-B tratados en dos hospitales de nuestra comunidad durante los últimos diez años. El grupo estaba formado por 17 pacientes pediátricos (menores de 18 años) y 27 adultos, con una edad media de 26,5 años (rango 2-75); mujeres 54%. Los datos registrados incluyeron morfología, datos de laboratorio, inmunofenotipo, citogenética y FISH, características clínicas, enfoque de tratamiento, el seguimiento y la supervivencia. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS, y las relaciones entre las variables se estudiaron mediante el test exacto de Fisher (categóricas) y la U de Mann Whitney (continuas).

Resultados: Los blastos en 33 pacientes fueron positivos para CD38, mientras que once no expresaron este marcador de superficie celular. En comparación con los casos de LAL-B CD38 positivos, aquellos negativos para CD38 fueron con mayor frecuencia positivos para CD34, KOR-SA y CD13 ($p = 0,05$, $p = 0,013$ y $p = 0,049$, respectivamente), y negativos para CD20 y CD22 ($p = 0,014$ y $p = 0,05$). Cabe destacar que el 86% de los pacientes negativos para CD38 eran portadores del gen de fusión BCR-ABL1, y sólo un 14% en el grupo CD38 positivo ($p = 0,001$). Aunque la supervivencia global fue similar, la mortalidad tiende a ser mayor entre los casos de LAL-B CD38 negativos ($p = 0,058$). Finalmente, no encontramos correlación entre la expresión de CD38 y la edad, sexo, afectación leucémica extramedular, presencia de linfadenopatías o hepatoesplenomegalia, parámetros del hemograma, lactato deshidrogenasa sérica, morfología de los linfoblastos, resultados del aspirado de médula ósea, otras anomalías genéticas recurrentes diferentes a BCR ABL1, enfermedad mínima residual evaluada por citometría de flujo, esquemas de quimioterapia utilizados, realización de trasplante de células madre hematopoyéticas, supervivencia libre de enfermedad y supervivencia global.

Conclusiones: Aunque son necesarios estudios adicionales que incluyan un mayor número de casos, estos resultados preliminares muestran que: 1. Fenotípicamente, la ausencia de CD38 se asocia con la expresión positiva para CD34, KOR SA y CD13, y negativa para CD20 y CD22. 2. Existe una correlación significativa entre negatividad para CD38 y presencia de BCR-ABL1. 3. La mortalidad tiende a ser mayor en este subgrupo de pacientes. Estos hallazgos nos llevan a considerar la posibilidad de que los pacientes con LAL-B CD38 negativa puedan constituir un subgrupo de LAL-B con características biológicas y pronóstico diferentes.