

## INCIDENCIA DE ALTERACIONES CITOGENÉTICAS EN SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS EN LA RIOJA

V. Roldán Galiacho, D. Robles de Castro, M.P. Herrera Pérez, M.M. Hermosilla Fernández, D.K. García, M.J. Nájera Irazu, A. Campeny Najara, R. García Muñoz  
*Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital San Pedro. Logroño*

**Fundamentos:** Los síndromes mielodisplásicos (SMD) son un grupo complejo y heterogéneo de enfermedades caracterizadas por citopenias y maduración anormal de las células hematológicas. El pronóstico de estas entidades se establece con diversas clasificaciones (IPSS y WPSS) que incluyen: subtipo morfológico, % blastos medulares, citopenias y dependencia transfusional. Se estima que aproximadamente un 40-70% de pacientes con SMD presentan alguna alteración citogenética; algunas de las cuales caracterizan entidades clínicas concretas o determinan pronóstico diferente. La alteración más frecuente es el cariotipo complejo (18%) y entre las alteraciones aisladas la del(5q) (6%).

**Objetivos:** Establecer la frecuencia de las diversas alteraciones citogenéticas en los SMD y ver si existen diferencias de frecuencia según sean de riesgo bajo, intermedio o alto según WPSS.

**Métodos:** Se han revisado los casos de SMD de nuevo diagnóstico desde inicios del 2007 a diciembre de 2010, el estudio citológico (clasificación OMS), el estudio citogenético así como el WPSS al diagnóstico (Bajo: WPSS<2; Intermedio:WPSS 3; Alto: WPSS 3-6).

**Resultados:** Durante el periodo a estudio se diagnosticaron 68 SMD: 11 AR, 7 ARSA, 4 del(5q), 12 AREB-1, 13 AREB-2, 15 CDRM y 6 no clasificables. Un 64% en hombres y 36% en mujeres con una mediada de edad de 77 años (rango 33-90). 1 paciente no presentaba cariotipo por ausencia de mitosis. Dentro del estudio genético, un 58.8% presentaban cariotipo normal, 5.8% del (5q) aislada, 7.3% -Y aislada y un 11.7% cariotipo complejo. De entre los clasificados como riesgo alto (25%), un 29.4% presentaban cariotipo normal y un 47% cariotipo complejo. Los de riesgo intermedio (17.6%) presentaban cariotipo normal en un 58.3% y los de bajo riesgo (57,3%) en un 69,2%.

**Conclusiones:** Globalmente hemos encontrado una incidencia de alteraciones citogenéticas similar a la de estudios previos, siendo estas alteraciones mas frecuentes en los SMD de alto riesgo. Si bien, hemos observado una mayor incidencia -Y y menor frecuencia de cariotipos complejos respecto a otros estudios y una incidencia equiparable en relación a del(5q). Aunque actualmente el estudio de citogenética convencional es crucial, cada vez está más en boga la implantación de modelos que incluyen alteraciones moleculares pronosticas, aun pendientes de estandarizar.