

LINFOMA DE CÉLULAS DEL MANTO DE COMPORTAMIENTO INDOLENTE: EXPERIENCIA EN UN CENTRO

I. Rodríguez-Hernández, J.M. Sancho, M. Moreno, E. Orna, J. Grau, J. Juncà, T. Navarro, N. Ruiz-Xivillé, E. Feliu, J.M. Ribera, F. Millà

Servicios de Hematología, Laboratorio y Clínica. Institut Català d'Oncologia. Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. (Barcelona). Institut de Recerca contra la Leucèmia Josep Carreras

Fundamento y objetivo: El LCM se suele presentar en estadios avanzados, requiere en muchos casos quimioterapia intensiva precoz y tiene una mediana de supervivencia de 3-5 años. Sin embargo, existe una escasa proporción de pacientes que presentan un comportamiento indolente, de manera que pueden mantenerse estables incluso tras años de observación. Algunos estudios sugieren que este grupo expresa CD23 con mayor frecuencia. El objetivo de este trabajo fue describir las características clínicas y biológicas de los casos de LCM indolente diagnosticados en un centro.

Pacientes y método: Se revisaron todos los LCM diagnosticados en un centro entre los años 2000 y 2010. Se seleccionaron los que no habían precisado tratamiento al diagnóstico.

Resultado: De los 37 pacientes estudiados, 5 (14%) no habían precisado tratamiento al diagnóstico por ausencia de sintomatología. Todos eran varones, con una edad mediana (extremos) de 70 (43-76) años. El diagnóstico se realizó sobre una adenopatía laterocervical en un sólo caso, cuyo estudio de extensión demostró afectación en sangre periférica (SP) y de la médula ósea (MO). El resto de pacientes fueron diagnosticados tras el hallazgo casual de una linfocitosis en un control (Tabla). Todos los pacientes presentaron infiltración de MO, por lo que el estadio inicial era IVA en los 5. Sólo un paciente presentaba adenopatías. Dos de los pacientes requirieron tratamiento por aparición de síntomas B, con aumento del tamaño de las adenopatías en uno de ellos. Uno de los pacientes falleció por progresión tras 2 ciclos de quimioterapia. El resto de pacientes no requirió tratamiento específico; dos de ellos han desarrollado segundas neoplasias (carcinoma de vejiga diseminado y adenocarcinoma de colon). El tercer paciente se encuentra asintomático sin tratamiento.

Tabla					
Edad / sexo	Estadio/IPI/ECOG al diagnóstico	Mu	Inmunofenotipo	Citogenética	Tiempo hasta progresión
71 / M	IV-A / intermedio bajo / 0	SP	CD19/CD5/CD20/CD79b/ FMC7 + CD23/CD11c/CD10/ CD43/CD38 -	45,X,-Y, der(2)t(2;11)(q31;q13.1),-11, +mar[6]/46,XY[16] // FISH: IGH/ CCND1 negativo	-
70 / M	IV-A / intermedio bajo / 0	SP	CD19/CD5/CD20/CD79b/ FMC7 + CD23/CD11c/CD10/ CD43/CD38 -	46,XY,t(11;14) (q13;q32)[16]/ 46,XY[4]	-
76 / M	IV-A / alto / 0	GL	CD19/CD5/CD20/CD79b/ FMC7/CD38 + CD23/CD11c/ CD10/CD43 -	No crecimiento. FISH: IGH/CCND1 positivo	7 meses
70 / M	IV-A / intermedio bajo / 0	SP	CD19/CD5/CD20/CD79b + CD23/CD11c/CD10/CD43/ CD38/ FMC7 -	45,X,-Y,del(1) (p13;p23)[2], del(1)(q32;q42) [3]t(11;14)(q13;q32), del(13)(q22) [2],add(17) p11.2[cp20]	8 meses
43 / M	IV-A / bajo / 0	SP	CD19/CD5/CD20/CD79b/CD23 + CD11c/CD10/CD43/CD38/ FMC7 -	46,XY,t(11;14) (q13;q32) [10]/46,XY[10]	-

M: masculino. Mu: muestra analizada. IPI: índice pronóstico internacional. ECOG: escala de calidad de vida según el Eastern Cooperative Oncologic Group. FISH: hibridación in situ fluorescente.

Conclusiones: El LCM indolente es poco frecuente. En esta serie, los LCM se presentaron en pacientes de edad avanzada se hallaban en estadio IV y en su mayoría presentaban un inmunofenotipo negativo para CD23. Algunos progresaron con un comportamiento agresivo.

Financiado en parte con la beca P-EF/10 de la FIJC y RD06/0020/1056 de RTICC.