

INFILTRACIÓN HEPÁTICA EN EL LINFOMA ESPLÉNICO DE LA ZONA MARGINAL: PREVALENCIA E IMPLICACIONES PRONÓSTICAS

E. Domingo-Doménech, E. González-Barca, E. de la Banda, V. Romagosa, M. Rodríguez-Aliberas, A. Oliveira, S. Mercadal, J. Petit, J. Sarrà, A. Fernández de Sevilla

Servicio de Hematología Clínica. Institut Català d'Oncologia-Hospital Duran i Reynals. Servicio de Citología y Anatomía Patológica. Hospital Universitari de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

Introducción: No existen estudios que hayan investigado la frecuencia de infiltración hepática en el linfoma esplénico de la zona marginal (LEZM). En la última revisión realizada por el grupo Internacional del LEZM (Matutes E et al. *Leukemia* 2008;22:487) se considera que la afección hepática es infrecuente y se asume que, al igual que el compromiso de otros órganos, ésta aparece durante el curso de la enfermedad confiriendo un peor pronóstico.

Objetivo: Investigar la prevalencia de afección hepática en el momento del diagnóstico en una muestra seleccionada de pacientes con LEZM, así como las implicaciones pronósticas de esta afección en la supervivencia y en el riesgo de transformación en linfomas agresivos.

Material y métodos: En la mayoría de los pacientes diagnosticados de LEZM en el Servicio de Hematología del Hospital Duran i Reynals durante 1995-2001, se realizó una biopsia hepática (BH) durante la esplenectomía con el objetivo de investigar la frecuencia de esta complicación.

Resultados: Durante este período se diagnosticaron 48 pacientes de LEZM; en 19 de ellos se realizó esplenectomía, pero sólo 16 de ellos dieron su consentimiento para la realización de BH durante el procedimiento. Las principales características clínicas de estos 16 pacientes se muestran en la **Tabla 1**.

Tabla 1. Infiltración hepática en el linfoma esplénico de la zona marginal: prevalencia e implicaciones pronósticas			
	Biopsia hepática + n=13	Biopsia hepática - n= 3	p
Sexo (varón/hembra)	6/7	1/2	0.68
Mediana de edad	59 años	57 años	0.77
V. Hepatitis C +	0	0	-
LDH elevada	7/13	1/3	0.52
B2micro elevada	8/10	1/2	0.45
Coombs D +	0/5	1/3	0.2
Albúmina baja	2/11	0/3	0.47
ECOG 0-1 vs 2	11 vs 2	1 vs 2	0.15
III* ≥ 2	5 (38%)	1 (33%)	0.86
IPI (1 vs 2-3)	4 vs 9	0 vs 3	0.27
* Índice pronóstico Italiano			

En todos los casos la biopsia se realizó en los primeros 3 meses desde el diagnóstico. La BH demostró infiltración por LEZM en el 81.3% (13/16) de los casos. No se observaron diferencias clínicas significativas entre pacientes con y sin afección hepática. Tampoco observamos diferencias significativas en la supervivencia en ambos grupos (mediana ± desviación estándar: 74 ± 29 meses en el grupo con afección hepática versus 116 ± 13 meses; p=0.69).

Conclusión: En nuestra experiencia, la afección hepática es frecuente presentándose en el 80% de los pacientes con LEZM en el momento del diagnóstico. Su presencia no parece tener implicaciones pronósticas.