

LINFOCITOSIS B POLICLONAL (LBP): ANÁLISIS DE CINCO CASOS EN LA COMUNIDAD AUTONOMA DE CANARIAS

J.M. Bosch Benítez¹, E. Golvano Guerrero¹, T. Molero Labarta², A. Lemes Castellano², J.M. Raya³, J.A. Ruano³, M.L. Brito³, J.M. Calvo⁴, J. Cuesta⁴ y E. Carreter⁴

¹Servicios de Hematología. Hospital Insular de Las Palmas. ²Hospital Dr Negrín Las Palmas. ³HUC Tenerife. ⁴Hospital General. Lanzarote. Club citológico de la Asociación Canaria de Hematología y Hemoterapia.

La LBP es una entidad infrecuente de carácter indolente que se da en mujeres jóvenes fumadoras y que pese a su aparente naturaleza benigna y carácter policlonal comparte ciertos rasgos comunes a los Sdr. linfoproliferativos clonales como son la inestabilidad cromosómica, las alteraciones citogenéticas y la presencia de adenopatías y/o visceromegalias en algunos casos. Presentamos 5 casos observados en los últimos 8 a. en los hospitales de nuestra CCAA. Se trata de 5 mujeres fumadoras, edad media de 37a (31-41). leucocitos de $12 \times 10^9/L$ (9,6-15,2), la media de linfocitos era de 62,4% (54-78), linfocitos totales era $8112/mm^3$ (5472-10830), linfocitos aspecto activado 34% (R = 12%-55%), linfocitos binucleados del 6% (R = 3-13%), la Hb media era 132gr/L (R = 113-145), l plaquetas de $241 \times 10^9/L$ (R = 158-319). La cifra media de IgM era de 1000mg/dl (R = 538-1608). Una de las pacientes presentaba adenopatías paraórticas izqda. de 1,5 cms, hepatomegalia ligera y una gran esplenomegalia de 20cms. Todos los casos fueron positivos para CD19, CD20, CD22, FMC7, CD27, IgM, IgD, y policlonal para K/L; Todos los casos eran DR7. El cariotipo era normal y el FISH una paciente tenía un isocromosoma 3 y otra una trisomía 3, siendo todos los casos negativos para trisomía 8. El reordenamiento gen IgH por PCR fue policlonal en todas ellas. El bcl2 por PCR fue negativo en todos los casos. Todos los casos analizados (4) mostraban positividad IgG para el ag. de la capsida del virus de Epstein-Barr (EBV) Las alteraciones citogenéticas descritas en la literatura son las alteraciones del cromosoma 3 (77%) y la condensación cromosómica prematura (CCP) (44%) y una inestabilidad con adquisición de nuevas anomalías como trisomía del 8 y del 6q. Dos de nuestros casos presentaban alteraciones del cromosoma 3 siendo negativo para las otras, no pudiendo realizarse del 6q ni CCP. El IF de todos nuestros casos fue concordante con el descrito que parece representar una expansión de linfocitos B de memoria de la zona marginal. Ninguno presentaba las múltiples bandas de reordenamiento bcl2/Ig que descritos lo que pudiera ser debida a la PCR empleada Algunos autores han encontrado relación infección crónica activa por el EBV con títulos altos frente al VCA, como en los nuestros. El DR 7 se expresó en todos los casos. Tan sólo una paciente presentó gran esplenomegalia con descenso ligero del resto de las inmunoglobulinas sin evidencia fenotípica ni molecular de clonalidad. En algún caso aislado se ha descrito el desarrollo de un LNH en pacientes con LBP, no estando claro si es una transformación de ésta o caso de novo sin relación.