

LEUCEMIA AGUDA MIELOIDE Y SEUDO-EOSINOFILIA

A. Merino, R. Brugués, R. García, M. Kinder, J.M. Jou y A. Ordinas

En el presente trabajo se analiza: 1) si determinados autoanalizadores que utilizan el canal de peroxidasas para la realización del recuento leucocitario diferencial pudieran sugerir un elevado porcentaje de eosinófilos ante determinadas subpoblaciones leucocitarias con una intensa expresión de mieloperoxidasas y 2) si la detección de una pseudo-eosinofilia en sangre periférica (SP) se relaciona con algún subtipo de leucemia aguda mieloide (LAM).

Pacientes y métodos: Se han incluido 7 pacientes (6 varones y 1 mujer) entre 16 y 83 años que mostraron un elevado recuento automático de eosinófilos en SP y cuyo diagnóstico en todos ellos fue de LAM. La determinación de los parámetros hematológicos básicos se realizó mediante un autoanalyzer Advia 120 (Bayer). Para el análisis morfológico de SP se utilizó la tinción de May-Grünwald-Giemsa.

Resultados: Los valores extremos del recuento leucocitario fueron de $1,8-43,0 \times 10^9/L$, de plaquetas: $16-228 \times 10^9/L$ y de hemoglobina 94-148 g/L. El autoanalyzer sugirió un elevado porcentaje de eosinófilos en todos los pacientes (16-30%). El examen citológico de la extensión de SP mostró en todos ellos la ausencia de eosinófilos y la presencia de blastos (6-40%) en 5/7 pacientes. El estudio citoquímico mostró una intensa expresión de mieloperoxidasa en las células blásticas (100%). En 2/7 pacientes se observó la presencia en SP de neutrófilos con aumento de granulación citoplasmática y presencia de astillas que mostraron asimismo una intensa expresión de mieloperoxidasas. El análisis molecular (RT-PCR) mostró AML1/ETO (1 caso), RUNX1/ETO (1 caso), PML/RARa (3 casos) y fue negativo en 2 casos. El diagnóstico (subtipo de LAM según la clasificación FAB) de los pacientes fue de LAM2 (3), LAM3 (3) y LAM4 (1).

Conclusiones: 1) Determinados autoanalizadores que realizan el recuento leucocitario diferencial mediante el canal de peroxidasas pueden detectar subpoblaciones celulares atípicas con intensa expresión de mieloperoxidasas. 2) El hallazgo de una pseudo-eosinofilia puede asociarse a una leucemia aguda mieloide de los subtipos LAM2, LAM3 o LAM4.