

ANEMIA REFRACTARIA CON SIDEROBLASTOS EN ANILLO Y TROMBOCITOSIS

S. Martín, M.S. Noya, M. Amor, S. Muñiz, R. Vázquez y J. Battle

Servicio de Hematología. Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo. A Coruña.

Introducción: La anemia refractaria con sideroblastos anillados y trombocitosis (ARSb-T) es una entidad provisional reconocida por la OMS. Se incluye en el grupo de trastornos mixtos SMPC/SMD por presentar características intermedias. Los criterios diagnósticos son: cifra de plaquetas $> 600 \times 10^9/L$; sideroblastos anillados (SBA) $> 15\%$; blastos en médula ósea (MO) $< 3\%$ y citogenética normal.

Objetivos: Identificar los pacientes que cumplían criterios ARSb-T en el momento del diagnóstico en nuestro centro entre los años 2003-06. y analizar descriptivamente las características clínico-patológicas de estos pacientes.

Pacientes y métodos: Realizamos una búsqueda cruzada en la base de datos de gestión de médulas óseas (GeMO) y la de hematemetrías (Servolab) de nuestro centro en el período mencionado. Seleccionamos aquellas con una cifra de SBA $> 15\%$ y plaquetas $> 600 \times 10^9/L$. Se realizó una revisión de historias clínicas, comprobando el cumplimiento del resto de criterios de ARSb-T. Finalmente se realizó un análisis descriptivo de su evolución clínica y terapéutica.

Resultados: Identificamos 26 pacientes que presentaban $> 15\%$ de SBA en MO, de los que 6 tenían plaquetas $> 600 \times 10^9/L$ y cumplían el resto de los criterios de ARSb-T. La mediana de edad era de 80 años (76-85), y el 50% eran varones. Presentaban megalias aquellos que tenían un curso evolutivo más similar a SMPC. Al diagnóstico tenían una media de hemoglobina de 9,5 g/dl (7,0-12,1) y una media de plaquetas de $1023 \times 10^9/L$ ($717-1593 \times 10^9/L$). El frotis fue casi siempre patológico (anisopoiquilocitosis, punteado basófilo, megatrombocitos). Todos presentaban médulas hipercelulares, con hiperplasia de megacariocitos (de morfología variable), y displasia, sobre todo eritroide y megacariocítica. Fueron tratados según la clínica predominante, bien con transfusiones o con tratamiento citorreductor, con una mediana de seguimiento de 12 meses (3-33). Tres pacientes fallecieron de causas no relacionadas con la enfermedad.

Conclusiones: La ARSb-T es una entidad poco frecuente que afecta predominantemente a la población anciana. Aunque esta patología comparte características propias de los SMPC y SMD, nuestros pacientes presentaban características más cercanas a una u otra entidad, sin que este dato afecte al pronóstico en nuestra serie. Son necesarios estudios más amplios y con mayor seguimiento para definir la ARSb-T y sus datos pronósticos.