

## POLICITEMIA VERA EN PACIENTES MENORES DE 50 AÑOS

B. Arrizabalaga, J.A. Muñoz, B. Perez Mendiguren, A. Villegas e I. Olazábal, Grupo español de Eritropatología

**Introducción:** La Policitemia Vera (PV) es una enfermedad que afecta fundamentalmente a personas de edad avanzada. Se discute si la supervivencia y la incidencia de los tres eventos más frecuentes en esta enfermedad (trombo-hemorragias (TH) / mielofibrosis (MM) / leucemia aguda (LA)), son similares en los pacientes diagnosticados con menos de 50 años. Passamonti F. (Haemathologica 2003; 88:13) defiende que estos pacientes "jóvenes" tienen una supervivencia recortada con una frecuencia de fenómenos trombóticos de 14% en los 10 primeros años y presentan un 7% de LA y 7% de MM en los años posteriores.

**Material y métodos:** Se incluyen 15 pacientes diagnosticados de PV antes de los 50 años, procedentes de 4 centros hospitalarios. Se realiza un registro con evaluación semestral del tratamiento citoreductor y antiagregante, y se recoge la incidencia de accidentes TH, MM o LA.

**Resultados:** Se han evaluado 15 pacientes con una edad media al diagnóstico de 37,4 años y una media de seguimiento de 8,6 años. Tto citoreductor: 9 han recibido tratamiento con hidroxiurea, 4 exclusivamente con sangrías y 1 con anagrelide. Todos ellos reciben antiagregación. Incidencia de trombosis: se ha objetivado un episodio de ACV.

No se ha observado ninguna evolución a MM o LA. Otras neoplasias: carcinoma hepático (1). Adenocarcinoma vesical (1). Ambos pacientes en tratamiento con Hydrea durante más de 10 años.

**Conclusión:** 1) No tenemos un tiempo de seguimiento suficientemente largo para afirmar como el grupo italiano de Passamonti que se acorte la supervivencia en estos pacientes. 2) La frecuencia observada en nuestro grupo respecto a la incidencia de trombosis, mielofibrosis y LA es muy baja respecto a lo recogido en la literatura, lo cual se puede atribuir a un seguimiento todavía corto (8,7 años), o bien respecto a la trombosis destacamos que nuestros pacientes están antiagregados en un 100% frente a un 58% del grupo italiano; y respecto a la menor evolución a MM/ LA se podría implicar la utilización de diferente fármaco citoreductor (Hydrea 60% frente a Pipibroman que recibían el 78% de los pacientes incluidos en el estudio italiano).