

# Pérdida de marcadores de linaje en transformación leucémica de un Linfoma

Julieta Gil\*, García Einschlag Cecilia\*, Lucero Graciela\*\*,  
Ponzinibbio Carlos\*

\* Servicio de Hematología  
Hospital Italiano de La Plata  
\*\* Laboratorio de Diagnóstico Oncológico



IMAGEN

HEMATOLOGIA, Vol. 12 N° 2: 65  
Mayo-Agosto, 2008

Se presentan tres imágenes de sangre periférica al diagnóstico de una paciente anciana.

Enferma de 91 años de edad con estenosis aórtica ingresada al Servicio de Cardiología por dolor precordial y disnea. Dada la anemia marcada que se encontró en laboratorio, se solicitó la consulta hematológica. En el examen físico inicial se vio palidez y esplenomegalia. En SP Hb de 4,5 grs/dl, leucocitos  $87.5 \times 10^9$ /lt. Llamó la atención la aparente presencia de dos poblaciones celulares morfológicamente diferentes. La mayoritaria (80%), compuesta por células linfoides de apariencia madura, y una segunda población en proporción aproximada de 10% con apariencia de blastos morfológicamente muy indiferenciados. El inmunofenotipo celular por citometría de flujo puso en evidencia una población clonal B, CD 19+, CD 20++, CD22+, CD 5-, CD 10-, CD 23-, FMC7 + e igS + de baja intensidad con expresión  $\lambda$

monotípica, compatible con un LNH B que se corresponde con la población de células mas pequeñas (Foto 1).

El cluster de blastos expresó positividad tan sólo para HLA DR ++ y CD 4+ (85%) con negatividad total para el resto de los marcadores de líneas B, T, NK y mieloides empleados (Foto 2). En la Foto 3 se compara un blasto en la parte superior del cuadro y una de las células maduras en la parte inferior.

Si bien es dable observar con cierta frecuencia el cambio morfológico de las células de un linfoma al momento de la expresión leucémica, este caso se presenta como absolutamente inusual, pues las marcadas alteraciones morfológicas de la población de blastos, fue acompañada por una pérdida casi completa de marcadores de linaje, haciendo imposible la caracterización inmunofenotípica de las células en cuestión.

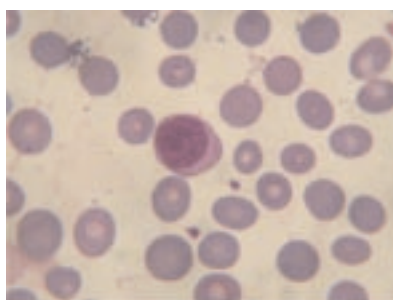


Foto 1

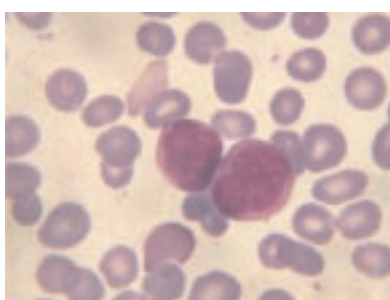


Foto 2

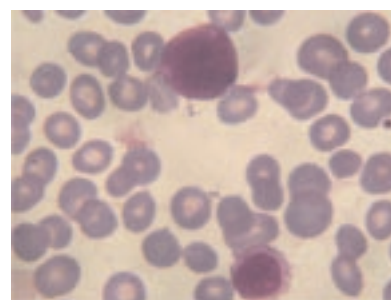


Foto 3

## BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization Classification of Tumours. Pathology and Genetics of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues. 2001; In Jaffe ES, Harris NL, Stein H, Vardiman JW (Eds.). Lyon, France IARC Press