

Quinta Edición Grupo de Diagnóstico Hematológico por Citometría de Flujo (DHC). Acta Reunión 36

El día **8 de Marzo de 2022** se celebró la **Reunión 36 del Grupo DHC** en modo **online**, utilizando la plataforma **Zoom** bajo el amparo de la **SIC**. Al inicio de la sesión se produjo un ataque informático que obligó a suspender la sesión y crear una nueva que se inició unos minutos más tarde. A pesar del contratiempo, la asistencia fue de 46 personas, 44 de ellas registradas. Los temas abordados fueron los siguientes:

MADURACIÓN MIELOIDE EN LA LMA NPM1mut: LA IMPORTANCIA DE SER NORMAL.

Beatriz Merchán revisó el inmunofenotipo de este tipo de leucemias y recordó las recomendaciones de la ELN para la búsqueda de enfermedad residual. Luego, con la ayuda de 3 casos clínicos propuso vigilar los patrones antigénicos de maduración de la serie granulocito y monocito en la hemopoyesis residual como una herramienta adicional muy útil para monitorizar a estos pacientes. Así en su primer caso, la recuperación de un patrón normal en ambas líneas afianzó la calidad de la enfermedad residual mientras que en el segundo ejemplo, la detección de un patrón anómalo en la serie monocito permitió detectar enfermedad residual que luego fue corroborada con el estudio molecular. El último paciente de su presentación había alcanzado una enfermedad residual molecular negativa, pero la identificación repetida de patrones anómalos de maduración durante su seguimiento sirvió para sospechar una hemopoyesis clonal de fondo. Un nuevo estudio molecular confirmó la persistencia de otras mutaciones presentes al diagnóstico de la LAM y meses más tarde se produjo la recaída leucémica.

A VUELTAS CON LOS MONOCITOS: A PROPÓSITO DE UN CASO. **Rubén Ballester** repasó el perfil fenotípico de la serie monocito en la leucemia mielomonocítica crónica y en procesos reactivos y también señaló la escasa información disponible en la literatura cuando las dos situaciones clínicas coexisten en el mismo paciente. La relevancia de su caso se centra en las discrepancias encontradas entre citomorfología e inmunofenotipo ya que, mientras la primera describía una leucemia mielóide aguda monocítica, el inmunofenotipo de sangre y médula orientaba a un proceso reactivo con expansión de monocitos intermedios y no clásicos. A pesar del análisis en profundidad del patrón antigénico de maduración de los monocitos y el desglose de monocitos clásicos, intermedios y no clásicos, fue la aparición de una mutación en el gen NPM1 la

que confirmó el diagnóstico morfológico. El caso puso de manifiesto la dificultad del diagnóstico de algunas leucemias de línea monocito.

EVOLUCIÓN CLONAL DE LNH-T PERIFÉRICO TRAS LNH-B PREVIO. M^a Carmen Castellanos presentó un caso clínico que describe el reto diagnóstico que suponen algunos casos de linfoma no Hodgkin. El paciente, diagnosticado de un LNH-B rico en células T, asociaba un reordenamiento clonal del TCR. A lo largo de su evolución experimentó numerosas recaídas que precisaron de distintas líneas de tratamiento. El material para estudio por citometría de flujo se obtuvo al final de su enfermedad en una muestra de derrame pleural. En ella se detectó infiltración por una población B clonal pero la población con inmunofenotipo aberrante más abundante era de estirpe linfoide T y fue catalogado de LNH-T. El caso recalcó la importancia de analizar siempre todas las poblaciones linfoides para lo que resulta particularmente útil recurrir a tubos de *screening* que incluyan marcadores de todas las líneas. En la discusión final entre los asistentes se apuntó la posibilidad de que desde el diagnóstico inicial se tratara de un LNH-T o que ya entonces coexistieran ambos linfomas.

En el apartado final “NOVEDADES DEL GRUPO”, Ana Yeguas presentó la convocatoria de un Concurso de casos clínicos para personal en formación y Dolores Subirá recordó las fechas del congreso intercalar de las SIC en el mes de abril. Sin más incidencias, se dio por concluida la reunión y se emplazó a los asistentes a la próxima cita el 5 de abril del año 2022.

Madrid, 17 de marzo de 2022

Fdo. Dolores Subirá y Fernando Martín

Coordinadores del Grupo DHC