

**Departamento de Hemato-Oncología, División Clínica Hematológica
Instituto de Investigaciones Hematológicas "Mariano R. Castex"
Academia Nacional de Medicina. Buenos Aires**

25 de Octubre 2018

Paciente 62 años derivada en Agosto de 2018 para estudio de leucopenia y plaquetopenia.

AEA: hemogramas Julio 2017: Hto 43%, Hb 14.8 g/dl, **leucocitos $4 \times 10^9/L$** (N 48%, L 47%, Mo 3%, Eo 2%), plaquetas no informadas. Junio 2018: Hto 39%, Hb 12.9 g/dl, **leucocitos $3.1 \times 10^9/L$** (N55%, L39%, Eo 2%, Mo 4%) plaquetas no informadas y, Ago 2018 Hto 37%, Hb 13.2 g/dL (**VCM 112**), **leucocitos $2.5 \times 10^9/L$** (N55%, L24%, Mo 7%, Ba 14%), **plaquetas $80.9 \times 10^9/L$** . **VSG 75 mm/1^{er}hr**. Función hepática, renal, tiroidea y proteinograma normales.

AP: hipotiroidismo tratada con T4. Citalgia por aplastamiento vertebral pos traumático hace 14 años, tratada con diclofenac más paracetamol. Déficit de Vit D en tratamiento por ginecología. TBQ 10 cigarrillos/d. Hijos 3 sanos. Una hermana con EPOC.

Al ingreso al IIHEMA:

Hto 34.5%, Hb **11.9 g/dl**, **leucocitos $3.2 \times 10^9/L$** (N 66%, L 26%, Mo 5%, **Blastos 3%**), **plaquetas $112 \times 10^9/L$** . Perfil hierro, fólico, B12, función hepática, renal y serologías virales normales.

FSP: eritrocitos: anisocitosis y poiquilocitosis ++, macrocitosis ++, target cell, dacriocitos aislados. Leucocitos: PMN hipogranulares e hiposegmentados, 2 blastos de aspecto mieloides. Linfocitos sp.

Ex fco: sin particularidades (no adenopatías ni visceromegalias).

Ecografía abdominal: normal (sin visceromegalias)

PAMO: celularidad 40%, R M/E: 1.3/1. SE: PE 3%, EB7%, Poli-O30%. Maduración nuclear megaloblástica puentes intercelulares, mitosis, cariorexis. **SG: blastos 14%**, MP 3%, Mi 6%, MT 3%, C+S 27%. Hipogranularidad, formas pelgueroides. **MGC: $4 \times$ cpo.** Elementos pequeños, hipolobulados, micromegacariocitos en coexistencia con formas maduras. L: 4% sp. Pl: 3% sp. **Conclusión:** MO con **celularidad normal para la edad, cambios displásicos en las 3 series y 14% de blastos mieloides**, compatible con un AREB II.

BMO: celularidad 40%. SE: cambios diseritropoyéticos y asincronía madurativa. **CD34: 20%**. MGC: incrementados en número, elementos pequeños e hipolobulados tipo micromegacariocitos con rasgos displásicos. CD20 y CD3: aislados LB y LT. Trama fibrilar reticular incrementada **MF2 focal**. Aislados depósitos de hemosiderina. **Conclusión:** MO con **20% de blastos CD34+** y **signos histológicos de mielodisplasia** de base.

CG: 46,XX, **del(5)(q22q35)[18]/46,XX[2]**

CMF de MO: **4% de CD34 positivos**, anomalías en el patrón de maduración CD11b/CD13.

Ultimo laboratorio: eritrocitos $2.530 \times 10^9/L$, Hto **30.3%**, Hb **10.5 g/dl**, **VCM 119**, **leucocitos $2.2 \times 10^9/L$** (**blastos 7%**, N 69%, L22%, Mo 2%), **plaquetas 175.000/mm³**. Haptoglobina 309 mg/dl.

Motivo de presentación: Revisión opciones terapéuticas AREB II/LMA 5q-.

Médico residente: Dra. Vanesa Volpini.

Médico responsable: Dra. Marcela Sarmiento