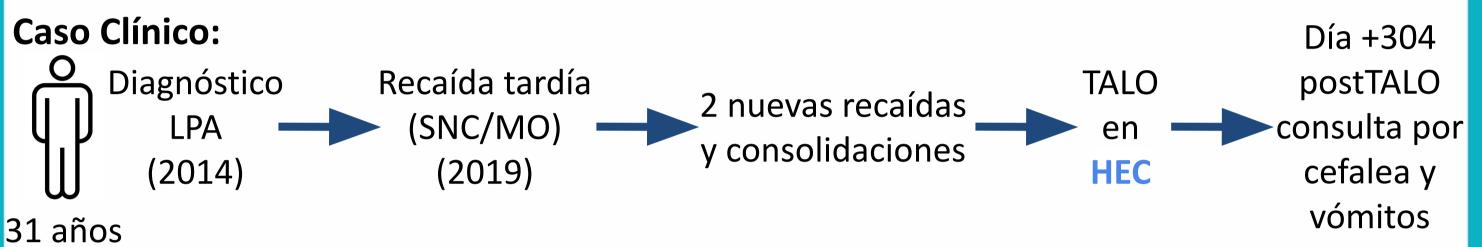


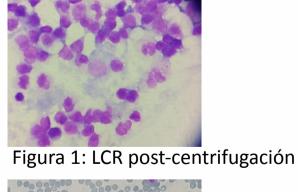
## Recaída en el sistema nervioso central en paciente con leucemia promielocítica aguda post trasplante alogénico de células progenitoras hematopoyéticas

Martinez, M.E; Herlein, T; Rahhal, M; Fanessi, V; Issouribehere, D; Ghio, A; Grillo, E; Navickas, A. Introducción: La leucemia promielocítica (LPA) PML-RARA pueden presentar, con muy baja frecuencia, compromiso en sistema nervioso central (SNC) al momento del diagnóstico y en recaídas.

Objetivo: Describir la recaída en SNC en un paciente con LPA, post trasplante alogénico de células progenitoras hematopoyéticas (TALO).



Materiales y Métodos: Se analizaron las muestras de líquido cefalorraquídeo (LCR), sangre periférica (SP) y médula ósea (MO), por Citometría de Flujo de nueva generación (CF), Reacción en Cadena de la Polimerasa(PCR) y qRTPCR. Presenta su cuarta recaída en SNC con 1000 elementos/mm³ en LCR. Tinción de Giemsa del pellet post-centrifugación del LCR, observando predominio de células atípicas con gránulos citoplasmáticos(fig 1). Hemograma sin particularidades(fig 2). En la CF de LCR se observaron 95% de células compatibles con promielocitos patológicos(fig 3). Medulograma y CF normales en MO, FLT3-ITD negativo. Todas las muestras fueron detectables para el rearreglo PML-RARA, siendo el porcentaje de PML-RARA/ABL1 400 veces mayor en LCR que en SP y MO(fig.4).



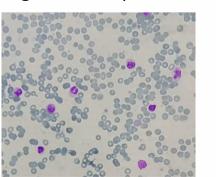


Figura 2: Sangre periférica

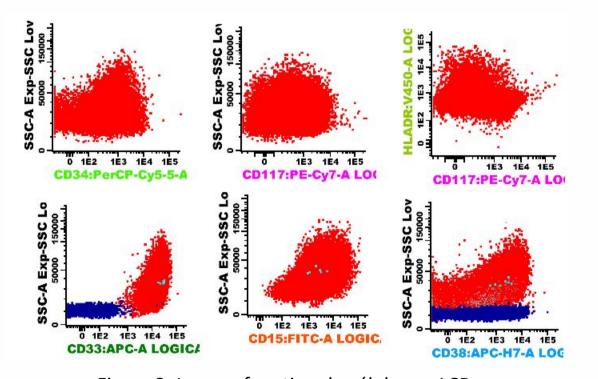


Figura 3: Inmunofenotipo de células en LCR. Células patológicas (rojo) y linfocitos con inmunofenotipo normal (azul)

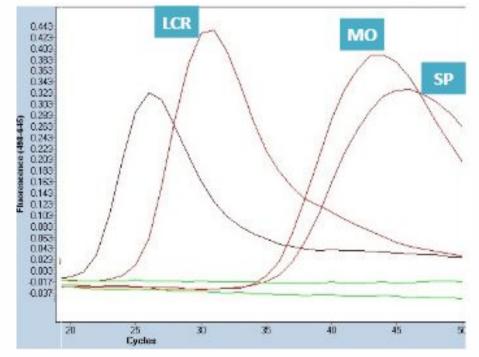


Figura 4: Curvas de detección de rearreglo PML-RARA en LCR, MO y SP

Conclusiones: La recaída del paciente con LPA fue interpretada como aislada en SNC. Si bien, el número de copias en LCR fue 400 veces mayor, la EMR molecular tanto en SP como en MO, fueron detectables. Aunque no se recomienda el seguimiento molecular en SP post TALO, nos preguntamos si realizar la búsqueda de PML-RARA en SP y LCR de pacientes que hayan presentado compromiso en SNC podría anticipar futuras recaídas.