

---

 Trisomía 12 y delección hemicigota del gen p53 en un paciente con linfoma de linfocitos pequeños
 

---

Paciente de sexo masculino de 62 años que consulta por disfagia. Al examen físico se palpa conglomerado adenopático cervical izquierdo medio, de rápido crecimiento, de 6 x 7 cm, adenopatías cervicales derechas, supraclaviculares derechas e izquierdas no superiores a 2 x 2 cm; celda esplénica mate, borde hepático palpable. La tomografía confirmó estos hallazgos. En sucesivos hemogramas no se halló anemia, plaquetopenia o linfocitosis; el proteinograma electroforético mostraba hipogamaglobulinemia. La citometría de flujo de médula ósea y punción ganglionar mostró positividad para los siguientes anticuerpos monoclonales: CD19, CD20, CD22 y CD79a, con coexpresión de CD5 y CD23 y restricción de la cadena liviana Kappa.

**Anatomía patológica:** Punción del conglomerado adenopático cervical: predominio de linfocitos pequeños monomorfos, aislados linfocitos de tamaño intermedio con nucléolo. Biopsia de adenopatía supraclavicular: estructura ganglionar reemplazada por linfocitos pequeños monomorfos que alternan con células tipo parainmunoblastos; ambas poblaciones fueron positivas para CD20 y negativas para CD3. Biopsia de médula ósea bilateral: infiltración de un 30% por células linfoides de núcleos pequeños regulares, con patrón nodular paratrabeccular, hallazgo unilateral. Se efectuó diagnóstico de Linfoma de Linfocitos Pequeños.

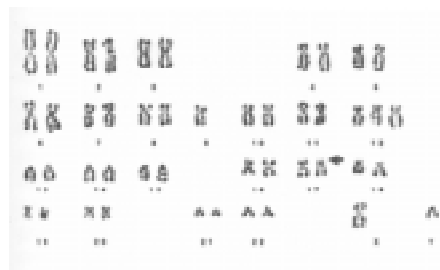


Fig. a

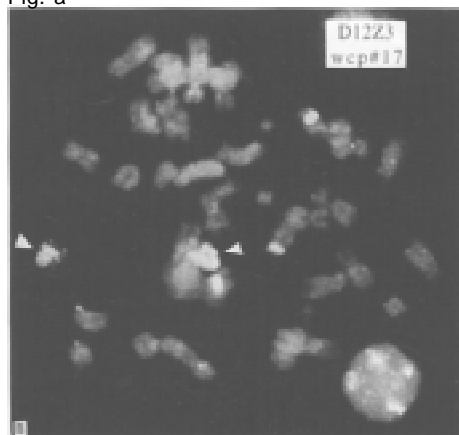


Fig. b

**Estudio citogenético y citomolecular:** El análisis cromosómico del ganglio mostró la presencia de 2 clones: uno de 47 cromosomas portador de trisomía 12 (75% de las células) y el otro con 46 cromosomas, presentando monosomía 9, trisomía 12 y delección del brazo corto del cromosoma 17 a nivel de p12 (16,7%) (Figs. a y b). Las células restantes mostraron cariotipo normal. Se efectuó hibridación in situ con fluorescencia (FISH) empleándose las sondas: centromérica del cromosoma 12 y locus específico para los genes retinoblastoma (RB-1) y p53. El 38% de células mostraron trisomía 12, observándose un 9% con delección hemicigota del gen p53 ubicado a nivel de 17p13 (Fig. c). No se detectó pérdida de RB-1. El estudio citogenético de médula mostró cariotipo normal: 46, XY, detectándose un 9.7% de células con trisomía 12 por FISH (Fig. d).

Se inició un esquema CHOP por 6 ciclos logrando remisión completa. El paciente se encuentra actualmente en control periódico.

Fig. c

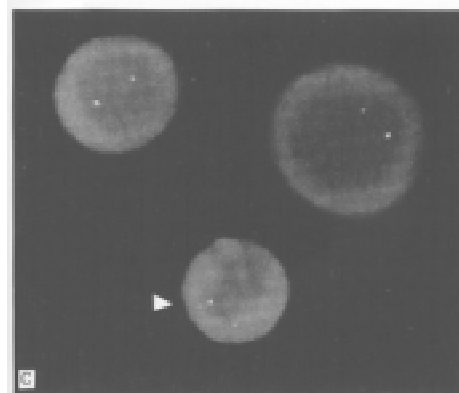
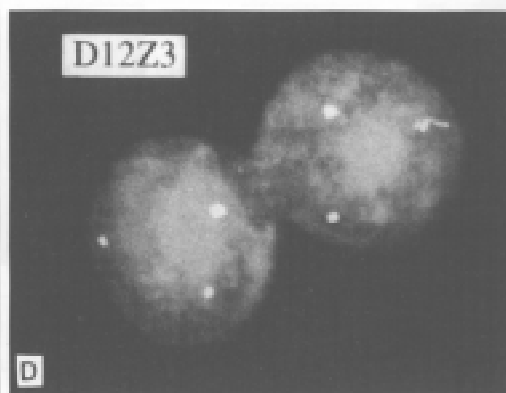


Fig. d



Christian Chena,  
Cecilia Papalardo,  
Marina Narbaitz,  
Irma Slavutsky  
Instituto de Investigaciones Hematológicas,  
Academia Nacional de Medicina, Buenos Aires  
Fax:  
(54-11) 4803-9475  
e-mail:  
lacuteci@intramed.net.ar