

“Clones ocultos, decisiones clínicas: Caracterización inmunofenotípica de Linfomas compuestos en la práctica real”

Karen Figueroa-Miranda¹, Paulina Cortés-Verdugo¹, Romina Guzmán-Contreras¹, Rocío Gutiérrez-Andrades¹, Luis Alvear-Baeza¹, Margarita Reyes-Maldonado¹, Carolina Soto-Pérez¹, Macarena Roa-Salinas¹

1. Hospital del Salvador

INTRODUCCIÓN:

Dentro de la clasificación de las neoplasias linfoproliferativas, se encuentra la entidad conocida como linfoma compuesto, definida como la coexistencia de dos o más tipos de linfoma en un mismo sitio anatómico. Esta condición es infrecuente y suele presentarse con mayor frecuencia en hombres y en pacientes mayores de 60 años. Las combinaciones pueden ser variadas y su abordaje terapéutico puede incluir quimioterapia, radioterapia y otras estrategias individualizadas según el subtipo predominante.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se revisaron todos los pacientes con sospecha de neoplasias linfoproliferativas, a partir de muestras de sangre periférica (SP), médula ósea (MO) y líquidos corporales, entre enero de 2018 y junio de 2025. El estudio de inmunofenotipo fue realizado mediante citometría de flujo en equipo FACSCanto II (BD Biosciences), utilizando paneles de 8 colores que incluyeron tubos de screening para Neoplasias Linfoproliferativas (LST) y sus continuaciones B y T, de acuerdo con la estandarización EuroFlow. El análisis de los datos se realizaron mediante los programas FACSDiva e Infinicyt.

RESULTADOS:

Durante el periodo de estudio, se diagnosticaron 4593 pacientes con neoplasias linfoproliferativas B y T, identificando 52 casos de linfoma compuesto (1.13%), de estos, 12 fueron diagnosticados a partir de muestras de médula ósea, 39 de sangre periférica y 1 de un líquido corporal. Las combinaciones observadas fueron:- 2 casos de Leucemia Linfática Crónica / Linfoma Esplénico de la Zona Marginal (LLC/LEZM)- 4 casos de LLC / Linfoma del Manto (LLC/LM)-2 casos de LLC / Linfoma Folicular (LLC/LF)-12 casos de Neoplasia Linfoproliferativa B / LLC (NLPB/LLC)- 1 caso de LM / Leucemia de Células Velludas (LM/LCV)- 3 casos de NLPB / LEZM- 12 casos de NLPB / NLPB (coexistencia de dos o más clones B distintos)- 3 casos de NLPB / LCV- 5 casos de NLPB / LF- 2 casos de NLPB / Linfocitos T (NLPB/LT patológicos)- 4 casos de LLC/LLC (coexistencia de dos B distintos)- 1 caso de Linfoma difuso de células grandes B / LM (LBDCG/LM)- 1 caso de LM / LT patológicos.

CONCLUSIONES:

La citometría de flujo es una herramienta fundamental para el diagnóstico de linfomas compuestos, al permitir la detección de clones minoritarios de células B o T que podrían pasar desapercibidos mediante otros métodos. A pesar de su baja incidencia, el linfoma compuesto puede tener un impacto clínico significativo, ya que el reconocimiento oportuno de múltiples clones permite al hematólogo definir una estrategia terapéutica más precisa, priorizando el tratamiento del componente más agresivo de la enfermedad.