

Modalidad de participación:	PÓSTER
CÓDIGO	S8

TÍTULO
Validación de un score por citometría de flujo para diagnóstico de síndromes mielodisplásicos en el hospital de clínicas

AUTOR/ES:
Grille S, Brugnini A, Boada M, Trias N, Stevenazzi M, Guillermo C, Díaz L, Lens D.

RESUMEN (ABSTRACT):
<p>Introducción: el diagnóstico de SMD definido por la OMS utiliza criterios citomorfológicos y citogenéticos. En elevado porcentaje de pacientes existen dificultades diagnósticas con discrepancias entre patólogos/citólogos. El estudio inmunofenotípico (IF) de médula ósea por citometría de flujo (CF) si bien no forma parte de los estudios diagnósticos mandatorios en estos pacientes, podría constituir una herramienta que auxilie a los criterios morfológicos especialmente en ausencia de alteraciones citogenéticas. La ausencia de alteraciones IF específicas, y que se trata de un estudio no estandarizado, técnico-dependiente son algunos de los problemas. Con el fin de estandarizar su uso, se desarrolló un score por citometría de flujo basado en la determinación de 4 parámetros con utilización de dos anticuerpos (CD34 y CD45), el cual fue validado en un gran estudio multicéntrico (EuropeanLeukemiaNet 2012) presentando una Sensibilidad (S) de 70% y una especificidad (E) de 93%. El objetivo del presente trabajo es la validación de dicho score en nuestro medio.</p> <p>Metodología: Se realizó un estudio de inicio retrospectivo y desde 2014 prospectivo aplicando el score a un grupo de pacientes y otro de controles atendidos en el Hospital de Clínicas. El diagnóstico de SMD se estableció en base a clínica, citomorfología y citogenética. Se calcularon: S, E, Valor Predictivo Positivo (VPP) y Valor Predictivo Negativo (VPN). Resultados y Discusión: Se analizaron 34 pacientes y 12 controles atendidos entre 2007 y 2016. La mediana de edad de los pacientes fue 72 años (24-87), 73,3% correspondían a SMD con Displasia Multilínea, 17,7% SMD con exceso de blastos y 6,7% SMD con Displasia Unilínea y 2,3% de SMD-5q-. 26,3% presentaban IPSS de Bajo riesgo, 57,9% presentaban IPSS Intermedio1 y 15,8% Intermedio2. La mediana de edad en los controles fue de 63 años (22-84), se incluyeron pacientes con Leucemia Mieloide Crónica, Aplasia Medular y Anemia asociada a Insuficiencia Renal. La S y E obtenidas fueron 6% y 88% respectivamente, con VPP de 94% y VPN de 45%.</p> <p>Conclusiones: los resultados obtenidos nos permiten validar el uso del presente score citométrico (Ogata Score) como herramienta diagnóstica para SMD en nuestro medio. Desde el punto de vista de la CF, con un único tubo se sistematiza el estudio y análisis de los probables SMD que llegan al Laboratorio. Desde el punto de vista del médico el score</p>

constituye una herramienta valiosa para el diagnóstico de los SMD, especialmente en aquellos casos con citogenético normal, donde un score positivo orienta fuertemente al diagnóstico (alta especificidad y VPP). A futuro se pretende incorporar el RedScore para incrementar la sensibilidad y VPN.

PALABRAS CLAVE (KEYWORDS):

Ogata score, citometría de flujo, síndrome mielodisplásico