

Séptima Edición Grupo de Diagnóstico Hematológico por Citometría de Flujo (DHC). Acta Reunión 41

El día **17 de Enero de 2023** se celebró la **Reunión 41 del Grupo DHC** en modo **online**, utilizando la plataforma **Zoom** bajo el amparo de la **SIC**. Es la primera reunión tras estrenar como nuevo proveedor al **Hospital Ramón y Cajal** y utilizar la aplicación móvil para el registro en el curso y posterior obtención de créditos. La asistencia fue de 72 personas (68 de ellas registradas) y los temas abordados fueron los siguientes:

LINFOMA B DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES CD5 POSITIVO CON CITOLOGÍA BURKITT-LIKE: ¿SUGIERE LA CITOMETRÍA DE FLUJO LA POBLACIÓN DE ORIGEN?. **Beatriz Astibia** aprovechó un caso clínico para recordar la importancia de tratar de establecer si existe relación clonal entre linfomas de alto grado y poblaciones clonales B en escasa cuantía e inmunofenotipo compatible con LNH de bajo grado que se identifican en el mismo momento del diagnóstico del linfoma agresivo. Tras una revisión exhaustiva de la literatura se concluyó el papel limitado del inmunofenotipo para establecer esta asociación que habitualmente requiere de estudios genéticos complejos. El caso clínico también sirvió para recordar la agresividad de los LNHBDG que expresan CD5 y la importancia del estudio de sangre periférica cuando las adenopatías no son fácilmente accesibles.

ENSAYOS DE VABILIDAD Y SU RELEVANCIA PARA UN CORRECTO DIAGNÓSTICO. Partiendo de un caso clínico de difícil diagnóstico, **Laura Moreno** revisó los marcadores de viabilidad más frecuentemente usados en la práctica habitual en laboratorios clínicos de citometría de flujo. El objetivo del caso fue poner de manifiesto cómo el marcaje inespecífico debido a una mala viabilidad celular puede derivar en una propuesta diagnóstica que nada tiene que ver con el diagnóstico final obtenido en una segunda muestra con mejor material para estudio. Su exposición repasó la expresión común de algunos marcadores en neoplasias hematológicas y tumores sólidos y la posibilidad de identificar linfomas de Hodgkin a través del estudio del infiltrado linfocitario.

La revisión bibliográfica del artículo **“ACUTE PROMYELOCYTIC LEUKEMIA: IMMUNOPHENOTYPE AND DIFFERENTIAL DIAGNOSIS BY FLOW CYTOMETRY”**, corrió a cargo de **Pedro Martínez**. Este trabajo compara el inmunofenotipo de 85 LAM promielocíticas, 47 LAM

conmutaciones de NPM1 Y 12 LAM con reordenamientos de KMT2A. De los 4 patrones posibles de CD45 y SSC descritos en la LAM promielocítica, sólo el patrón CD45^{dim}/SSC^{low} presente en el 28% de las LAM-M3 y correspondiente a la variante microgranular, es superponible al que aparece en los otros dos tipos de leucemias. Tras la descripción del inmunofenotipo de este último grupo de LAM-M3 los autores concluyen que los marcadores más valiosos para establecer el diagnóstico diferencial entre la LAM promielocítica y las otras leucemias son CD34, CD2 y la expresión homogénea del patrón CD13 y CD64. A diferencia de las LAM-M3 (69%) y LAM NPM1+ (54%), ninguna de las LAM KMT2A+ presentó una intensidad elevada de mieloperoxidasa. **Pedro Martínez** comparó luego estos hallazgos con otras series de la literatura y todo ello derivó en un coloquio final entre los asistentes que puso de manifiesto la dificultad del diagnóstico de la LAM-M3 microgranular por citometría.

En el apartado “**NOVEDADES DEL GRUPO**” se repitieron las instrucciones para la captura del código QR de la reunión como parte de los requisitos exigidos este año por el Hospital Ramón y Cajal. También se recordó la necesidad de evaluar a los ponentes de cada una de las reuniones y se informó de la prórroga del congreso de la SIC para el envío de comunicaciones. Emplazando a los asistentes a la segunda reunión del año el 21 de febrero de 2023, se dio por concluida la sesión.

Madrid, 23 de Enero de 2023

Coordinación del Grupo DHC

Fdo. Dolores Subirá