

La prestigiosa revista Blood publica un estudio multicéntrico con la mayor muestra existente sobre linfomas esplénicos

SE IDENTIFICAN LOS CAMBIOS GENÉTICOS IMPLICADOS EN UN RARO TIPO DE LINFOMA

- *Investigadores del Hospital del Mar lideran el mayor estudio realizado en pacientes con linfomas esplénicos y describen, por primera vez, los cambios genéticos involucrados en la evolución de la enfermedad*
- *Los cromosomas 3 y 7 son los responsables directos de la enfermedad y tienen gran valor en su diagnóstico*
- *Otros cromosomas como el 1, 6, 8, 12 y 14 son responsables de las diferentes evoluciones de la enfermedad.*
- *Conocer estas alteraciones genéticas permitirá mejorar el tratamiento y la supervivencia de las personas afectadas por esta enfermedad*

Investigadores del Servicio de Patología del Hospital del Mar, con la participación de colaboradores de otros países, han culminado un estudio europeo que define, por primera vez, cuáles son los cambios genéticos implicados en la evolución de este raro tipo de linfoma y, de esta forma, se han podido establecer los parámetros con valor pronóstico. En un futuro, gracias al conocimiento de estos cambios genéticos se podrá definir el tratamiento más adecuado para cada paciente y lograr así curaciones y supervivencias más largas. El estudio ha identificado los cromosomas 3 y 7 como los claramente implicados en esta enfermedad.

Los resultados de este estudio se acaban de publicar en la revista *Blood*, líder de la especialidad. Con una muestra de 330 pacientes, se trata del mayor estudio existente sobre esta enfermedad y ha sido realizado gracias a la colaboración de hematólogos, patólogos y citogenetistas de Alemania, Bélgica, España, Francia y Grecia, todos ellos miembros del **Splenic B-Cell Lymphoma Group**.

Los linfomas esplénicos se localizan primariamente en el bazo y representan menos del 1% del total de linfomas no Hodgkin. A pesar de ser poco frecuentes, el gran desconocimiento sobre esta enfermedad, el diferente comportamiento de la misma de un paciente a otro y las dificultades de tratamiento han hecho que este grupo de expertos haya intentado buscar el porqué de estas diferencias para así poder dar soluciones a una enfermedad, minoritaria pero mortal.

El estudio no sólo ha identificado qué alteraciones genéticas hay en esta enfermedad y, en qué cromosomas suceden, sino que lo relaciona con el pronóstico de la enfermedad, es decir, con la evolución. ***“El estudio describe que los cromosomas 3 y 7 son los más implicados y que el número de alteraciones genéticas tiene relación directa con el pronóstico. Por lo tanto, a menos número de alteraciones, la enfermedad tendrá un comportamiento menos agresivo, mientras que a mayor número de alteraciones, peor pronóstico”***, nos explica el Dr. Francesc Solé, máximo responsable del estudio. ***“Si la supervivencia de estos pacientes normalmente oscila entre los 3 y 10 años, cuando se identifican ciertas alteraciones en determinados cromosomas, esta supervivencia disminuye”*** sigue el Dr. Solé, y concreta: ***“éste es el caso, por ejemplo, de las alteraciones en el brazo largo del cromosoma 14 y del gen TP53 que son indicadores de peor pronóstico y se relacionan con las tasas de supervivencia más bajas”***.

Las alteraciones que con más frecuencia se han descrito en este estudio son: presencia de material genético extra en el brazo largo de los cromosomas 3 y 12 (3/3q y 12q), carencia de material genético en los brazos largos de los cromosomas 6 y 7 (delecions de 7q y 6q) e intercambio de material genético entre los brazos largos de los cromosomas 8, 1 y 14 (translocaciones 8q, 1q y 14q). ***“Todas estas alteraciones genéticas se traducen en términos de evolución o pronóstico de la enfermedad”***, afirma la Dra. Marta Salido, también coordinadora de este estudio. ***“El perfil citogenético de los***

Para más información: www.parcdesalutmar.cat

Servicio de comunicación | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07
Margarida Mas (626 523 034).



Nota de prensa
Barcelona, 3 de junio del 2010

linfomas esplénicos de la zona marginal se comporta de manera diferente a los otros linfomas de células B".