



XVII Congreso Uruguayo de Hematología
XVII Jornadas de Enfermería en Hemato-Oncología
I Jornada del Grupo Uruguayo de Linfoma

14 al 16 de setiembre 2023 | The Grand Hotel, Punta del Este



12:00 - 13:30 **Presentación de los mejores trabajos libres**

Moderadores: Dra. Cecilia Guillermo
 Dr. Pablo Muxi
 Dr. Raúl Gabus

12:05- 12:18 #035 | Tema Libre

El perfil IgVH y los niveles de expresión de la enzima AID identifican un subgrupo de pacientes con Leucemia Linfoide Crónica con menor tiempo al primer tratamiento.

Presenta: Dra. Ana Inés Landoni

12:18- 12:31 #018 | Tema Libre

Estudio comparativo de trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en mieloma múltiple con y sin criopreservación en dos centros de Uruguay.

Presenta: Martín Ferrando

12:31- 12:44 #015 | Tema Libre

Estudio de la prevalencia de gammopatías monoclonales en la población adulta uruguaya

Presenta: Dra. Eloisa Riva

12:44- 12:50 #020 | Caso Clínico

Síndrome de VEXAS asociado a SMD. Primer caso clínico diagnosticado en Uruguay

Presenta: Dra. Lillian Díaz F.

12:50- 12:56 #027 | Caso Clínico

Combinación inusual: Rasgo falciforme y Alfa talasemia con componente hereditario.

Presenta: Dr. Bryan Chuquimarca

12:56- 13:01 #030 | Caso Clínico

Mieloma Múltiple IgM con presentación con síndrome de hiperviscosidad y Enfermedad de von Willebrand adquirida

Presenta: Dra. Soledad Acosta

Entrega de Premios

#035 | El perfil IgVH y los niveles de expresión de la enzima AID identifican un subgrupo de pacientes con Leucemia Linfocítica Crónica con menor tiempo al primer tratamiento.

Ana Inés Landoni¹; Jorge Souto²; Victoria Remedi¹; Gimena dos Santos²; Sabrina Ranero³; Cecilia Guillermo³; Carolina Oliver⁴; Victoria Irigoín⁵; Lillian Diaz⁶; Rita Uria²; Eugenia Payque²; Juliana Querol²; Maria Elena Marquez²; Jorge Gonzales Puelma⁷; Irma Slavutsky⁸; Carmen Stanganelli⁸; Guillermo Dighiero²; Hugo Naya²; Marcelo Navarrete⁷; Raúl Gabus¹; Florencia Palacios²; Pablo Oppezco²

1 - Hospital Maciel, ASSE. 2 - Institut Pasteur de Montevideo. 3 - Hospital de Clínicas. 4 - CASMU / Hosp. Británico. 5 - COSEM / CASMU. 6 - SMI/MUCAM. 7 - Universidad de Magallanes. 8 - Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires.

Introducción:

Uno de los rasgos más distintivos de la leucemia linfocítica crónica (LLC) es su heterogeneidad. Esta característica forma parte de un problema mayor en la clínica porque impide predecir con certeza la evolución de la enfermedad. El estado mutacional de los genes IgVH ha sido utilizado como marcador pronóstico, identificando dos subgrupos: pacientes con genes no mutados (NM), de peor pronóstico y pacientes mutados de mejor pronóstico. A pesar de la importancia de dicha metodología a nivel grupal, su utilidad clínica a nivel individual es limitada. Por ejemplo, en el subgrupo NM, existen pacientes que nunca necesitaran terapia, otros cuya necesidad de tratamiento oscila desde 1 a 5 años. Intentando encontrar nuevos marcadores pronósticos, nuestro grupo describió que una alta expresión de la enzima AID correlacionaba con la progresión de la enfermedad en pacientes NM (Oppezco et al., Blood, 2003).

Objetivos:

Tratando de entender cuál es el papel de AID en la progresión leucémica y su utilidad en el pronóstico se plantearon estos objetivos: 1) Optimizar un método de fácil uso en la clínica hospitalaria que permita cuantificar la expresión de AID; 2) Evaluar si la combinación del perfil mutacional IgVH y la expresión de AID pueden convertirse en un método pronóstico.

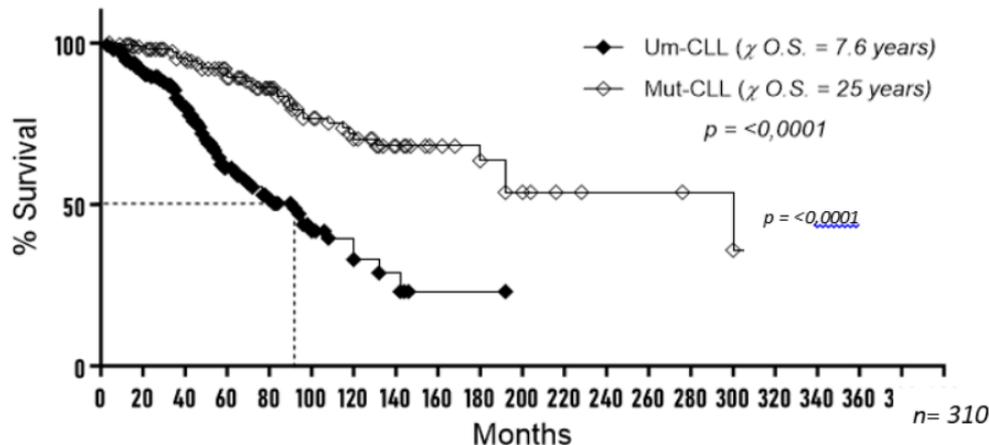
Metodología:

Previo aprobación del comité de Ética institucional y firma del consentimiento informado se utilizaron muestras de sangre de pacientes con LLC. Las células fueron almacenadas en el BioBanco del Grupo Uruguayo de LLC y descongeladas para realizar los experimentos. Técnicas de FISH, extracción de RNA, obtención de DNA copia y PCR cuantitativa fueron utilizadas. La cohorte estudiada fue de 310 pacientes analizándose al diagnóstico el estado mutacional IgVH, las anomalías cromosómicas típicas de LLC y los niveles de expresión de AID.

Resultados:

Nuestros resultados muestran que células tumorales de pacientes NM, AID positivas (AIDpos) presentan mayoritariamente los rearrreglos IgVH_1-02, 1-69, 3-30 y 4-39, (subgrupo 1). El resto de los pacientes (NM o mutados, expresando o no AID), no muestran un uso específico de rearrreglos IgVH, (subgrupo 2). Impulsados por estos datos, evaluamos el tiempo al primer tratamiento (TPT) de aquellos pacientes NM del subgrupo 1 y 2 de acuerdo a la expresión de AID. Nuestros resultados muestran diferencias estadísticas significativas indicando que los pacientes NM/AIDpos del Subgrupo_1 necesitan un tratamiento más temprano \bar{x} -TPT=7 meses, n=51) que el resto los otros grupos de pacientes analizados.

Gráfico 1. Cohorte de pacientes LLC y pacientes no mutados.





XVII Congreso Uruguayo de Hematología
XVII Jornadas de Enfermería en Hemato-Oncología
I Jornada del Grupo Uruguayo de Linfoma

14 al 16 de setiembre 2023 | The Grand Hotel, Punta del Este



Se deja constancia que el trabajo titulado

El perfil IgVH y los niveles de expresión de la enzima AID identifican un subgrupo de pacientes con Leucemia Linfoide Crónica con menor tiempo al primer tratamiento.

cuyos autores son

Ana Inés Landoni; Jorge Souto; Victoria Remedi; Gimena dos Santos; Sabrina Ranero; Cecilia Guillermo; Carolina Oliver; Victoria Irigoín; Lilian Díaz; Rita Uria; Eugenia Payque; Juliana Querol; María Elena Marquez; Jorge Gonzales Puelma; Irma Slavutsky; Carmen Stanganelli; Guillermo Dighiero; Hugo Naya; Marcelo Navarrete; Raúl Gabus; Florencia Palacios; Pablo Oppezzo

se le otorga

**Primer Premio al Mejor Tema Libre
otorgado por la Sociedad de Hematología del Uruguay**

Dra. Virginia Costa
Presidenta de la SHU

Dra. Silvia Pierri
Presidenta del Comité Organizador