



Leucemia promielocítica aguda variante hipogranular

Acute promyelocytic leukemia hypogranular variant

Alejandro Llopis Giménez¹, Sandra Bodas del Viejo², Monique Bourgeois³

¹Médico MIR. Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

²Farmacéutica FIR. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

³Facultativa Especialista. Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

Recibido: 22/07/2025

Aceptado: 24/08/2025

Correspondencia: allopis@saludcastillayleon.es

DOI: <https://doi.org/10.24197/cl.30.2025.123-124>

LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA VARIANTE HIPOGRANULAR

La leucemia promielocítica aguda (LPA) se caracteriza por la traslocación t(15;17)(q24.1;q21.2) que da lugar al gen de fusión PML::RARA. Representa entre el 5%–10% de los casos de leucemia mieloide aguda (LMA) en población pediátrica. El hallazgo de la traslocación se considera una característica citogenética favorable en la estratificación del riesgo de la LMA. Sin embargo, estos pacientes sufren tasas más altas de muerte temprana, principalmente por coagulopatías y complicaciones derivadas del tratamiento. (1)

Se han documentado eventos hemorrágicos graves en el 15% de los pacientes pediátricos. La muerte debido a hemorragias intracraneales o pulmonares es la principal causa de muerte temprana. (2)

El diagnóstico de la LPA se basa en la identificación de t(15;17) y PML-RARA, descrito en el 95% de los casos. Es fundamental apoyarse en la citomorfología para identificar posibles casos de la forma más temprana posible y reducir el riesgo de morbilidad o mortalidad inmediata debido a episodios hemorrágicos.

En la imagen adjunta se observa la morfología atípica de esta enfermedad. Una médula ósea masivamente infiltrada por blastos hipogranulares y agranulares con núcleo de contorno irregular monocitoide, algunas de ellas con núcleo en hachazo. Promielocitos y algún granulocito semimaduro con granulación gruesa, en muy pocos de ellos se observan *astillas de Auer*, que es la *principal característica* a identificar en una LPA.

El tratamiento principal es la terapia combinada de ácido transretinoico (ATRA) y trióxido de arsénico (ATO). A pesar de los buenos resultados de respuesta con ATRA y ATO, la mortalidad temprana debido a eventos hemorrágicos ha permanecido sin cambios significativos. No obstante, los pacientes pediátricos y adultos con enfermedad de alto riesgo experimentan una supervivencia global (SG) superior al 85%, con un riesgo de recaída menor al 5% a los cinco años. (3)

PALABRAS CLAVE: leucemia promielocítica, pml::RARA

KEYWORDS: leukemia, promyelocytic, pml::RARA

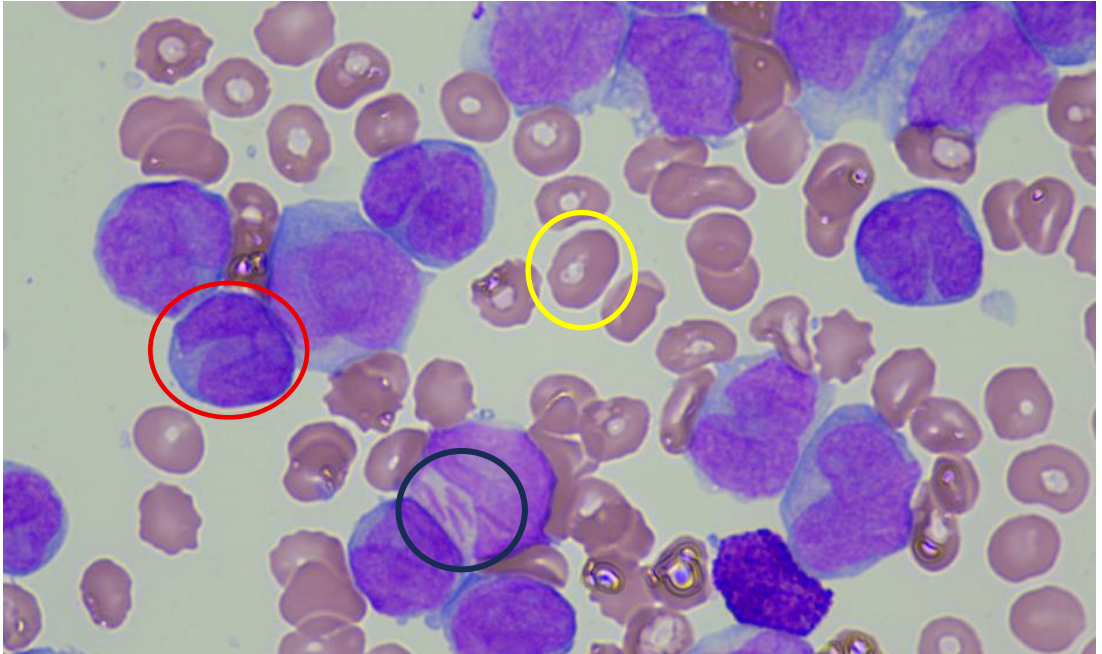


Imagen 1. Aspirado de médula ósea con tinción Wright-Giemsa, objetivo de x100 de inmersión en aceite: las células son de tamaño mediano a grande, con núcleos de contorno irregular o plegados (núcleos en hachazo), en ocasiones, con aspecto monocitoide. Se identifican núcleos con nucléolos evidentes y relación núcleo/citoplasma alta. El citoplasma es escaso, sin granulación visible o muy escasa, lo cual es característico de la forma hipogranular de la LPA. Encontramos un blasto con presencia de astillas de Auer en el citoplasma.

Círculo negro: astillas de Auer.

Círculo rojo: núcleo en hachazo.

Círculo amarillo: eritrocito.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cingam SR, Koshy NV. Acute Promyelocytic Leukemia. [Updated 2023 Jun 26]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459352/>
2. Taga, T.; Tomizawa, D.; Takahashi, H.; Adachi, S. Acute myeloid leukemia in children: Current status and future directions. *Pediatr. Int.* 2016, 58, 71–80. [CrossRef] [PubMed].
3. Zhao J, Liang JW, Xue HL, Shen SH, Chen J, Tang YJ, Yu LS, Liang HH, Gu LJ, Tang JY, Li BS. The genetics and clinical characteristics of children morphologically diagnosed as acute promyelocytic leukemia. *Leukemia.* 2019 Jun;33(6):1387-1399. doi: 10.1038/s41375-018-0338-z. Epub 2018 Dec 21. PMID: 30575821.