

Los sarcomas mieloides, término acuñado en la reciente Clasificación de los Tumores Hematopoyéticos y de las Neoplasias Linfoides de la OMS, constituyen tumores extramedulares de línea granulocítica que anteriormente se conocían como sarcomas granulocíticos, cloromas o tumores leucémicos extramedulares. Se producen en el 1.5% a 3% de los pacientes con leucemias agudas y en algunos enfermos con síndromes mielodisplásicos o mieloproliferativos de riesgo alto. Pueden preceder, manifestarse concomitantemente con el diagnóstico de éstos o constituir una forma de recaída y se han descrito en múltiples localizaciones. El diagnóstico se basa en las características morfológicas –que pueden evidenciar desde la presencia de un infiltrado difuso de células maduras de estirpe granulocítica hasta la aparición de blastos mieloides, monocitoides o megacariocíticos– y en la inmunohistoquímica y el inmunofenotipo, que permiten clasificar diferentes tipos de sarcomas mieloides que pueden tener implicaciones pronósticas. Las anomalías citogenéticas más características son la t(8;21), alteraciones que afectan el cromosoma 16, traslocaciones que comprometen 11q23 y la trisomía del 8. El diagnóstico diferencial incluye algunos linfomas no hodgkinianos de alto grado de malignidad, tumores de células pequeñas redondas, carcinomas indiferenciados y algunas lesiones no malignas. En general, la mediana de supervivencia y el tratamiento no difieren de los de las leucemias agudas mieloides.

Bibliografía

Chelly, I, A Mekni, N Kchir, B H Karim, B Khadija, B Selma, H Slim, M Khaldi, y M Zitouna. 2005. Intracerebellar granulocytic sarcoma. A case report. Pathologica 97, no. 5 (Octubre): 335-337.

Eom, Ki Seong, y Tae Young Kim. 2011. Intraparenchymal myeloid sarcoma and subsequent spinal myeloid sarcoma for acute myeloblastic leukemia. Journal of Korean Neurosurgical Society 49, no. 3 (Marzo): 171-174. doi:10.3340/jkns.2011.49.3.171.

Lee, Sun-Ho, Jaechan Park, y Sung-Kyoo Hwang. 2006. Isolated recurrence of intracerebral granulocytic sarcoma in acute lymphoblastic leukemia: a case report. Journal of Neuro-Oncology 80, no. 1 (Octubre): 101-104. doi:10.1007/s11060-006-9163-8.

Shah, Reena S, Robert K Shin, y Rudy J Castellani. 2010. Granulocytic sarcoma mimicking HSV encephalitis. The Neurologist 16, no. 5 (Septiembre): 319-321. doi:10.1097/NRL.0b013e3181b0be8d.

Suwa, H, J Hanakita, M Mizuno, O Shibata, S Namura, T Ohtsuka, y M Matsumoto. 1992. [Intraparenchymal granulocytic sarcoma in acute monocytic leukemia; case report]. No Shinkei Geka. Neurological Surgery 20, no. 6 (Junio): 691-695.

Suzer, Tuncer, Nagihan Colakoglu, Bayram Cirak, Ali Keskin, Erdal Coskun, y Kadir Tahta. 2004. Intracerebellar granulocytic sarcoma complicating acute myelogenous leukemia: a case report and review of the literature. Journal of Clinical Neuroscience: Official Journal of the Neurosurgical Society of Australasia 11, no. 8 (Noviembre): 914-917. doi:10.1016/j.jocn.2003.12.018.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=sarcoma_mieloide

Last update: **2025/05/04 00:01**

