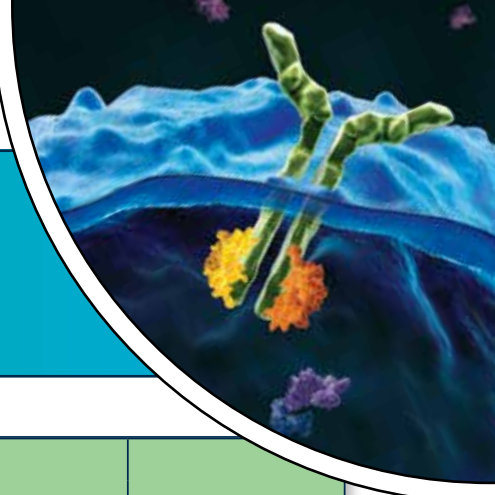




DIFERENCIAS ENTRE LAS NEOPLASIAS MIELOPROLIFERATIVAS (NMP) Y OTROS TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS



	NMP clásicas										
	Mielofibrosis primaria (MFP) ¹⁻³	Policitemia vera (PV) ¹⁻³	Trombocitemia esencial (TE) ¹⁻³	Leucemia mieloide crónica (LMC) ^{1,2,4}	Trastornos mieloides con eosinofilia o mastocitosis ³	Síndrome mielodisplásico (SMD) ^{1,3}	Anemia refractaria con sideroblastos anillados (ARSA) ^{1,3}	SMD/NMP ^{1,3}	Leucemia mieloide aguda (LMA) ^{1,4}		
Resultados sanguíneos	Anemia	Hemoglobina y/o volumen de glóbulos rojos elevados	Recuento de plaquetas elevado	Predominio de neutrófilos en diferentes etapas de maduración	Eosinófilos elevados	Citopenia	Anemia	Citopenia	Citopenia		
		Formación <i>in vitro</i> de colonias eritroides endógenas		Leucocitosis	Leucocitosis	Trombocitosis		Trombocitosis	Aumento de mieloblastos		
	Blastos periféricos	Eritropoyetina disminuida							Leucocitosis	Trombocitosis	Leucocitosis
Factores genéticos	Mutación activadora de JAK	Positivo para JAK2 V617F	Mutación activadora de JAK	Positivo para Ph y/o BCR/ABL	Anomalías cromosómicas específicas	Anomalías cromosómicas	Anomalías cromosómicas	Anomalías cromosómicas	Anomalías cromosómicas		
	Negativo para Ph y BCR/ABL	Negativo para Ph y BCR/ABL	Negativo para Ph y BCR/ABL		Negativo para Ph y/o BCR/ABL	Negativo para Ph y/o BCR/ABL		Negativo para Ph y/o BCR/ABL			
Biopsia de médula ósea	Hipercelularidad debido a proliferación granulocítica	Hipercelularidad con proliferación trilineal (panmielosis)	Proliferación megacariocítica con aumento del número de megacariocitos maduros agrandados	Hipercelularidad debida a la proliferación granulocítica	Hipercelularidad	Displasia morfológica en uno de los tres linajes principales	Displasia eritroide	Displasia morfológica característica de SMD	>20% mieloblastos		
	Proliferación megacariocítica atípica			Predominio de neutrófilos en diferentes etapas de maduración		Proliferación eosinofílica o infiltración de mastocitos	>15% sideroblastos anillados			Puede manifestar fibrosis	
	Fibrosis de reticulina y/o colágeno				<5% mieloblastos		<5% mieloblastos				

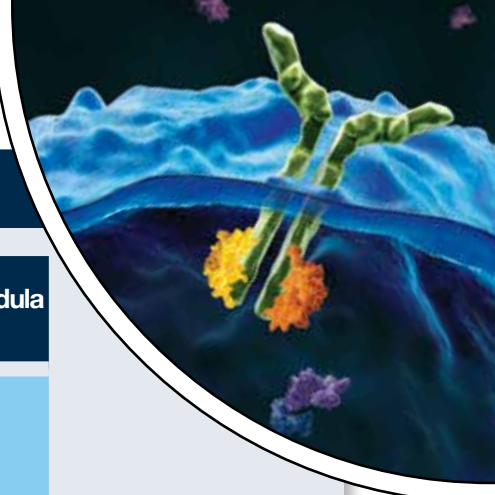
Referencias: 1. Swerdlow SH, Campo E, Harris NL, et al, eds. *World Health Organization Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues*. 4th ed. Lyon, France: IARC Press; 2008.

2. Passamonti F. ASCO Educational Book. 2012:419-423. 3. Vardiman JW, et al. *Blood*. 2009;114:937-951. 4. Vardiman JW, et al. *Blood*. 2002;100:2292-2302.

Las casillas azules indican las características obligatorias según los criterios de diagnóstico de la OMS en cada uno de los trastornos.



Diferencias entre las Neoplasias Mieloproliferativas (NMP) y otros trastornos hematológicos



Resultados clínicos y síntomas	Resultados sanguíneos	Resultados genéticos	Biopsia de la médula ósea
• Esplenomegalia • Astenia • Fiebre • Prurito • Erupciones • Hemorragias • Infecciones recurrentes • Flebitis	• Citopenia (anemia, trombocitopenia, leucocitopenia) • Blastos periféricos • Leucocitosis Eritrocitosis → Sospecha de PV Trombocitosis → Sospecha de TE Eosinófilos elevados → Sospecha de LEC	• JAK2 V617F o mutación del exón 12 • Mutación c-MPL del exón 10 Anomalías cromosómicas Anomalías cromosómicas específicas pueden ser indicativas de trastornos específicos. BCR-ABL positivo → Sospecha de LMC	• Proliferación de megacariocitos Infiltrados de mastocitos → Sospecha de mastocitosis Aumento de mieloblastos → Sospecha de SMD, LMA, o LMC acelerada Displasia morfológica → Sospecha de SMD Sideroblastos anillados → Sospecha de ARSA

Sospecha de NMP Ph-

Investigar más a fondo

Sospecha de otros trastornos hematológicos

Ph-: Cromosoma Filadelfia negativo. LEC: Leucemia Eosinofílica Crónica. LMC: Leucemia Mieloide Crónica. SMD: Síndrome Mielodisplásico. LMA: Leucemia Mieloide Aguda. ARSA: Anemia Refractaria con Sideroblastos Anillados. Se incluyen más detalles sobre las características de cada trastorno en la otra cara del tarjetón.