

**DATOS CLINICOS**

Masculino de 54 años de edad con antecedente de trabajar en la industria, con exposición a benceno. Refiere cuadros recurrentes de infección respiratoria baja la cual requirió hospitalización y tratamiento con Ceftriaxona y vancomicina

BIOMETRIA HEMATICA				
LABORATORIO	UNIDADES	RESULTADO	L.REF	MAX
			MIN	
Hemoglobina	g/dL	10.2	13.5	18.0
Plaquetas	mil / uL	152.0	150.0	400.0
Leucocitos	mil / uL	5.0	8.0	10.0
Neutrofilos	%	37.0	65.0	75.0
Linfocitos	%	62.0	22.0	28.0
VSG	mm / hr	96.0	<	20.0

**RESPUESTAS DEL GRUPO DE TRABAJO**

**MICROSCOPIA**

Células peludas	92%
Hipocromia	45%
Microcitosis	9%
Mieloblastos	8%
Trombocitosis	8%



**DIAGNOSTICOS**

LEUCEMIA DE CELULAS PELUDAS	92%
LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	8%

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

Inmunofenotipo	92%
Histoquímica: Tinción de PAS, fosfatasa acida, Fosfatasa alcalina	83%
Médula Osea	58%
Microscopia Electronica	17%
Perfil bioquimico	17%
Tinción Argéntica para reticulina	8%
Biopsia de Ganglios Linfáticos	8%
Reticulocitos	8%
EGO	8%
Tele Torax	8%
Eco Abdominal	8%



**LEUCEMIA DE CÉLULAS PELUDAS**

La leucemia de células peludas (LCP) es un síndrome linfoproliferativo infrecuente, en el cual una población de células peludas con rasgos fenotípicos y morfológicos típicos infiltran la médula ósea y el bazo. La LCP fue primeramente descrita por Bournocle y cols en 1958 con el nombre de reticuloendoteliosis leucémica. La enfermedad fue redescubierta en los años 70 y fue llamada leucemia de células peludas, por el aspecto vellosos de sus células. En 1980 se reconoció una variante de la LCP (LCP variante).

El equivalente normal (no maligno) de las células peludas es desconocido. En la mayoría de casos la LCP es de origen B, aunque se han descrito algunos casos raros de LCP con marcadores T positivos.

La LCP es una enfermedad rara que representa únicamente el 2-4 % de todas las leucemias. La edad mediana al diagnóstico es alrededor de los 60 años. La enfermedad predomina claramente en varones (5:1). La mayoría de los enfermos presentan síntomas secundarios a una pancitopenia severa

Inmunofenotípicamente, las células peludas tienen Smlg, y son positivas para marcadores pan-B (p.ej., CD19, CD20, CD22); los marcadores más característicos de la LCP son la positividad para CD11c, CD103 y CD25. El DBA44 es positivo en la LCP y generalmente negativo en la LLC y el linfoma esplénico con linfocitos vellosos.