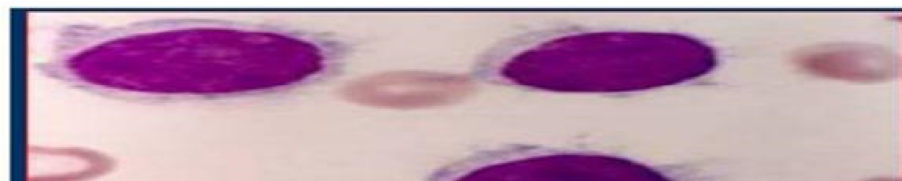




Masculino de 54 años de edad con antecedente de trabajar en la industria con exposición a benceno. Refiere cuadros de infección respiratoria aguda la cual requirió de hospitalización y tratamiento con ceftriaxona y vancomicina.

BIOMETRIA HEMATICA				
LABORATORIO	UNIDADES	RESULTADO	L.REF MIN	MAX
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



ETIOLOGIA	% RESPUESTAS
NEOPLASICA	100%
TOXICOLOGICA	45%
INFECCIOSA	18%

LABORATORIO	% RESPUESTAS
BIOMETRIA HEMATICA REVISAR FROTIS	100%
MIELOGRAMA	91%
INMUNOFENOTIPO	82%
Q26 ELEMENTOS	73%
EXAMEN GENERAL DE ORINA	64%
VSG	45%
COAGULOGRAMA	45%
HISTOQUIMICA: PAS. FALK, FAC	45%
RETICULOCITOS	36%
GASOMETRIA	27%
PCR	27%
BIOPSIA GANGLIONAR	27%
PROCALCITONINA	18%
MICROSCOPIA ELECTRONICA	9%
CULTIVO ESPUTO	9%

DXS	% RESPUESTAS
LEUCEMIA DE CELULAS PELUDAS	82%
INTOXICACION X BENCENO	18%
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	9%
LEUCEMIA MONOCITICA	9%

TRATAMIENTO	% RESPUESTAS
TELE TORAX	91%
ECO ABDOMEN	64%
TAC ABDOMEN	55%
ECG	27%

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 vellosa 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.