

Leucemia eritroide pura

► Gloria Elena Mora Figueroa, Sergio Felipe Ardila Robles

Clinica de Marly (Bogotá, D.C.)

Introducción: descripción de un caso de leucemia eritroide pura (LEP). Es una entidad poco frecuente y con pronóstico adverso. En 2016 la Organización Mundial de la Salud establece las siguientes características para el diagnóstico de LEP: predominio de precursores eritroides, siendo estos >80% de las células de médula ósea, >30% de proeritroblastos y sin evidencia de un componente mieloblástico significativo (<20% de blastos).

Materiales y métodos: paciente de 62 años procedente de Curazao, y sin antecedentes de importancia. Consulta por cuadro clínico de tres semanas de evolución consistente en dolor a nivel cervical acompañado de disminución de la fuerza en miembro superior derecho. Se realiza resonancia magnética de columna cervical, con evidencia de masa infiltrativa al lado derecho del cuello, la cual compromete los músculos e invade el foramen C5-C6. De igual manera, con hallazgos imaginológicos compatibles con compromiso infiltrativo de médula ósea. La citometría de flujo en sangre periférica muestra un 7% de población anormal con expresión de CD34-, CD117+, dim CD45+, dim CD13+, CD33+. Ante la sospecha de leucemia mieloide aguda, se da manejo en Curazao con dexametasona a dosis de 8 mg cada 12 horas y radioterapia (dosis desconocida). Al ingreso a nuestra institución se hace nuevo estudio de médula ósea, en el cual se describen hallazgos compatibles con LEP, resaltándose alteraciones genéticas negativas. Se instaura manejo con dosis altas de citarabina ante el compromiso de sistema nervioso central.

Resultados: se trata de LEP, con una presentación inusual para LMA.

Conclusiones: caso poco frecuente en la literatura.

DATOS DE CONTACTO

Correspondencia: Gloria Elena Mora Figueroa. Correo electrónico: elenamorafigueroa@gmail.com