

Caso de leucemia eritroide pura

Case of pure erythroid leukemia

► Gloria Elena Mora¹, Bibiana Martínez M.², Enrique Pedraza¹, Sergio Ardila¹, Javier Figueroa¹, Óscar Peña¹, Mauricio Gómez¹, Angie Guarín¹, Herman Esguerra¹, Licet Villamizar³, Angélica Montañez⁴, Gustavo López⁴

¹ Hematólogo, Unidad de Trasplante de Médula Ósea, Clínica de Marly.

² Bacterióloga especialista en hematología.

³ Jefe de Investigaciones, Clínica de Marly.

⁴ Médico hospitalario, Unidad de Trasplante de Médula Ósea, Clínica de Marly.

Introducción

La 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)^{1,2}. A continuación, describimos un caso de LEP.

Objetivo

Descripción de un caso de leucemia eritroide pura.

Reporte del caso

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

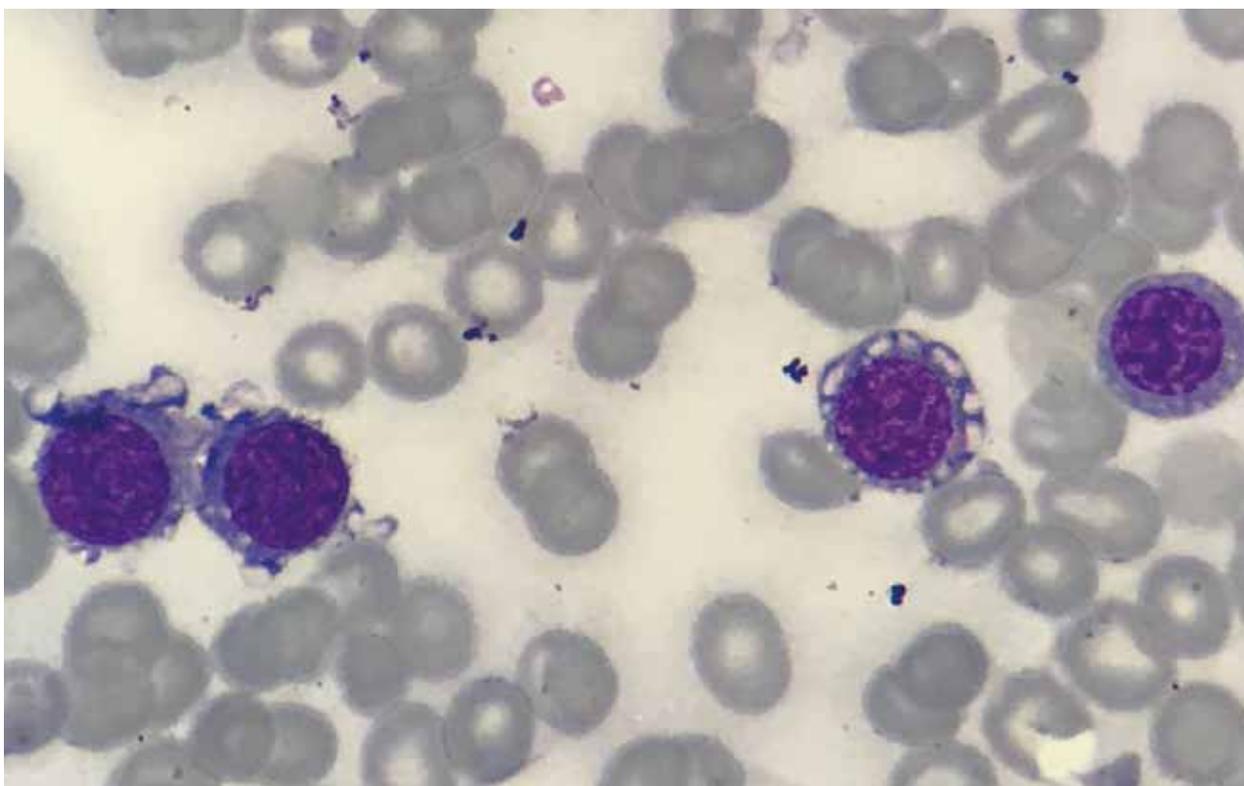


Figura 1. Eritroblastos de tamaño mediano, núcleo redondo, cromatina laxa, evidencia de nucleolo, citoplasma basófilo y con vacuolas que son positivas al PAS.

DATOS DE CONTACTO

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



Figura 2. PAS positivo en las vacuolas.

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. Se lleva a cabo estudio de médula ósea, en el cual se describen hallazgos compatibles con LEP, resaltándose alteraciones cariotipo normal 46XX (27) y ausencia de alteraciones genéticas (NPM1, FLT3).

Se instauro manejo con dosis altas de citarabina ante el compromiso de sistema nervioso central; sin embargo, el paciente presenta refractariedad al manejo y fallece.

Conclusión

Se trata de LEP, con una presentación inusual.

Referencias

1. Reinig EF, Greipp PT, Chiu A, Howard MT, Reichard KK. De novo pure erythroid leukemia: refining the clinicopathologic and cytogenetic characteristics of a rare entity. *Mod Pathol.* 2018;31(5):705-17.
2. Wang W, Wang SA, Medeiros LJ, Khoury JD. Pure erythroid leukemia. *Am J Hematol.* 2017;92(3):292-6.