

Infiltración medular en un caso de Mastocitosis Sistémica Agresiva con Eosinofilia

R.P. Laguens¹, C. García Einschlag², C. Ponzinibbio²

¹Laboratorio de Patología.

²Servicio de Hematología.

Hospital Italiano de La Plata

Fecha de recepción: 7/10/09

Fecha de aprobación: 29/10/09



IMAGEN

HEMATOLOGIA, Vol. 14 N° 2: 27
Mayo-Agosto, 2010

La mastocitosis sistémica en su manifestación mas severa afecta la médula ósea produciendo un cambio morfológico notable y de difícil caracterización. Se presentan las imágenes de un caso ilustrativo. Paciente varón de 74 años de edad con afectación sistémica grave: fiebre, postración, insomnio, hepato-esplenomegalia, anemia y eosinofilia mayor, con fosfatasa alcalina > 2.000 u. Ningún estudio logró establecer diagnóstico por lo que fue referido a Hematología. En SP se halló: anemia, trombocitopenia y 3.5×10^9 /lt eosinófilos. El

aspirado de MO resultó seco mientras que la biopsia de MO puso en evidencia: acúmulos discretos de eosinófilos, proliferación de aspecto blástico multifocal y bandas de células fusiformes (CD 117+, CD1_a negativo, CD30 negativo) recorriendo los campos, con mas, el agregado de marcada mielofibrosis evidenciada en la tinción de reticulina. Con el conjunto de los elementos se estableció diagnóstico de Mastocitosis sistémica agresiva (OMS: tipo 4), El paciente mostró respuesta adecuada al tratamiento con Cladribina.

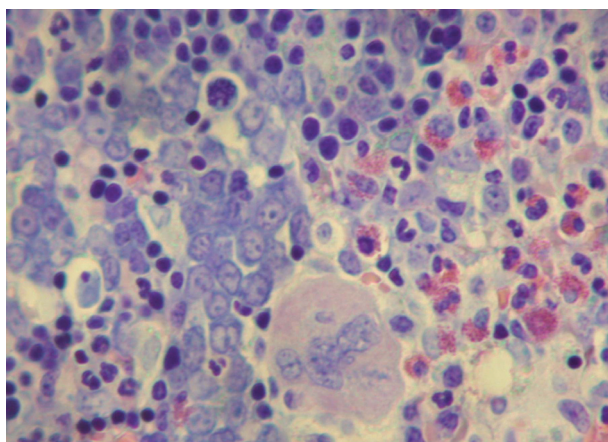


Foto 1: MO, Giemsa 400 x

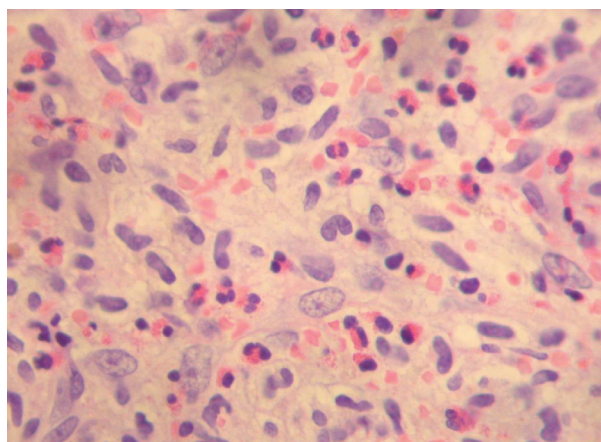


Foto 2: MO, HE 250 x

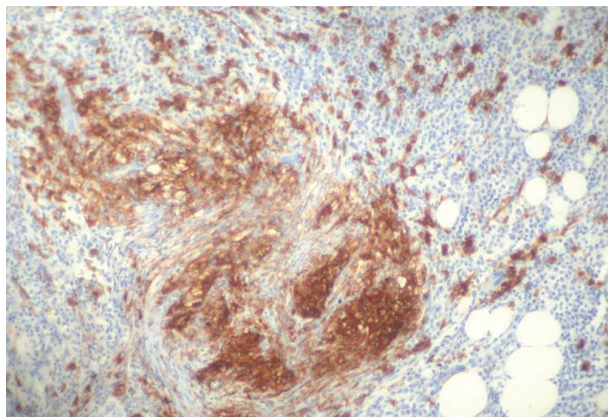


Foto 3: MO, CD 117

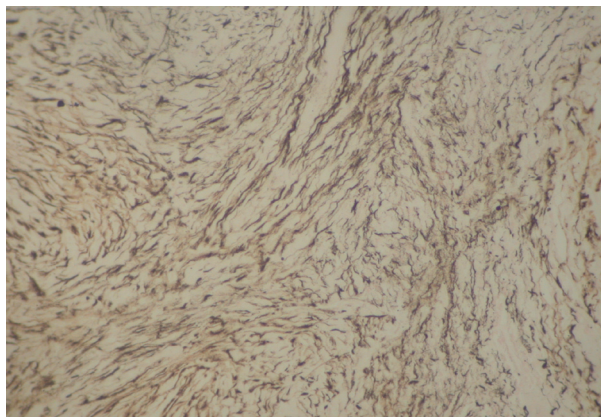


Foto 4: MO, Reticulina