

CASO CLÍNICO: Diagnóstico diferencial de las células linfoides atípicas en SP

Paciente mujer de 44 años, que es remitida a Consultas Externas de Hematología de nuestro Centro por su médico de cabecera por el hallazgo mantenido en el hemograma de una ligera macrocitosis (VCM: 102 fL, VN: 83-101), junto a plaquetopenia fluctuante y linfocitosis.

Antecedentes: No es fumadora. Sin antecedentes relevantes de interés, excepto tratamiento con fero-gradumet (1 cada 24 h) hasta hace 6 meses por ferropenia.

Exploración física normal, no se observan adenopatías periféricas.

Pruebas complementarias:

Las pruebas bioquímicas realizadas mostraron valores dentro de la normalidad.

El hemograma mostró una cifra de leucocitos de $9,8 \times 10^9/L$ (VN: 4-11), Hemoglobina de 134 g/L (VN:120-150), Hematocrito de 0,41 L/L (VN:0,36-0,50), VCM de 99 fL y Plaquetas de $111 \times 10^9/L$ (VN: 130-400). La cifra de reticulocitos fue de 2,5 % (VN:0,5-2,5%) y en valores absolutos $103,5 \times 10^9/L$ y (VN 50-100).

Las pruebas de coagulación mostraron un tiempo de Protrombina o TP de 70 % (VN:80-100) y tiempo de tromboplastina parcial o TTPA de 14,6 segundos (VN:11,8-13,9).

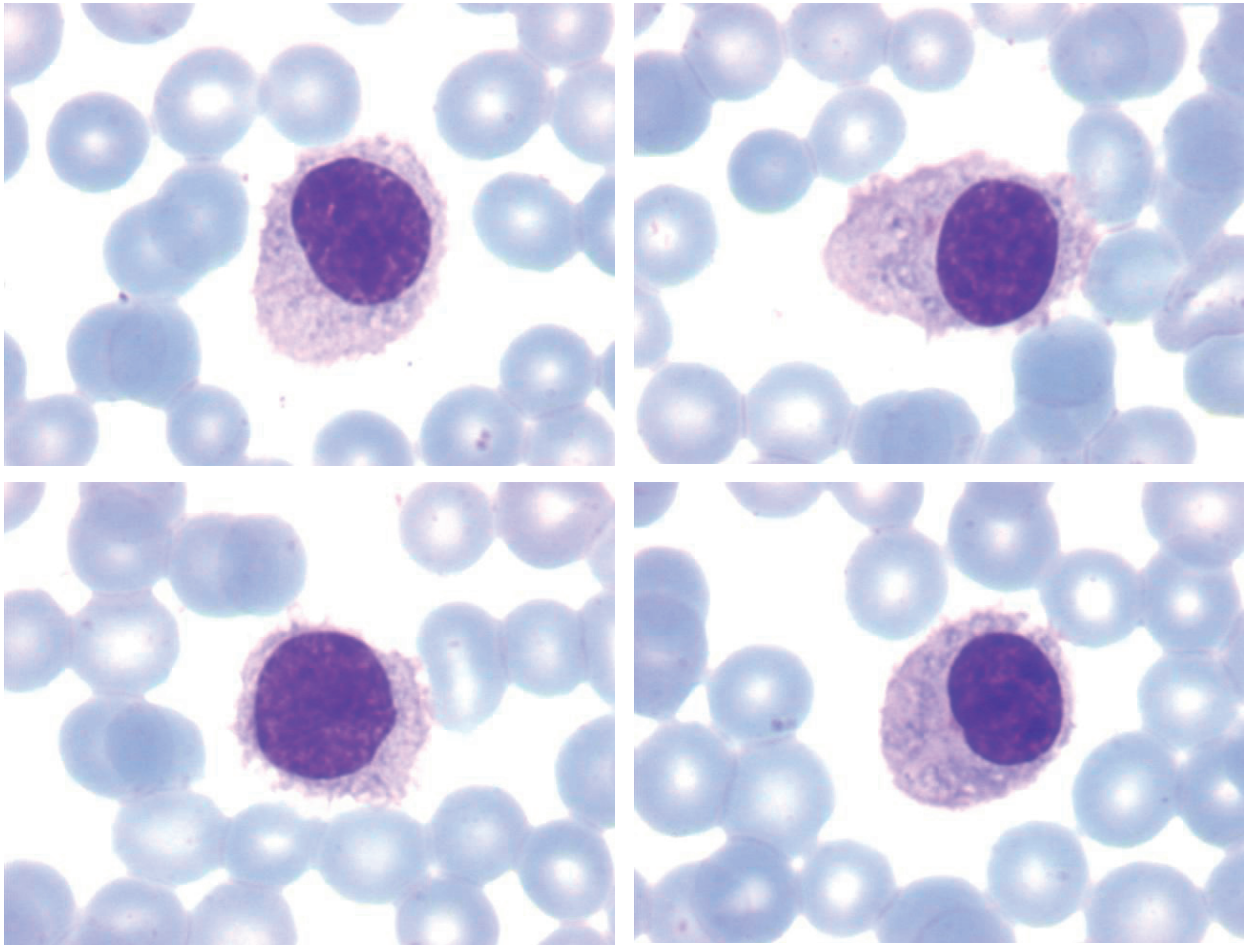
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS REALIZADAS:

1. Frotis de sangre periférica: 17 % de tricoleucocitos o linfocitos de mediano tamaño, moderada relación N/C, núcleo de perfil redondeado de cromatina laxa y citoplasma de aspecto hialino que muestra prolongaciones alrededor del perímetro de la célula.
2. Aspirado de médula ósea: Se ha contado un 23 % de tricoleucocitos.
3. Citometría de flujo en sangre periférica: Infiltración por un 20 % de células linfoides de línea B y fenotipo compatible con tricoleucocitos: CD25++, CD11c++, CD123++, CD103++, lambda++.
4. Fosfatasa Ácida Tartrato Resistente: Positividad intensa.
5. TAC tóraco-abdominal: Hepatoesplenomegalia (esplenomegalia 14 x 6 cm). Ausencia de adenopatías valorables.

DIAGNÓSTICO:

Tricoleucemia.

Las células patológicas características de esta enfermedad corresponden a tricoleucocitos.



Figuras 1 a 4. Imágenes de tricoleucocitos visualizados en el frotis de sangre periférica. Obsérvese el tamaño mediano de la célula, la moderada relación núcleo-citoplasmática, el perfil redondo y la cromatina laxa del núcleo, el aspecto hialino del citoplasma (poco basófilo), y las prolongaciones que rodean el perímetro de toda la célula.

El frotis de sangre periférica es la muestra más idónea para la identificación morfológica de la célula diana en esta entidad: *El tricoleucocito*.

Ocasionalmente en el citoplasma de los tricoleucocitos puede verse alguna vacuola o inclusiones, que representan el complejo ribosómico lamelar identificado mediante microscopía electrónica.

