

# REACCIÓN LEUCEMOIDE: IMPORTANCIA DE LA CITOMORFOLOGÍA

M. Santero García (1); A. Sebrango Sadia (1); A. Morales De La Plaza (1); A. López De Guzmán (2)

(1) Sº Hematología. (2) Sº Medicina Interna. Hospital Universitario de Torrejón. Torrejón de Ardoz (Madrid)

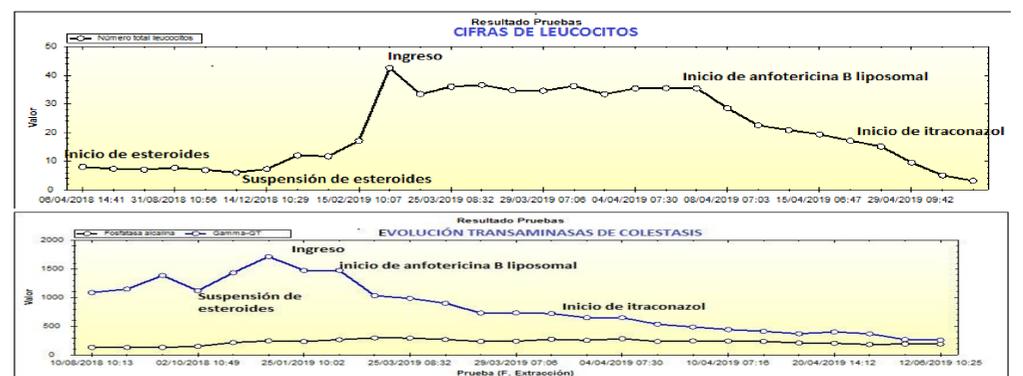
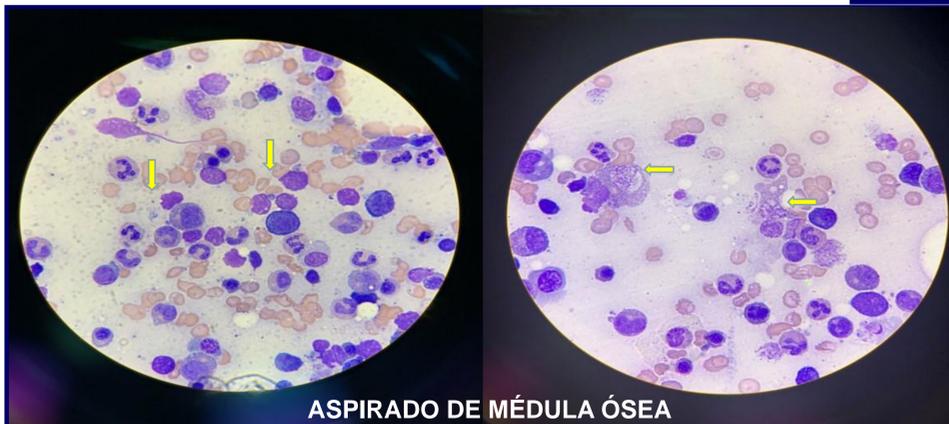


## INTRODUCCIÓN:

- La **reacción leucemoide** es una leucocitosis reactiva en respuesta a una causa subyacente (infecciones, necrosis tisular, fármacos, toxinas, neoplasias, etc.).
- Las **reacciones leucemoides neutrofilicas** son las más frecuentes en los adultos y cursan con un aumento absoluto del número de neutrófilos e intensa desviación izquierda con mieleemia. Se debe realizar diagnóstico diferencial con las neoplasias mieloproliferativas crónicas, especialmente con la leucemia mieloide crónica.

## PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO:

- Mujer de 48 años, natural de Perú, que ingresa en marzo-19 por cuadro de descompensación hídrica con anemia y leucocitosis de hasta  $42 \times 10^9/L$ .
- **Antecedentes personales:** esteatohepatitis no alcohólica diagnosticada por biopsia hepática en diciembre-18 y tratamiento esteroideo prolongado por hipoacusia autoinmune.
- Durante su ingreso se realiza PET-TC con hipercaptación generalizada de médula ósea, con estudios microbiológicos repetidamente negativos y sin foco infeccioso claro.
- **Estudio de médula ósea** con aspirado medular muy hiper celular y polimorfo, alteraciones morfológicas tipo reactivo, incluyendo activación macrofágica. Infestación a nivel intracelular y extracelular, de elementos que podrían asemejarse a hongos tipo *Histoplasma capsulatum* vs parásitos compatibles con *Leishmanias*.



## RESULTADOS:

- Con la sospecha diagnóstica de histoplasmosis se inicia tratamiento con anfotericina B liposomal con disminución de la leucocitosis en las primeras 48 horas. Se obtienen resultados negativos de PCR de médula ósea de *Histoplasma* y *Leishmania*.
- Se amplía estudio microbiológico en médula ósea con PCR panfúngica, con diagnóstico definitivo de infección fúngica por *Engyodontium album* o *Beauveria alba* (hongo raro filamentoso).
- Se confirma diagnóstico de reacción leucemoide neutrofilica secundaria a **hialohifomicosis** (infección invasora fúngica por *Engyodontium album*).
- La paciente continúa tratamiento con itraconazol, con normalización de hemograma y resolución del cuadro.

## CONCLUSIONES:

- La reacción leucemoide es una leucocitosis reactiva en respuesta a una causa subyacente, entre las que se encuentran las infecciones.
- Queremos transmitir la importancia de la citología de médula ósea para llegar a un diagnóstico correcto y poder instaurar un tratamiento dirigido.
- En nuestro caso fue necesario realizar un estudio de médula ósea para el diagnóstico de infección fúngica por *Engyodontium album* (hongo filamentoso hialino ambiental), que produjo una infección invasora en una paciente inmunodeprimida, la cual pudo ser tratada adecuadamente con resultados satisfactorios.

## REFERENCIAS:

- A prospective study of hospitalized patients with leukemoid reaction: causes, prognosis and value of Manual peripheral smear review. Karakonstantis S. Rom J Intern Med. 2019
- An uptodate on the etiology and diagnostic evaluation of a leukemoid reaction. Sakka V. Eur J Intern Med 2006
- Recomendaciones sobre el tratamiento de la enfermedad fúngica invasiva por *Aspergillus spp* y otros hongos filamentosos de la SEIMC (2011)