



- REVISTA DE -

MEDICINA DE LABORATORIO

**Células peludas para reconocer
una leucemia crónica**

**Hairy cells to recognize a chronic
leukemia**

10.20960/revmedlab.00105

01/14/2022

Células peludas para reconocer una leucemia crónica

Hairy cells to recognize a chronic leukemia

Beatriz Nafría Jiménez

Servicio de Análisis clínicos. Hospital Universitario Donostia. Donostia

Correspondencia: Beatriz Nafría Jiménez. Servicio de Análisis clínicos. Hospital Universitario Donostia. Begiristain Doktorea Pasealekua, s/n. 20014 Donostia

Recibido: 08/10/2021

Aceptado: 03/11/2021

Varón de 77 años que acude a urgencias por cuadro febril y astenia de tres días de duración. Sin antecedentes personales de interés. En la analítica destaca una pancitopenia (hemoglobina: 10,5 g/dL [12,0-15,3]; plaquetas: $40 \times 10^3/\mu\text{L}$ [140-400] y neutrófilos: $0,9 \times 10^3/\mu\text{L}$ [1,6-7,5]). La visualización del frotis confirma la fórmula leucocitaria y revela la presencia de un 15 % de linfocitos de tamaño mediano, con moderada-alta relación núcleo/citoplasma, núcleo con cromatina semicondensada sin nucléolo y citoplasma basófilo con vellosidades que se extienden a lo largo de toda su superficie (Fig. 1). Esta morfología es sugestiva de tricoleucemia.

La aspiración de médula ósea no tuvo éxito debido a la presencia de fibrosis y se cursó el estudio inmunofenotípico de linfocitos B por citometría de flujo (CD19+/CD20+/CD103+bimodal/CD25+/CD11c/CD22+/LAMBDA+/CD79b+/CD200+dim/CD23-/CD5-/CD43-/CD10-/HLA-DR+/CD38+het/D49d+/D62L+het/CD27+het/LAIR1+/CD81+/CD31+het/CD39+/ CXCR5+het). Tras estos resultados, se confirma la sospecha diagnóstica de tricoleucemia.

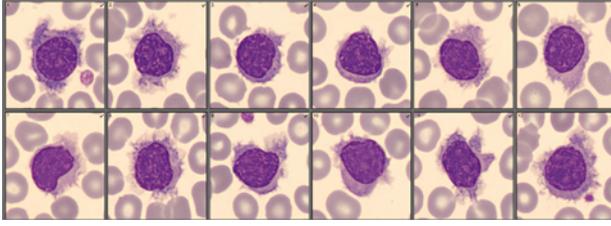


Figura 1. Estudio de la morfología leucocitaria en el frotis de sangre periférica (tinción de May-Grünwald-Giemsa; imágenes obtenidas del analizador digital hematológico Cellavision®). Se representan las imágenes citológicas de las células B anormales que se ven “peludas” debido a las proyecciones citoplasmáticas radiales (tricoleucocitos). Estas células son patognomónicas de la tricoleucemia o leucemia de células peludas (Hairy cell leukemia, HCL). Cabe mencionar que existe una variante HCL-v cuya morfología leucocitaria es intermedia entre las células peludas y los prolinfocitos, con un citoplasma basófilo abundante, proyecciones vellosas y un núcleo central con nucléolo prominente.

La tricoleucemia es una neoplasia maligna crónica de células B poco frecuente que se caracteriza por la presencia de linfocitos maduros grandes, de aspecto monocitoide y con proyecciones citoplasmáticas vellosas en toda la superficie celular que infiltran la médula ósea y la pulpa roja del bazo (1). Se manifiesta con pancitopenia y esplenomegalia. En la mayoría de los casos tiene un curso indolente. La respuesta a la terapia con análogos de purina es muy buena, excepto en la HCL-v, que suele ser más agresiva y resistente. Asimismo, la identificación de la mutación *BRAFV600E* en casi todos los pacientes ha proporcionado la introducción de inhibidores de BRAF en el arsenal terapéutico (2). No obstante, sigue siendo una enfermedad incurable cuya progresión debe monitorizarse, y aquí es donde los estudios del laboratorio permiten su correcto diagnóstico y seguimiento o tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1. Naing PT, Acharya U. Hairy cell leukemia. In: StatPearls. Treasure Island (USA): StatPearls Publishing; 2021.
2. Maitre E, Cornet E, Troussard X. Hairy cell leukemia 2020: Update on diagnosis, risk stratification, and treatment. Am J Hematol 2019;94(12):1413-22.

LABORATORIO DE
—REVISTA DE—
MEDICINA