



## Imagen/Infografía

# Células peludas para reconocer una leucemia crónica

## *Hairy cells to recognize a chronic leukemia*

*Beatriz Nafría Jiménez*

Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Donostia. San Sebastián

**Recibido:** 08/10/2021  
**Aceptado:** 03/11/2021

**Correspondencia:** Beatriz Nafría Jiménez. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Donostia. Begiristain Doktorea Pasealekua, s/n. 20014 San Sebastián  
e-mail: bea.nafria.95@gmail.com

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 es-

tos resultados, se confirma la sospecha diagnóstica de tricoleucemia.

La tricoleucemia (*Hairy Cell Leukemia* o HCL) 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).

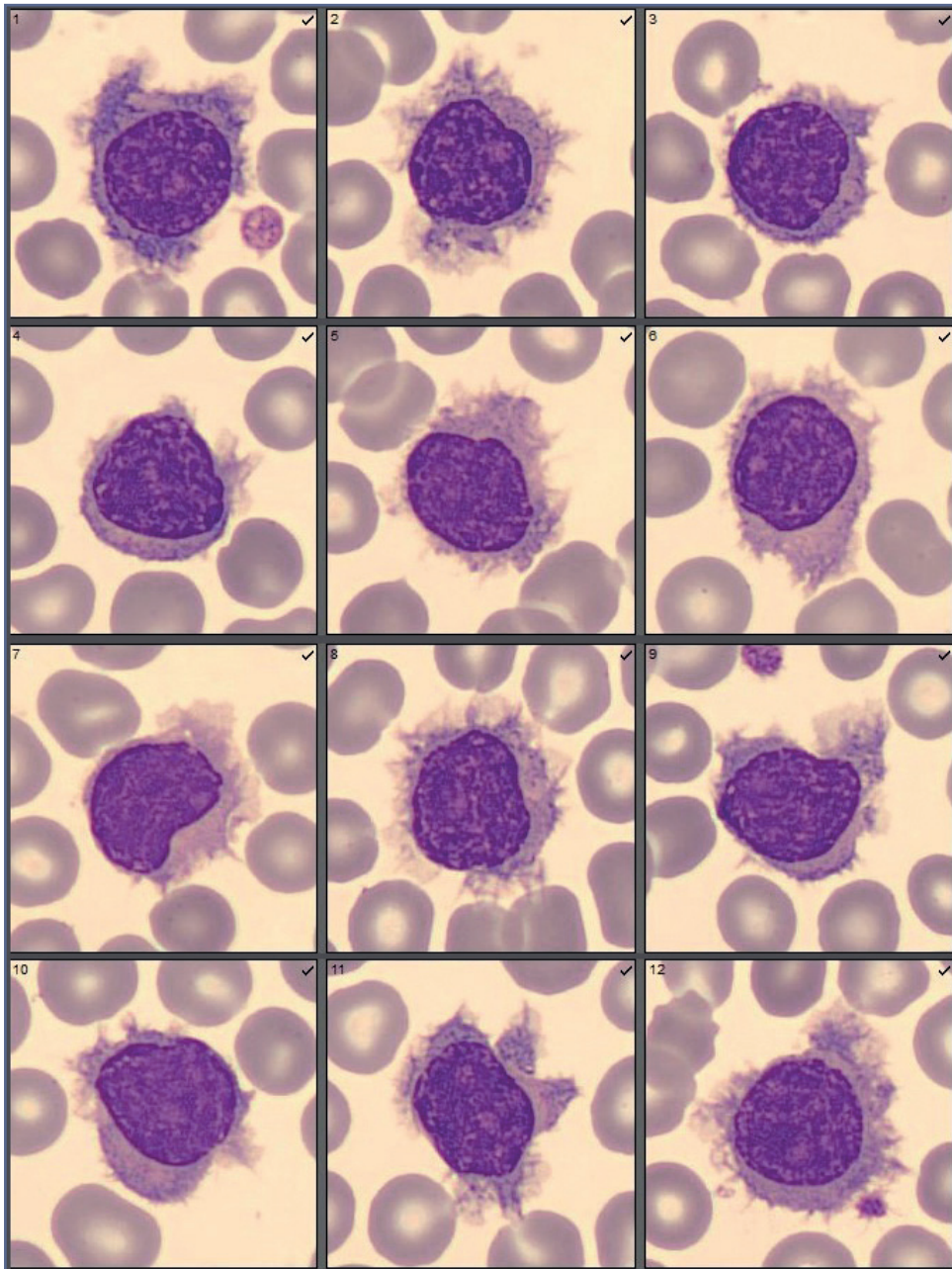
Se manifiesta con pancitopenia y esplenomegalia. En la mayoría de los casos tiene un curso indolente. La respuesta a la terapia con análogos de purina es muy buena, excepto en la tricoleucemia variante (HCL-v), que suele ser más agresiva y resistente.

Asimismo, la identificación de la mutación *BRAF-V600E* 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.

Conflicto de intereses: los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

DOI: 10.20960/revmedlab.00105

Nafría Jiménez B. Células peludas para reconocer una leucemia crónica. Rev Med Lab 2021;2(3):123-124



**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.

## 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.