Carteles Zoquipan 2025

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
JESSICA SANTOYO CUEVA	Hospital General de Occidente	3319703559	SACJ910712MJCNVS06

CASO CLINICO : 2024 / 0080

Titulo:

HISTIOCITOSIS DE CÉLULAS DE LANGERHANS MULTISISTÉMICA CON COMPROMISO A ÓRGANOS DE RIESGO. REPORTE DE UN CASO

Tipo de trabajo:

CASO CLINICO

Introducción:

La HCL se caracteriza por la proliferación clonal de células dendríticas mieloides en piel, hueso, ganglios, pulmón, médula ósea y/o hígado; puede ser localizada o sistémica.

Objetivos:

Reportar el caso de un paciente pediátrico con diagnóstico de histiocitosis de células de Langerhans (HCL) multisistémico con compromiso a órganos de riesgo.

Material y Métodos:

Masculino de un año de edad previamente sano.
Principio y evolución del padecimiento actual: 4 meses de evolución con lesiones cutáneas constituidas por pápulas eritematoso-violáceas, pústulas y costras en cuero cabelludo, axilas, abdomen, región inguinal, perianal y en miembros inferiores (Figura 1). Recibió tratamiento para dermatitis del pañal sin presentar mejoría. Posteriormente presentó fiebre persistente con aumento de la severidad de las lesiones cutáneas.
Exploración física: múltiples adenopatías cervicales e inguinales, hepatomegalia (4 cm por debajo del reborde costal) y esplenomegalia (4 cm).

Resultados:

no aplica para caso clinico

Conclusiones:

Se integra el diagnóstico de HCL multisistémica al presentar hepatoesplenomegalia, bicitopenia, ferritina elevada y células de Langerhans patológicas en biopsia cutánea. Al presentar afectación extensa y a órganos de riesgo (médula ósea, hígado y bazo) se inició manejo con quimioterapia a base del protocolo HLH-2004. La HCL es una enfermedad rara (2-10 casos por millón) que se presenta más comúnmente en niños de 1-4 años, puede

afectar uno o múltiples órganos, y precisa de tratamiento cuando es multisistémica, del 25-55% de las formas multisistémicas presentará reactivaciones.