

# LEUCEMIA CUTIS REPORTE DE 5 CASOS

## CASOS

Presentamos cinco pacientes masculinos con diagnósticos de leucemia mieloide aguda pobremente diferenciada, leucemia mielomonocítica aguda, leucemia promielocítica aguda, leucemia linfoblástica aguda de células T y un paciente con linfoma No especificado (NOS) leucemizado estirpe B con manifestaciones cutáneas secundarias a infiltración de proceso leucémico a nivel cutáneo con polimorfismo de lesiones primarias dadas por placas, nódulos, papulas, tumores y púrpuras en diversas zonas de la superficie cutánea. Los casos fueron confirmados por biopsia mas inmunohistoquímica. Tres de los pacientes presentaron mejoría clínica completa con el inicio de la quimioterapia dirigida según la neoplasia de base, en dos de los pacientes las lesiones persistieron a pesar del manejo. Cuatro de los pacientes fallecieron a la fecha.



Paciente	Clasificación Leucemia	Clínica
Caso 1	Leucemia M4	Tumores de aspecto nodular, superficie lisa, rosada, brillante, piel perilesional sana en tórax anterior y extremidades inferiores
Caso 2	Leucemia M0	Múltiples placas eritematosas, infiltradas, bordes regulares, definidos en cuello y espalda
Caso 3	Leucemia M3	Nódulo subcutáneo periumbilical superior, no adherido a planos profundos, no doloroso.
Caso 4	Leucemia L2	Tumor de aspecto nodular, superficie lisa, eritemato-violáceo en aspecto lateral tibial.
Caso 5	Linfoma NOS leucemizado B	Placas purpúricas eritemato-violáceas, dolorosas a la palpación en dorso tibial bilateral.



## REVISIÓN DE TEMA

La leucemia cutis se define como la infiltración de células leucémicas a nivel de la piel, constituye un signo de enfermedad diseminada y en ocasiones es un marcador de recidiva. Su presentación clínica es variable y comprende desde pequeñas pápulas hasta nódulos o tumores. Por lo general las lesiones aparecen en forma posterior al compromiso de sangre periférica o en otras puede preceder la aparición de la leucemia. Todos nuestros casos fueron confirmados por biopsia mas pruebas de inmunohistoquímica y estudio molecular para su adecuada clasificación. (1-3)

## Conclusión

Presentamos cinco casos de leucemias mieloides y linfoides agudas con infiltración cutánea neoplásica secundaria valorados en la Unidad de hematología de la FOSCAL, los cuales en su mayoría presentaron resolución completa del cuadro con el inicio de la quimioterapia dirigida. El diagnóstico se basa en el hallazgo de células leucémicas intralesionales, confirmación por procedimientos de inmunohistoquímica y molecular.

## Referencias Bibliográficas

- 1) Franco C., et ál. Leucemia cutis en leucemia mieloide aguda, Dermatol. Argent., 2008, 14:225-227.
- 2) Blázquez Sánchez N., .Leucemia cutánea, Piel, 2002, 17:310-315.
- 3) Wagner G1, Leukemia cutis - epidemiology, clinical presentation, and differential diagnoses. J Dtsch Dermatol Ges. 2012 Jan;10(1):27-36.