

## **Mastocitosis sistémica asociada a enfermedad clonal hematológica de células no mastocíticas: Presentación de un caso clínico**

**Farías H1, Portiño S2,3, Misad C4, Peña K1, Puente L1, Vergara CG1, Domínguez M3, Núñez P3**

1 Residente Med. Interna, Univ, de Chile 2 Unidad de Hematología, Hospital San Juan de Dios (HSJD), Santiago, Chile 3 Departamento Med. Interna, Sede Occidente, Univ. de Chile 4 Unidad de Anatomía Pat

La Mastocitosis Sistémica (MS) comprende un espectro de patologías poco frecuentes caracterizadas por una proliferación anormal de mastocitos. La Clasificación de la OMS del año 2008, reconoce cuatro entidades: MS indolente, MS asociada a una enfermedad clonal hematológica de células no mastocíticas (MS-EHCNM), MS agresiva y la leucemia de células mastocíticas.

La MS asociada a una enfermedad clonal hematológica de células no mastocíticas (MS-EHCNM), es la segunda categoría en frecuencia. La descripción de MS-EHCNM, se limita a 2 series y reportes de casos individuales. En nuestro país solo se ha publicado un caso de MS indolente.

Nosotros presentamos el caso de una mujer de 71 años que presenta cuadro de diarrea crónica de 1 año de evolución, vómitos postprandiales y baja de peso de 25 kilos de peso. Colonoscopia: diverticulosis colon izquierdo y pólipos rectales Yamada I. Examen parasitológico negativo y pruebas hepáticas: GOT 25, GPT 24, GGT 494, FA 995, bilirrubina total normal. Hemograma Hcto: 33%, Hb 11,3 g/dl, VCM 69 fl, Leucocitos 22.100 / uL (fórmula diferencial: basófilos 1%, eosinófilos 52%, segmentados 23%, linfocitos 6%, monocitos 18%), plaquetas 76.000/uL. Estudio tiroideo compatible con Hipertiroidismo; bocio multinodular tóxico.

Biopsia de Médula ósea compatible con síndrome mieloproliferativo. TAC cuello, tórax, abdomen y pelvis: Compromiso adenopático cervical, mediastínico, mesentérico y retroperitoneal con hepatoesplenomegalia. Biopsia ganglionar: Infiltración ganglionar por proceso mieloproliferativo asociado a mastocitosis.