

# MEDICINA INTERNA

## LEUCEMIA GRANULOCÍTICA CRÓNICA: UN CASO CLÍNICO

Loli Tabar Rodríguez, Rafael Ruiz de Gopegui Fernández, Yvonne Espada Gerlach.

Departamento de Medicina y Cirugía Animales - Hospital Clínico Veterinario Bellaterra (Barcelona).

### Caso Clínico

La leucemia granulocítica crónica (LGC) es una enfermedad mieloproliferativa crónica poco frecuente en perros. Se caracteriza por una proliferación neoplásica de granulocitos diferenciados.

La sintomatología clínica es insidiosa e inespecífica y los hallazgos laboratoriales revelan leucocitosis neutrofilica severa con desviación a la izquierda.

Se refiere a la consulta de Medicina Interna del HCV una perra bóxer no castrada de 6 años de edad con leucocitosis, trombocitopenia y esplenomegalia persistentes. En el momento de la recepción presenta diarrea, pérdida de peso, distensión abdominal, disnea y apatía. En el examen físico se aprecia esplenomegalia. El protocolo diagnóstico consiste en hemograma, bioquímica sérica, ecografía abdominal y aspiración con aguja fina de hígado, bazo y médula ósea.

Los resultados de las pruebas realizadas revelan leucocitosis neutrofilica con desviación a la izquierda, trombocitopenia, hipocolesterolemia, esplenomegalia y médula ósea hiper celular con hipoplasia eritroide relativa, hipoplasia megacariocítica absoluta y predominio de la serie granulocítica (mielocitos, metamielocitos, cayados y neutrófilos segmentados). La citología de bazo presenta el mismo tipo de infiltración de serie granulocítica observado en la médula ósea. Las serologías de *Leishmania* y *Ehrlichia* resultan negativas. Los resultados son compatibles con leucemia granulocítica crónica.

Se prescribe hidroxiurea 50 mg/kg q24h 2 semanas. En la revisión mues-

tra una mejora clínica notable y hemograma normal. Se reduce la frecuencia de administración a días alternos. Los controles periódicos muestran una evolución favorable, manteniendo el proceso leucémico en remisión completa. Dos años después del diagnóstico el animal presenta un cuadro de proteinuria, trombocitopenia e hipertermia ocasionados por Ehrlichiosis canina que se trata a base de doxiciclina, dieta renal y benazeprilo.

### Discusión

El diagnóstico definitivo de la LGC requiere descartar procesos capaces de inducir una reacción leucemoide, que se caracteriza por la leucocitosis neutrofilica severa con presencia de cayados y metamielocitos. En este caso la leucocitosis es severa, con 183.200 leucocitos / microlitro y sin observarse cambios tóxicos en los granulocitos. La citología de médula ósea y bazo son también indicativas de enfermedad mieloproliferativa.

Se descartan causas infecciosas por serología (*leishmaniosis* y *ehrlichiosis*) y se prescribe antibiótico.

Los casos descritos en la bibliografía muestran una sintomatología clínica y laboratorial similar (leucocitosis neutrofilica extrema, citopenias, alteraciones irrelevantes en la bioquímica y esplenomegalia).

En la bibliografía está descrito el uso de la hidroxiurea o el busulfán como terapia para la LGC, eligiendo en este caso la primera. El pronóstico es grave y la supervivencia oscila entre 80 días y 4,5 años (la media se estima en un año). La muerte se produce a conse-

cuencia de la agudización del proceso o crisis blástica que se muestra resistente a la quimioterapia.

### Bibliografía

- Cohen MH et al. Clin Cancer Res. 2002; 8:935-942.
- Feldman BF, Zinkl JE, Jain NC (2000) Schalm's Veterinary Hematology 5º ed. Lippincott, Williams y Wilkins Baltimore, Md, EE UU
- Fine DM, Tvedten HW. J Am Vet Med Assoc 1999; 214:1809-1812.
- Lucroy MD, Madewell BR. J Am Vet Med Assoc 1999; 214:805-807.
- Mears EA et al. J Vet Intern Med 1997; 11:92-94.
- Ndiwuera J. J Sm An Pract 1992; 33:553-557.

