

Histiocitosis X, diagnóstico por criobiopsia: a propósito de un caso

Elena Gabilondo Larrañaga¹, Sophe García Fuika², Paola Carolina Oliva Rodríguez², Inmaculada Barredo Santamaría³, Julio Perez Izquierdo⁴, Manuel Orive Larrauri¹

¹Servicio de Medicina Laboral, Hospital Universitario de Alava Santiago

²Servicio de Neumología. Hospital Universitario de Alava Santiago

³Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Galdakao-Usansolo

⁴Servicio de Neumología. Hospital Galdakao-Usansolo

Correspondencia:

Dra. Elena Gabilondo Larrañaga

Médico Unidad Básica de Prevención del H. Universitario de Alava (Osakidetza)

Olaguibel 29, 201004 Vitoria

Tfno: 945007767

Email: elena.gabilondolarranaga@osakidetza.net

La cita de este artículo es: E Gabilondo Larrañaga. Histiocitosis X, diagnóstico por criobiopsia: a propósito de un caso. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2015; 24: 36-40.

Resumen. La Histiocitosis de células de Langerhans (HPCL) es una enfermedad de etiología incierta, que puede manifestarse como enfermedad sistémica o enfermedad localizada. Su forma de presentación limitada a pulmón, se denomina Histiocitosis X. Su incidencia es desconocida, siendo >90% de los casos fumadores, entre 20-40 años, y más frecuente en mujeres. El tabaco juega un papel fundamental en el desarrollo de la enfermedad, sin estar claro el mecanismo fisiopatológico.

La presentación clínica de la enfermedad pulmonar es variable, desde síntomas larvados de tos, disnea dolor torácico, sudoración o pérdida de peso, a neumotórax en un 15%. El diagnóstico se basa en Pruebas de imagen (TACAR), Pruebas respiratorias, Histológicas e inmunohistoquímicas.

Su confirmación histológica se realiza mediante biopsia transbronquial, en nuestro caso criobiopsia pulmonar, aumentando así el rendimiento diagnóstico y evitando complicaciones.

El abandono del tabaco, evita la progresión de la enfermedad e incluso logra su regresión.

Palabras clave: histiocitosis, tabaco, criobiopsia.

HISTIOCYTOSIS X. DIAGNOSIS BY CRYOBIOPSY: A CASE REPORT

Summary. Pulmonary Langerhans cell histiocytosis (PLCH) is a disease of uncertain etiology, which manifest itself either as a systemic or a localized disease. When confined to the lungs, it is known as Histiocytosis X. Although the exact incidence rate is unknown, more than 90% of cases are smokers of between 20 and 40 years old, most commonly women. Smoking plays a major role in the development of the disease, though the physiopathological mechanisms remain unclear.

The clinical presentation of the disease varies from a non-specific cough, dyspnea, thoracic pain, weight loss, and pneumothorax. The diagnosis is based on high-resolution CT, respiratory, histological and immunohistochemistry tests. Histological confirmation is achieved via transbronchial biopsy, in our case lung cryobiopsy, which increases the diagnostic yield and avoids complications. Smoking cessation prevents progression of the disease and can even lead to its regression.

Key words: histiocytosis, tobacco, cryobiopsy.

Fecha de recepción: 2 de febrero de 2015

Fecha de aceptación: 3 de marzo de 2015