# HISTIOCITOSIS DE CÉLULAS DE LANGERHANS EN RANGO DE EDAD POCO FRECUENTE.

Ignacio Aguilar Martín[1]. Cristina San Juan López[2] Samia Hallouch Toutouh.[2].
1. Médico de familia. Centro de salud El Ejido Norte. 2. FEA Digestivo. Hospital Torrecardenas.

La histiocitosis de células de Langerhans es más frecuente en niños. Habitualmente se limita a un solo órgano. El pronóstico y el tratamiento dependen de la edad y del número de órganos afectados. Presentamos un caso de histiocitosis de células de langerhans con afectación colónica.

Mujer de 71 años que consulta por dolor abdominal postpandrial, con vómitos ocasionales, astenia y anorexia. En la exploración abdominal presentaba dolor abdominal difuso a la palpación profunda. Se realizó analítica destacando anemia microcítica, aumento de PCR y sangre oculta en heces positivo por lo que se realizo colonoscopia donde se objetivó a los 55 centímetros del margen anal una mucosa con ulceraciones y signos inflamatorios cuya diagnóstico inicial fue compatible con colitis isquémica, sin embargo, finalmente la biopsia fue diagnóstica de histiocitosis de células de Langerhans. Se le realizó un estudio de extensión que fué negativo para afectación sugerente de histiocitosis en otros territorios. Recibió tratamiento con corticoides, Vinblastina y 6 – Mercaptopurina. A los 7 meses de seguimiento ambulatorio, la paciente había mejorado clínicamente.

La histiocitosis de células de Langerhans se presenta en la mayoría de los casos con afectación aislada de un solo órgano, siendo menos frecuente su diseminación sistémica. La afectación gastrointestinal es poco frecuente, generalmente son un hallazgo casual de pólipos solitarios colorrectales en pacientes asintomáticos. La presentación como en este caso simulando una colitis isquémica es muy rara. Es preciso el estudio endoscópico y la toma de biopsias para confirmar el infiltrado histiocítico en las células de la mucosa, además de realizar tinciones para CD1a y S100, o demostrar los gránulos de Birbeck en el citoplasma celular.

1.Laman JD, Leenen PJ, Annels NE, et al.: Langerhans-cell histiocytosis ´insight into DC biology´. Trends Immunol. 2003;24(4):190-6. [PUBMED Abstract]
Willman CL, Busque L, Griffith BB, et al.: Langerhans´-cell histiocytosis (histiocytosis X)- a clonal proliferative disease. N Engl J Med. 1994;331(3):154-60.