

Enrique COSCARÓN-BLANCO; Eva Purificación MARTÍN-GARRIDO; Raquel YÁÑEZ-GONZÁLEZ, María MARTÍN-BAILÓN; Miriam GONZÁLEZ-SÁNCHEZ

Hospital Virgen de la Concha de Zamora.

Paciente varón de 50 años sin antecedentes médicos o tóxicos :

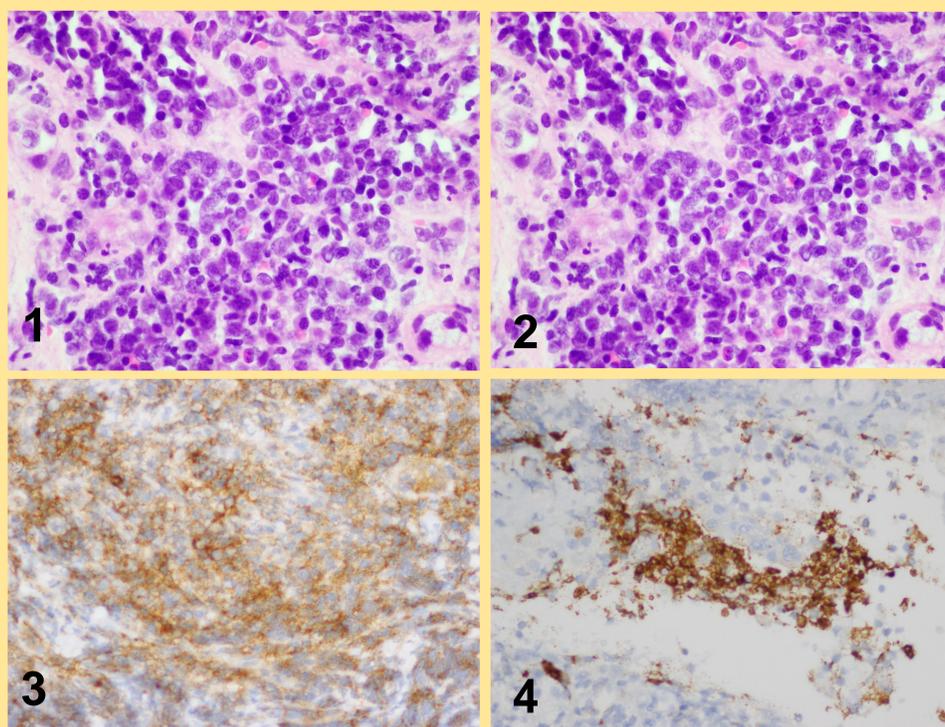
→ Odinofagia fiebre y malestar general rápidamente progresivas(48h)

→ Refractario a analgesia

→Tumoración muy ulcerada necrótica con reborde hiperémico y muy dolorosa en el hemipaladar izquierdo, aparecida en las últimas 36 horas

→ Sin otros signos patológicos.

Fórmula hemática urgente: 47.000 leucocitos con blastos.



Biopsia 1-(4x, H-E) tejido infiltrado por proliferación de células basófilas , que **(2)** a más aumento (40x, H-E), presentan escasa maduración, pleomorfismo nucleolar e inclusiones intranucleares. **3-**Expresión de CD 99en membrana. **4-** CD15 . Leucemia mieloblástica aguda MO 1-0.

DISCUSIÓN:

1-La LMA es una grave enfermedad por proliferación de blastos mieloides mínimamente diferenciados.

2-Letal si no es tratada urgentemente.

3-Las manifestaciones orales son frecuentes en su evolución. Raramente , forma de debutar.

4-Aumento de las encías, petequias, decoloraciones y hemorragias gingivales .Raramente tumores.

5-El aspecto sumamente agresivo y necrótico de una tumoración pequeña muy rápidamente evolutiva y dolorosa fue criterio de alarma.

6- La analítica orientó a enfermedad hematológica, siendo la biopsia profunda demostrativa.

7-El paciente ha recibido quimioterapia agresiva y se encuentra actualmente en seguimiento

CONCLUSIONES

Ante tumoraciones poco voluminosas pero agresivas ,con amplia necrosis e hiperemia, con clínica refractaria y rápidamente progresiva, debemos sospechar enfermedad hematológica y pedir una fórmula hemática en espera del resultado de una biopsia urgente que permita iniciar el tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

1-Amin KS,Aamir Ehsan A, Mc Guff HS, Albright SC. Minimally differentiated acute myelogenous leukemia (AML-M0) granulocytic sarcoma presenting in the oralcavity.Oral Oncol. 2002; 38(5):516-9 [https://doi.org/10.1016/S1368-8375\(01\)00085-9](https://doi.org/10.1016/S1368-8375(01)00085-9)

2-Arber DA, Orazi A, Hasserjian R, Thiele J, Borowitz MJ, Le Beau MM, et al. The 2016 revision to the World Health Organization classification of myeloid neoplasms and acute leukemia. Blood. 2016;127(20):23–405. <https://doi.org/10.1182/blood-2016-03-643544>.

3-Lopez-Valverde N, Lopez-Valverde A, Diego RG, de, Ramírez JM, Flores-Fraile J, Muriel-Fernandez J. Gingival hyperplasia as an early manifestation of acute myeloid leukemia. A retrospective review. J Clin Exp Dent. 2019;11(12):1139–42. <https://doi.org/10.4317/JCED.56214>.

4-Arora PC, Arora A, Arora S. Oral manifestations as an early clinical sign of acute myeloid leukemia: a report of two cases. Indian J Dermatol. 2020;65(3):241–3. https://doi.org/10.4103/ijd.IJD_511_18.

5-Sepulveda E, Brethauer U, Fernandez E, Cortes G, Mardones C. Oral manifestations as first clinical sign of acute myeloid leukemia: report of a case. Pediatr Dent. 2021;34(5):418–21,