



VII Jornadas Infectológicas de Invierno

11 y 12 de agosto 2016 Salón Yacanto - Sheraton Hotel

1ras Jornadas de Control de Infecciones para Enfermeros

Hotel Dr. César Carman - ACA 13 de agosto 2016



Nº TI031

RESUMEN

TÍTULO: Aspectos clínicos y epidemiológicos de la Enfermedad de Castleman: revisión de 16 años.

Autores: Vargas Duran Florencia 1, Tortone Noelia 1, Zaya Alejandro 2, Penco Sabrina 1

Institución: 1 Residencia de Infectología – Hospital Rawson – Córdoba 2 Servicio de Anatomía- Patológica - Hospital Rawson – Córdoba

Correo electrónico del autor presentador: flor_vargasduran@hotmail.com

* Cuerpo del Resumen: (máx 2500 caracteres sin espacios)

Introducción: La Enfermedad de Castleman (EC) es una patología hematológica infrecuente que se caracteriza por hiperplasia de nódulos linfáticos. Se presenta entre los 30 y 50 años. El 30-100% está asociada con infección por Herpes virus humano 8 (VHH-8). Comprende 2 entidades clínicas: unicéntrica (ECU) y multicéntrica (ECM). La incidencia de ECM asociada al VIH aumentó en los últimos años, siendo factores de riesgo para su desarrollo recuento de CD4 >200 cél/ul, edad avanzada, no exposición previa a terapia antiretroviral (TARV) y etnia no caucásica. Existen 2 patrones histológicos: hialino-vascular y plasmocítico, siendo este último de peor pronóstico y se asocia a linfoma de células B, sarcoma de Kaposi y otros, con una mediana de supervivencia de 30 meses. **Objetivos:** Describir las características clínicas y epidemiológicas de la EC en nuestro medio. **Materiales y Métodos:** Estudio retrospectivo, transversal, descriptivo, de pacientes mayores de 15 años asistidos en el Hospital Rawson de la Ciudad de Córdoba, desde enero de 2003 a mayo de 2016, que recibieron diagnóstico de EC confirmado por biopsia ganglionar. **Método estadístico:** Se utilizó promedio, mediana y rango para las variables mesurables, y para las variables categóricas la determinación de frecuencias. **Resultados:** Se incluyeron 8 pacientes. El 75 % pertenecían al sexo masculino. El promedio de edad fue de 46 años (rango 32 a 58). El 100% de los pacientes tenían serología positiva para VIH, Sarcoma de Kaposi el 37,5% y linfoma no Hodgkin el 25%. Los motivos de consulta fueron poliadenopatías en el 50%, pérdida de peso y fiebre en el 37,5% cada una. El 83,3% de los pacientes presentaron elevación de LDH y anemia. En el 62,5% se solicitó ecografía o tomografía, encontrando múltiples adenopatías, con afección de diferentes territorios anatómicos. El patrón histológico hallado fue plasmocítico en el 100% de los casos. En cuanto al recuento de CD4, el 50% presentaron más de 200 cél/ul; así también la mitad se encontraban con TARV al momento del diagnóstico. Se realizó quimioterapia en sólo 3 pacientes. La mortalidad fue del 50%. **Conclusión:** Más usual en sexo masculino y en la edad media de la vida. La comorbilidad más frecuente fue la infección por VIH. Patrón histológico plasmocítico en todos los pacientes analizados. Alta mortalidad.