

Histiocitosis de Rosai-Dorfman asociada a enfermedad relacionada con IgG4: reporte de un caso

Palafox Olvera A.¹, Puerto Díaz E.A.¹, Mellado Ábrego J.²,
Hernández Nieto L.², Castillo Narváez G.², Moncayo Coello V.³

Antecedentes: La histiocitosis sinusal con linfadenopatía masiva, conocida como Rosai-Dorfman, es un trastorno benigno poco frecuente que se caracteriza por una proliferación de linaje de macrófago/histiocitos que se acumulan en ganglios linfáticos. Algunos casos pueden superponerse con la enfermedad relacionada a IgG4, la cual es un proceso inflamatorio y esclerosante, que presenta características histopatológicas como infiltrado linfoplasmocítico denso; fibrosis y flebitis obliterante. **Caso clínico:** Femenina de 57 años, con antecedente de Diabetes, Enfermedad respiratoria exacerbada por AINES y esofagitis eosinofílica. Quien presentó adenopatías cervicales bilaterales y crecimiento de ambas glándulas parótidas, no dolorosas, así como malestar general y fiebre. Por lo que se decide la toma de biopsia de ganglio cervical la cual es compatible con enfermedad de Rosai-Dorfman. Posteriormente con dacrioadenitis y sialodenitis. Cumpliendo también criterios para enfermedad relacionada a IgG4. **Resultados:** IgG 2897 mg/dl, subclases de IgG: IgG1 1650, IgG2 473, IgG3 104, IgG4 670 mg/dl Biopsia de Ganglio cervical: Histiocitosis sinusal con linfadenopatía masiva PS100+ en macrófagos sinusales, CD68+ en histiocitos, CD138+ en células plasmáticas, CD20 + en centros germinales. Negativo para neoplasia, PAS y ZIEHL-NEELSEN Biopsia de glándula salival: Sialodenitis crónica intensa folicular con fibrosis nodular, plasmocitosis intensa reactiva, CD30 -, CD68 + histiocitos, IgG4 + focal. **Conclusiones:** Pocos casos de Rosai-Dorfman pueden tener un número aumentado de células plasmáticas IgG4 positivas y una proporción aumentada de IgG4/IgG. En el caso de nuestra paciente cumple criterios para ambas enfermedades; sin embargo, la relación entre Rosai-Dorfman y la enfermedad relacionada a IgG4 sigue sin estar clara.

Palabras clave: Histiocitosis, IgG4, linfadenopatía masiva, relación IgG4/IgG, fibrosis estoriforme, infiltrado linfoplasmocítico.

1. Residente de Alergia e Inmunología Clínica, Hospital Juárez de México, Ciudad de México, México.

2. Médico Adscrito al servicio de Alergia e Inmunología Clínica, Hospital Juárez de México, Ciudad de México, México.

3. Jefa de servicio del Departamento de Alergia e Inmunología Clínica, Hospital Juárez de México, Ciudad de México, México.

Autor de correspondencia: Ariadna Palafox Olvera - E-mail: irapalolv@hotmail.com