



Abordajes terapéuticos en la enfermedad de Rosai-Dorfman: Avances y alternativas de tratamiento

Therapeutic approaches in Rosai-Dorfman disease: Advances and treatment alternatives.

Juan Santiago Serna – Trejos ¹ , Stefanya Geraldine Bermudez – Moyano ² , Karina Unas - Perea ² 

1. Departamento de Epidemiología, Universidad Libre – Seccional Cali. Cali, Colombia; Departamento de Docencia Universitaria, Universidad Piloto - Bogotá, Colombia; Grupo interdisciplinario de investigación en epidemiología y salud pública, Cali, Colombia, Hospital Universitario del Valle, Unidad de Cuidado Intensivo, Cali- Colombia. 2. Hospital Universitario del Valle, Unidad de Cuidado Intensivo, Cali- Colombia.

Recibido: 05/ 04/ 2023

Aceptado: 25/ 04/ 2023

Publicado: 20/ 05/ 2023

Citar como: Serna Trejos JS, Bermudez Moyano SG, Unas Perea K. Abordajes terapéuticos en la enfermedad de Rosai-Dorfman: Avances y alternativas de tratamiento. UNIMED [Internet]. 2023. [citado fecha de acceso]; 5(2). Disponible en: ...

Señor Editor.

La entidad de enfermedad de Rosai-Dorfman (RD) constituye una entidad poco prevalente, el tratamiento de esta entidad se centra en la implementación de inmunomoduladores y quimioterapia metronómica.¹ Al ser una entidad poco usual o frecuente, dispone un reto para el clínico que la enfrenta por primera vez.

Si bien se han mencionado la evaluación histológica del tejido en cuestión a estudio, usualmente ganglios, como también otros hallazgos histológicos como la emperipolesis, que es definida como la capacidad asumida de algunas células del sistema inmune (linfocitos, plasmocitos y polimorfonucleares) de penetrar el citoplasmas de otras células, generando células grandes, en este proceso no sufren daño al realizar esta acción, es necesario considerar otras entidades clínicas con esta presentación como: paniculitis histocítica citofágica, micosis fungoide, chalazión, entre otras.²

En lo que respecta al tratamiento de RD, los autores mencionan la importancia de evaluar previamente factores asociados a la enfermedad como: gravedad, extensión de esta y compromiso de estructuras adyacentes que generen compromiso vital o no, también se debe tener en cuenta sobre que estructura anatómica se presenta la entidad. Se mencionan alternativas como cirugía, radioterapia,

quimio e inmunoterapia, entre otros. ¹ Existen algunas otras alternativas terapéuticas como el uso de nitrógeno líquido en presentaciones cutáneas, pues en un reporte presentado por Beltran *et al* ³, emplearon un esquema de rocío con nitrógeno líquido sobre la lesión en sesiones mensuales durante 5 meses, obteniendo una resolución completa de la lesión.

Triana-Perez *et al* ⁴, sugieren el uso de radioterapia convencional, cuando no es posible la realización de exéresis completa, otros esquemas análogos a la radioterapia como la radiocirugía estereotáxica, radioterapia intersticial, también han arrojado resultados prometedores.

Otros tratamientos convencionales empleados en la RD mencionados por Aliaga *et al* ¹, corresponden a la aplicación de quimioterapia por regímenes dirigidos, el caso particular del paciente fue individualizado con tratamiento inmunomodulador y quimioterapia metronómica con Ciclofosfamida, Prednisona y Talidomida, otros avances en el manejo de pacientes con esta patología reportan mejoría con Cladribina, un nucleósido análogo de las purinas que inhibe la proliferación de los linfocitos T, la producción de interleuquina 6 e interfiere con los monocitos. ⁴

Otros esquemas mencionados para el tratamiento de la RD poco usuales y llamativos se relacionan al uso de Isotretinoína, retinoides, dapsona, inclusive crioterapia en algunas circunstancias especiales.^{5, 6}

El manejo en la RD sigue siendo individualizado según el caso particular y la presentación clínica del paciente, no existe un consenso actualizado sobre su manejo, consideramos relevante exponer otras alternativas en el manejo ofrecida en esta entidad desatendida por su baja incidencia en la población mundial.

CONFLICTO DE INTERES

Los autores declaran no tener conflicto de interés

CONTRIBUCION DE AUTORES

JSST, SGBM, KPR: redactaron, revisaron y aprobaron el manuscrito y su versión final

FINANCIAMIENTO

Los autores no recibieron financiamiento para la realización del manuscrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aliaga Chávez R, Bendezú Huasasquiche L, Crisol Deza D. Tratamiento exitoso de enfermedad de Rosai-Dorfman con inmunomoduladores y quimioterapia metronómica. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [citado 10 May 2023]; 21 (2):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4457>
2. Nasany RA, Reiner AS, Francis JH, Abl O, Panageas KS, Diamond EL. Rosai–Dorfman–Destombes disease of the nervous system: a systematic literature review. Orphanet J Rare Dis [Internet]. 2022 [citado 10 May 2023];17(1):[aprox. 11 p.].Disponible en: <https://ojrd.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13023-022-02220-0>
3. Navarro F, Meza B, Bravo F, Santos R. Enfermedad de Rosai-Dorfman cutánea: Tratamiento con nitrógeno líquido. Rev Dermatología Peru [Internet]. 2004 [citado 10 May 2023];14(3):[aprox. 3 p.].Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v14_n3/Pdf/a07.pdf
4. Triana Pérez AB, Sánchez Medina Y, Pérez Del Rosario PA, Millán Corada AM, Gómez Peral LF, Domínguez Báez JJ. Enfermedad de Rosai-Dorfman intracraneal: Presentación de un caso y revisión de la literatura. Neurocirugía [Internet]. 2011 [citado 2023 Mayo 10] ; 22(3): [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-14732011000300006&lng=es.
5. Tripathi M, Maskara P, Deora H, Bansal D, Mohindra S, Tripathi S, et al. Role of Stereotactic Radiosurgery in Intracranial Histiocytosis: a Systematic Review of Literature of an Emerging Modality for Localized Disease. World Neurosurg [Internet]. 2021[citado 2023 Mayo 10];150:[aprox. 15 p.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878875021004150>
6. Porras Moreno A, Valverde Muñoz K. Patología rara en pediatría: Enfermedad de Rosai Dorfman. Acta méd. costarric [Internet]. 2018 [citado 2023 Mayo 10]; 60(1):[aprox. 2 p.].

Disponible en:

<http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?scrip>

[t=sci_arttext&pid=S0001-](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?scrip)

[60022018000100042&lng=en.](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?scrip)