

REUNIÓN TERRITORIAL SEAP ANDALUCÍA

Cádiz, 13 de abril de 2018

RESUMEN PRESENTADO

Nº: 79

TÍTULO: Linfoma B de células grandes hepatoesplénico: Un caso sin autopsia.

TEMA: hematopatología

AUTORES: Martínez López, Ana; Sanz Zorrilla, Alicia; Pérez Seoane, Carlos; Fuentes Vaamonde, Helena.

EMAIL: ardimarlo2@gmail.com

CONTACTO: Ana Martínez López

HOSPITAL: Hospital Universitario Reina Sofía

DIRECCIÓN: Avenida Medina Azahara nº37 4º CP:14005 Córdoba (Córdoba)

INTRODUCCIÓN: Los linfomas difusos B de células grandes (DLBCLs) primarios hepáticos y hepatoesplénicos son linfomas raros que forman nódulos en la mayoría de los casos. Excepcionalmente pueden manifestarse con infiltración difusa intrasinusoidal hepática y/o esplénica sin formación de nódulos. Los hallazgos clínicos y radiológicos inespecíficos hacen que se trate de una entidad de difícil diagnóstico.

MATERIALES: Presentamos el caso de una mujer en la 7ª década de la vida con antecedentes enólicos que presenta desde hace un mes síndrome constitucional, fiebre con sudoración profusa que no cede con antibióticos y dolor punzante en ambas fosas ilíacas y hemiabdomen superior. A la exploración física se encuentra hepatoesplenomegalia. La analítica demuestra elevación de LDH e hipergammaglobulinemia. En la ecografía se aprecia hígado que presenta bordes irregulares y un ligero aumento de la densidad de forma homogénea, vena porta algo dilatada, así como esplenomegalia uniforme de 18 cm. Al presentar alteraciones de la coagulación y elevación de enzimas de colestasis se le realiza biopsia hepática.

RESULTADOS: El cilindro hepático muestra esteatohepatitis con ampliación y fibrosis portal con formación de puentes incompletos portoportales, inflamación y granulomas portales con proliferación de ductos biliares, congruentes con etiología enólica.

En los sinusoides hepáticos dilatados se encuentran células grandes de aspecto linfocítico que presentan múltiples mitosis y apoptosis. Al realizar técnicas inmunohistoquímicas presentan expresión positiva para CD20, BCL2, BCL6, MUM1 y un alto índice proliferativo.

CONCLUSIONES: El DLBCL primario hepático sin lesiones sólidas ocupantes de espacio es una neoplasia extremadamente inusual, sólo se han reportado una veintena de casos hasta la fecha, incluyendo el presente. La mayoría de ellos presentan sintomatología B, sin objetivarse linfadenopatías. La LDH se halla por encima de límites normales en todos los pacientes. Una biopsia inicial precoz es imprescindible para un rápido diagnóstico y un pronóstico más favorable.

