

LINFOMA ANAPLÁSICO DE CÉLULAS T. Hospital de Especialidades Pediátricas (C.S.S.).

Samuel Roberts Vega*, Carlos Batista†

† XI Semestre, ** XII Semestre

Asesor: Dr. Jorge Rodríguez

Pediatra



Figura No. 1: Tumoración en miembro inferior izquierdo.

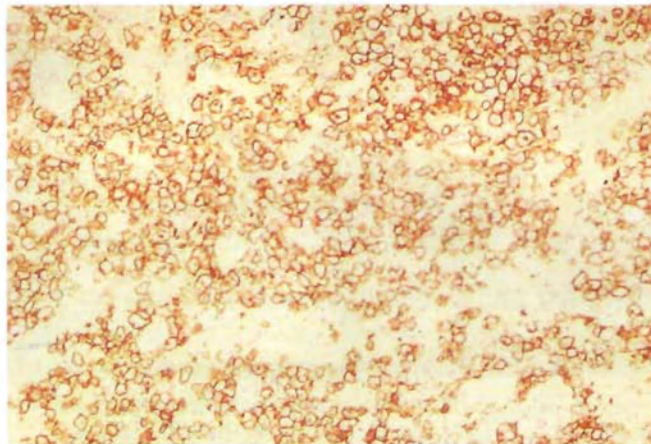


Figura No. 2: Inmunopositividad para el anticuerpo CD30.

Se trata de un paciente masculino de 12 años de edad con cuadro clínico de dos meses de evolución caracterizado por tumoración en miembro inferior izquierdo asociado a dolor de gran intensidad, fiebre, pérdida de peso, anorexia e hipodinamia. Al paciente se le realizó una biopsia de la masa tumoral y mediante técnicas de inmunohistoquímica se demostró que se trataba de un Linfoma Anaplásico de Células T ALK-1 positivo, una clase de linfoma de células grandes.

El linfoma anaplásico de células T, es una subclasificación del linfoma de células grandes, perteneciente al grupo de los linfomas no Hodgkin (LNH). Los linfomas no Hodgkin ocupan el tercer puesto entre las enfermedades malignas más comunes de la niñez y representan aproximadamente el 6 % de los cánceres en niños y jóvenes menores de 20 años. La incidencia es de aproximadamente 1 a 1,5 por 100 000, siendo de predominio masculino en proporción de 3:1.

Clínicamente, el linfoma anaplásico de células grandes tiene una amplia gama de presentaciones, incluyendo la complicación de los ganglios linfáticos y una variedad de sitios extraganglionares, particularmente la piel, los huesos y, con menor frecuencia el tracto gastrointestinal, los pulmones, la pleura y los músculos. Las complicaciones al sistema nervioso central y la médula ósea no son comunes. Estos tumores están a menudo relacionados a síntomas sistémicos (como fiebre y pérdida de peso) y a un curso prolongado en que los síntomas se intensifican y disminuyen.



Figura No. 3: Mejoría durante el tratamiento.