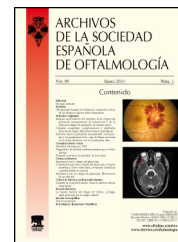




ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/ofthalmologia



Comunicación corta

Linfoma folicular primario de la conjuntiva simulando conjuntivitis crónica[☆]



S. Labrador Velandia^{a,*}, E. García Lagarto^b, M.A. Saornil^c, C. García Álvarez^c, R. Cuello^d y P. Diezhandino^e

^a Servicio de Oftalmología, Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España

^b Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España

^c Unidad de Tumores Intraoculares, Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España

^d Servicio de Hematología, Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España

^e Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 20 de septiembre de 2014

Aceptado el 16 de septiembre de 2015

On-line el 11 de noviembre de 2015

Palabras clave:

Conjuntivitis crónica
Hiperplasia reactiva linfoide
Linfoma folicular
Conjuntivitis folicular
Linfoma de la conjuntiva

R E S U M E N

Caso clínico: Paciente varón de 43 años con conjuntivitis folicular crónica resistente a tratamiento local, y serologías para bacterias negativas. Se realizó biopsia incisional que fue compatible con hiperplasia reactiva linfoide. Un año después, una nueva biopsia mostró un linfoma folicular, sin afectación sistémica, que fue tratado con radioterapia local.

Discusión: Ante una conjuntivitis folicular crónica resistente a tratamiento convencional es esencial realizar una biopsia incisional para el diagnóstico histopatológico, que puede abarcar desde la inflamación crónica y la hiperplasia reactiva linfoide al linfoma. El linfoma folicular es raro entre los linfomas de conjuntiva y la estadificación es indispensable para un correcto abordaje terapéutico.

© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Primary conjunctival follicular lymphoma mimicking chronic conjunctivitis

A B S T R A C T

Clinical case: The case is presented of a 43 year-old male patient with chronic follicular conjunctivitis, negative bacterial serology, and refractory to local treatment. The incisional biopsy performed showed to be consistent with reactive lymphoid hyperplasia. A year later, a new incisional biopsy showed follicular lymphoma, with no systemic involvement, and he was treated with local radiotherapy.

Discussion: When a chronic follicular conjunctivitis is refractory to treatment, it is essential to perform an incisional biopsy to establish the histopathological diagnosis that can range from

Keywords:

Chronic conjunctivitis
Reactive lymphoid hyperplasia
Follicular lymphoma
Follicular conjunctivitis
Conjunctival lymphoma

[☆] Presentado en el 90 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, Bilbao 1-4 de octubre de 2014.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sonia.labrador@hotmail.com (S. Labrador Velandia).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ofthal.2015.09.013>

0365-6691/© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

chronic inflammation, reactive lymphoid hyperplasia to lymphoma. Follicular lymphoma is rare among conjunctival lymphomas, and the staging is indispensable for the correct therapeutic approach.

© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las proliferaciones linfoides del ojo y anexos oculares comprenden un espectro que abarca desde la hiperplasia reactiva linfoide folicular (HRLF) al linfoma maligno. Los linfomas del ojo y anejos oculares representan solamente el 2-10% de los linfomas extranodales¹. La mayoría son linfomas B no-Hodking tipo MALT (tejido linfoide asociado a mucosas), mientras que los linfomas foliculares (LF) son raros, y representan el 5-10% de los linfomas de los anexos oculares en Europa^{2,3}. En este artículo se presenta el caso de un linfoma folicular primario de la conjuntiva, que clínicamente es difícil de diferenciar de una conjuntivitis folicular y de una HRLF.

Caso clínico

Se presenta el caso de un paciente varón de 43 años, que acudió por hiperemia conjuntival y picor en el ojo derecho; en la exploración oftalmológica presentaba abundantes folículos en la conjuntiva tarsal superior e inferior, sin otros hallazgos relevantes. Se diagnosticó de conjuntivitis folicular unilateral que fue tratada con antiinflamatorios y antibioterapia local (fig. 1). Tras 2 años de seguimiento, sin notable mejoría, la serología para la *Chlamydia psittaci*, la *Chlamydia trachomatis* y el test del *Helicobacter pylori* resultaron negativos, por lo cual se indicó una biopsia incisional que resultó compatible con una HRLF. Se mantuvo en observación con tratamiento local (olopatadina, fluorometolona y azitromicina) con regresión parcial de los folículos. Un año más tarde, ante la progresión de las lesiones se realizó una nueva biopsia. En el estudio inmunohistoquímico, las células linfoides de los nódulos resultaron positivas para CD20, BCL-2, BCL-6 y CD10, y negativas para la ciclina D1, el CD5 y la translocación del gen MALT-1, por lo que se diagnosticó de un linfoma folicular patrón nodular grado 1 (figs. 2 y 3). Se realizaron pruebas de extensión, que resultaron negativas para enfermedad sistémica. Consecuentemente, fue valorado por hematología, realizando una biopsia de médula ósea que resultó negativa, y la estadificación fue T1bN0M0. El paciente fue tratado con radioterapia externa local con una dosis de 40 Gy, con la técnica de arcoterapia volumétrica y una energía de 6 MeV (fig. 4). Seis meses después, el paciente se encuentra estable y se mantiene en observación periódica por el alto riesgo de recidiva que tiene este tipo de linfoma.

Discusión

El LF primario de la conjuntiva es raro, y representa el 0,7% de los linfomas de conjuntiva^{3,4}. Suele presentarse con un aspecto clínico similar a la HRFL, como una conjuntivitis

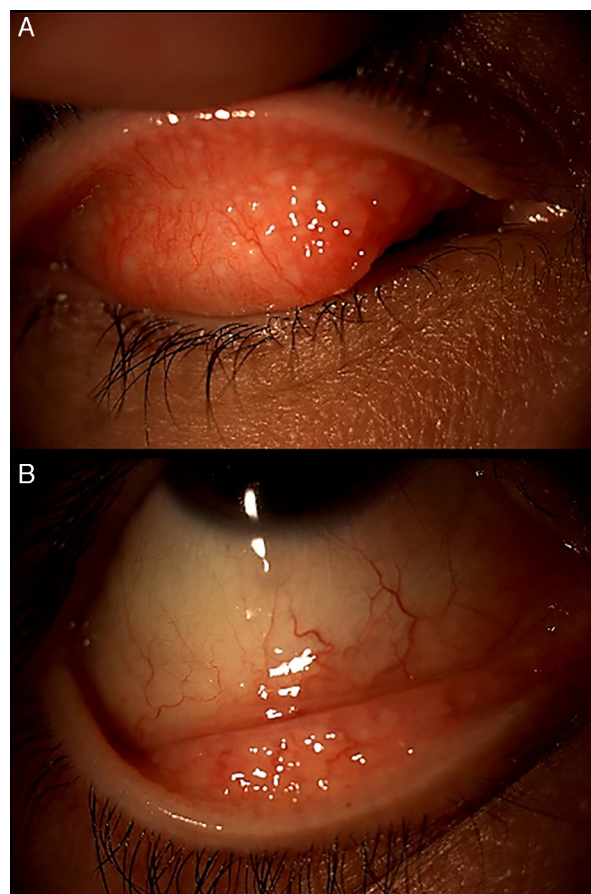


Figura 1 – Conjuntivitis folicular crónica (ojo derecho): A) Hiperemia conjuntival y abundantes folículos en conjuntiva tarsal superior. B) Moderados folículos en conjuntiva tarsal inferior.

folicular crónica. Las lesiones suelen ser unilaterales, como en el caso que se presenta, aunque pueden ser bilaterales en un 20% de los casos¹.

El LF suele aparecer en la edad media de la vida (63 años), generalmente con linfadenopatías generalizadas o afectación de la médula ósea, y aunque su curso clínico es indolente, los pacientes suelen tener recidivas; sin embargo, en el presente caso, la edad del paciente al momento del diagnóstico era menor de la media (45 años), y no presentaba afectación sistémica. No obstante, estos pacientes deben ser evaluados periódicamente en conjunto con los hematólogos, ya que el riesgo de desarrollar enfermedad sistémica es del 28% a los 10 años^{1,4,5}. La aparición, solo afectando la conjuntiva en un

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4006695>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4006695>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)