



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Comunicación corta

Linfoma conjuntival de ojo derecho: a propósito de un caso

R.H. Parada-Vásquez^{a,*}, V.E. Lomas-Guaman^b y C.R. León-Roldán^b

^a Departamento de segmento anterior, Instituto de la Visión, Hospital la Carlota, Montemorelos, Nuevo León, México

^b Escuela Superior de Oftalmología, Centro Oftalmológico León, Guatemala, Guatemala

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 14 de abril de 2016

Aceptado el 23 de mayo de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Linfomas

Conjuntiva

Órbita

Anexos oculares

Radioterapia

Keywords:

Lymphoma

Conjunctiva

Orbital

Ocular adnexa

Radiotherapy

R E S U M E N

Caso clínico: Mujer de 43 años, que presenta al examen físico en ojo derecho una tumoración de color salmón, de 0,7 mm de diámetro, que se extiende en el fondo de saco inferior en las conjuntivas bulbar y tarsal, con bordes irregulares, altamente vascularizada. Se realiza biopsia incisional, resultando ser un tumor de conjuntiva no Hodgkin tipo B; linfoma de bajo grado tipo MALT.

Discusión: La lesión se mantuvo estable durante 24 meses de seguimiento, observándose una recidiva con mayor extensión que la lesión inicial. El diagnóstico definitivo se realiza mediante biopsia y estudio histopatológico del tejido afectado.

© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Conjunctival lymphoma in right eye: Case report

A B S T R A C T

Case report: A 43-year-old woman presented with a salmon-coloured patch of 0.7 mm diameter in the right eye that extended into the lower fornix in the bulbar and tarsal conjunctiva, with irregular edges, and highly vascularised. Incisional biopsy was performed, showing it to be a low-grade conjunctival non-Hodgkin B cell lymphoma (or a mucosa associated lymphoid tissue [MALT] lymphoma).

Discussion: The lesion remained stable for 24 months of follow-up, when a relapse of the condition occurred, producing an enlargement of the initial lesion. The definitive diagnosis is made by biopsy of the affected tissue and histopathologic study.

© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: rene.hernan@hotmail.com, dr.reneparada1985@gmail.com (R.H. Parada-Vásquez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2016.05.015>

0365-6691/© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Introducción

Los linfomas se definen como procesos neoplásicos de las células linfoides que se originan en los tejidos linfáticos, siendo unilaterales en la mayoría de los casos^{1,2}. El linfoma conjuntival se origina en 3 contextos clínicos: a) de novo; b) por extensión desde un linfoma orbitario, y c) asociado con afectación sistémica³. Se presenta entre la sexta y la séptima décadas de la vida, afectando más a mujeres⁴.

Caso clínico

Mujer de 43 años, con antecedentes de síndrome de Sjögren, y que acude por presentar prurito en ojo derecho (OD). Al examen físico se observa una agudeza visual de visión lejana, sin corrección en ambos ojos de 20/25. La biomicroscopia del OD presenta conjuntiva con tortuosidad de vasos sanguíneos e hiperemia (++), con un área eritematosa de 2 × 2 mm a nivel de carúncula (fig. 1). Además, se observa una tumoración de color salmón, de 0,7 mm de diámetro, que se extiende en el fondo de saco inferior en las conjuntivas bulbar y tarsal, con bordes irregulares, altamente vascularizada, sin presentar compromiso en el punto lagrimal (fig. 2). No se observan alteraciones en el polo posterior. Se realiza biopsia incisional del fondo de saco inferior del OD que confirma la evidencia de tejido linfoide, con linfocitos atípicos, pleomórficos, con mitosis atípica (fig. 3). Además presenta monoclonalidad para cadenas lambda y lesión linfoepitelial característica (fig. 4). El estudio anatomopatológico confirma el diagnóstico de tumor de conjuntiva no Hodgkin tipo B; linfoma de bajo grado tipo MALT. Asimismo, el análisis inmunohistoquímico fue positivo en LCA, CD20 y CD3, positivo en células reactivas de la zona marginal en BCL-2 y positivo en células germinales en KI 67. Se remite a oncología para evaluación, donde se efectúa tratamiento con quimioterapia, iniciando con 375 mg/m² de rituximab más ciclofosfamida, doxorrubicina, vincristina y prednisona (CHOP) a dosis estándar, cada 28 días. Desde el primer ciclo muestra una respuesta favorable al tratamiento, disminuyendo la lesión conjuntival del OD. Tras el cuarto ciclo, presenta remisión completa conjuntival. Se realiza resonancia magnética nuclear y tomografía axial computarizada



Figura 1 – Ojo derecho donde se aprecia conjuntiva con tortuosidad de vasos sanguíneos y área eritematosa difusa a nivel de carúncula.



Figura 2 – Presencia de masa color rosa-salmón en fondo de saco conjuntival de ojo derecho.

de órbitas, cerebro y abdomen, sin presentar hallazgos. Se administran 6 ciclos de quimioterapia, sin presentar efectos adversos, ni alteraciones a nivel ocular. Simultáneamente se realizan controles periódicos en oftalmología, cada 4 meses, con valoraciones normales. A los 18 meses postratamiento, refiere disminución de la agudeza visual en OD; sin embargo, decide no acudir a consulta. Después de 24 meses tras la finalización del tratamiento, sufre afectación ganglionar y pulmonar, mostrando deterioro del estado general, presentando recidiva e incremento de la lesión color salmón a nivel del fondo de saco superior e inferior en las conjuntivas bulbar y tarsal (fig. 5). Se inicia tratamiento tópico con ciclosporina A, 2 veces al día; suero autólogo, 4 veces al día y minociclina de 100 mg, 2 veces al día. Se remite a oncología, donde administran radioterapia local a dosis de 36 Gy, en 20 sesiones, seguida por un tratamiento de mantenimiento con rituximab. La paciente ha presentado una respuesta favorable en su tercer

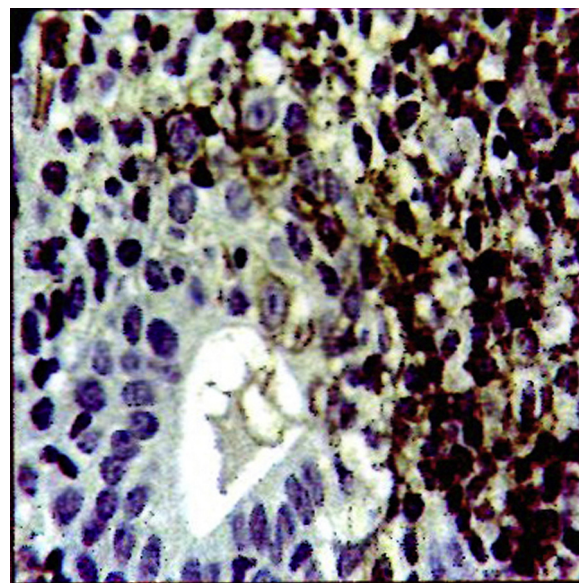


Figura 3 – Corte histológico de la lesión, donde se evidencia tejido linfoide, con linfocitos atípicos, pleomórficos y mitosis atípica.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5703550>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5703550>

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