



Revista Colombiana de **Cancerología**

www.elsevier.es/cancerologia



REPORTE DE CASO

Trombosis focal de vena femoral común: manifestación inicial de linfoma no Hodgkin difuso de células grandes B

Ruth Fuente*, Diana Gutiérrez, Miguel Martín Pedrosa, Cintia Flota y Carlos Vaquero

Servicio de Angiología y Cirugía Vascul, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, España

Recibido el 23 de marzo de 2017; aceptado el 15 de mayo de 2017

PALABRAS CLAVE

Trombosis venosa profunda;
Compresión extrínseca;
Linfoma no Hodgkin

KEYWORDS

Deep venous thrombosis;
Extrinsic compression;
Non-Hodgkin lymphoma

Resumen La trombosis venosa profunda (TVP) es una enfermedad frecuente que afecta anualmente al 0,1-0,3% de la población general; además es una causa importante de morbilidad en el paciente oncológico. La TVP se produce con más frecuencia en la fase de tratamiento en la que se asocian los efectos protrombóticos del proceso neoplásico y de la quimioterapia. En un menor número de casos se identifica en el diagnóstico o incluso puede ser su primer síntoma. Una TVP focal secundaria a compresión extrínseca y desestructuración de los tejidos circundantes eleva la sospecha de un proceso maligno. Se presenta un caso de TVP focal como primomanifestación de un linfoma no Hodgkin difuso de células grandes B.

© 2017 Instituto Nacional de Cancerología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Focal thrombosis of common femoral vein: initial manifestation of diffuse large B cell lymphoma

Abstract Deep venous thrombosis (DVT) is a common disease that annually affects 0.1-0.3% of the general population; It is also a significant cause of morbidity and mortality in cancer patients. DVT occurs more frequently in the treatment phase in which they are associated with the neoplastic prothrombotic process and effects of chemotherapy. In a small number of cases it is identified in the diagnosis or it may even be its first symptom. A secondary focal DVT extrinsic compression and destruction of surrounding tissue raises the suspicion of a malignant process. A case is presented of a focal DVT that was the first manifestation a non-Hodgkin's diffuse large B-cell lymphoma.

© 2017 Instituto Nacional de Cancerología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Ruth.fuente.garrido@gmail.com (R. Fuente).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccan.2017.05.003>

0123-9015/© 2017 Instituto Nacional de Cancerología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Introducción

La enfermedad tromboembólica es una causa importante de morbimortalidad en el paciente oncológico. La tromboembolia venosa profunda (TVP) se produce más frecuentemente en la fase de tratamiento en la que se asocian por un lado los efectos protrombóticos del proceso neoplásico y por otro los de la quimioterapia. En un pequeño número de casos la TVP se presenta al diagnóstico o incluso puede ser su primer síntoma. Presentamos el caso de una TVP que llevó al diagnóstico de un linfoma no Hodgkin difuso de células grandes B.

Caso clínico

Una paciente de 44 años es derivada para valoración por cirugía vascular desde el Servicio de Medicina Interna por presentar edema de un mes de evolución asociado a parestias de la cara interna del muslo y dolor de tipo calambre en extremidad inferior izquierda.

Se trata de una paciente sin alergias farmacológicas conocidas, fumadora de 10 cigarrillos diarios y sin antecedentes médicos. Como antecedentes quirúrgicos refiere conización y apendicectomía. La paciente se encuentra en seguimiento por el Servicio de Reumatología por tendinopatía pretrocantérea izquierda y a la espera de realizar ecografía de partes blandas por presentar una tumoración supraclavicular derecha.

A la exploración física la paciente se encuentra estable hemodinámicamente, consciente, orientada, normocoloreada y normohidratada. La extremidad inferior izquierda se encuentra levemente edematosa con respecto a la extremidad contralateral, sin cambio de coloración o rubor de la misma, no se palpa cordón venoso y el pulso pedio está presente.

Se realiza eco doppler con carácter urgente que revela permeabilidad de vena femoral común proximal con flujo fásico respiratorio en su interior. En la vena femoral común distal se aprecia trombo muy localizado de aspecto antiguo con signos de recanalización. A ese nivel existe una alteración de las partes blandas circundantes que parece afectar distalmente a la propia pared del paquete vascular y el árbol venoso se encuentra permeable (fig. 1). Además, en la región inguinal se aprecia conglomerado adenopático de aspecto patológico.

Ante la sospecha de patología maligna, se pauta anticoagulación con heparina de bajo peso molecular y se solicita angiografía por RMN de extremidad inferior izquierda y de pelvis. Se remite la paciente al Servicio de Medicina Interna para continuar el estudio. En la consulta de control realizada a los siete días del diagnóstico la paciente refiere mejoría del edema, pero no de la sintomatología neurológica. En la exploración mediante eco doppler persiste imagen de trombo focal a nivel de femoral común distal en fase de recanalización.

La resonancia magnética revela una afectación parcheada de la señal de los huesos de pelvis y de ambos muslos, así como masas de gran tamaño de partes blandas alrededor del tercio superior del fémur izquierdo y la cadera izquierda, en esta última localización rodea vasos femorales (fig. 2a y 2b). El TC de extensión revela adenopatías

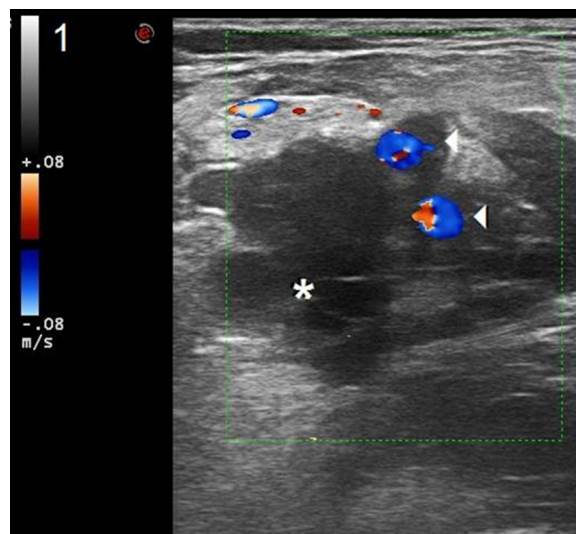


Figura 1 Eco-doppler: estructura heterogénea que envuelve los vasos femorales. Vena femoral (asterisco). Arteria femoral superficial y arteria femoral profunda (flechas).



Figura 2 (A) Angio RMN (corte coronal). Compresión extrínseca de vena femoral (flecha) por tumoración (asterisco). Importante reacción de partes blandas. (B) Angio RMN (corte longitudinal) Extremidad inferior izquierda. Trombosis focal de vena femoral izquierda (flecha).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8789422>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8789422>

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