

PROCESO LINFOPROLIFERATIVO TIPO T EN LENGUA

Cristina Nicole Almeida Ayerve; María José Fernández Nava; Susana Marcos Alonso; Sofía Ferreira Cendón; Guillermo Salib Coronel Touma; Pedro Blanco Pérez.

Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.



INTRODUCCIÓN

Los **síndromes linfoproliferativos (SLP) de estipe T**, constituyen el 15% de todos los linfomas No Hodgking. La localización de los linfomas extra nodales más frecuentes se encuentra en el área gastrointestinal, seguida del **área cérvico-facial (34%)**. En la cavidad oral se localizan por lo general en el anillo de Waldeyer (5-10%), siendo los **linfomas de lengua los más infrecuentes**, representando el 3% de todos los linfomas del área cérvico-facial. Dentro de las formas cutáneas, la enfermedad linfoproliferativa CD30+, constituye el segundo tipo más frecuente de linfoma cutáneo tipo T.

CASO CLINICO

Paciente mujer de **78 años** derivada de atención primaria por persistencia de **lesión en el dorso de hemilengua derecha** además de glosodinia y odinofagia. En la exploración física se describió **lesión nodular** en medallón grisácea que **no sobrepasaba la línea media, indurada y dolorosa a la palpación**. Bajo anestesia local, se realizó una toma de **biopsia**, la misma que describió **proceso linfoproliferativo T-CD30+** y con resultado del ADN de la muestra enviada a biología molecular con presencia de reordenamiento clonal del receptor de células T. Con estos resultados, se solicitó prueba de imagen (PET-TAC) de cuerpo entero donde no se evidenciaron focos sugerentes de infiltración linfoproliferativa metabólicamente activa.

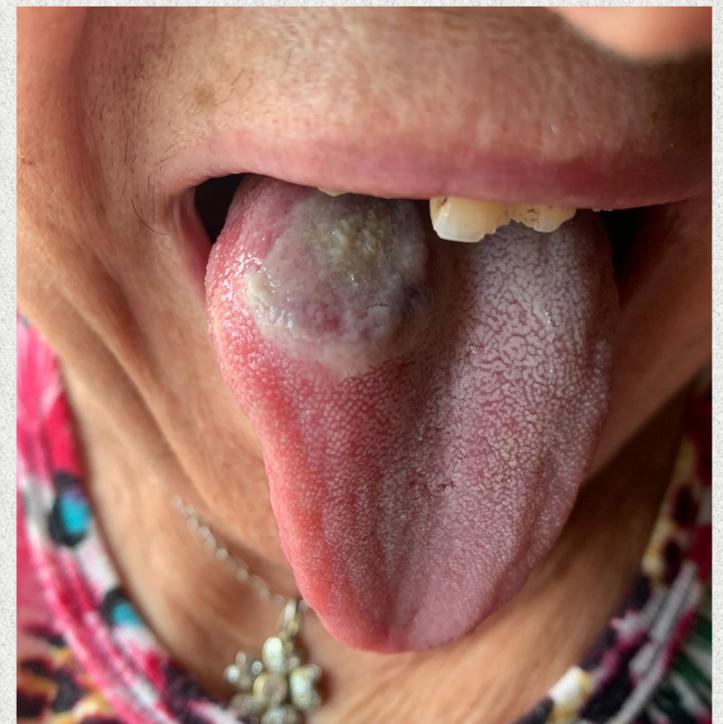


Fig 1: Lesión en dorso de hemilengua derecha

EVOLUCIÓN

Se derivó a la paciente al servicio de Hematología para su valoración y tratamiento. Actualmente se encuentra en seguimiento por dicho servicio.

CONCLUSIONES

Los linfomas de localización extranodal en lengua al ser **muy infrecuentes** representan un reto diagnóstico, por lo que es importante tenerlos en cuenta a la hora de su valoración además de una adecuada correlación clínico-patológica apoyados siempre en los exámenes complementarios de imagen y por supuesto histológicos y de biología molecular.

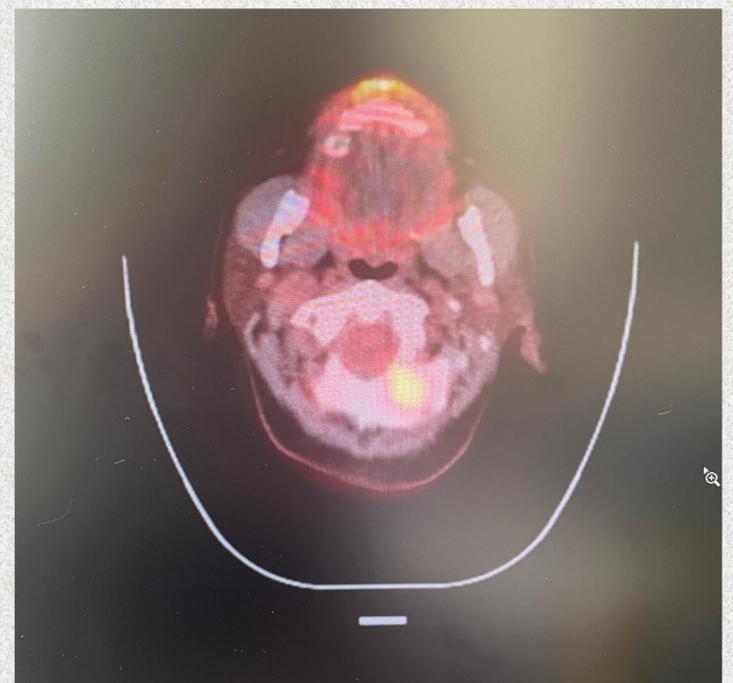


Fig 2. PET-TAC Postuimioterapia sin evidencia de captación a nivel de lengua.

BIBLIOGRAFIA

- WHO classification of tumours of haematopoietic and lymphoid tissues. 4th ed. Lyon: IARC Press; 2008
- Foss FM, Zinzani PL, Vose JL, Gascoyne RD, Rosen ST, Tobinai K. Peripheral T-cell lymphoma. Blood. In press 2011.
- Gru AA, Jaffe ES. Cutaneous EBV-related lymphoproliferative disorders. Semin Diagn Pathol. 2017;34(1):60-75.

XXVIII Congreso de la
Sociedad Otorrinolaringológica de
Castilla y León, Cantabria y La Rioja.