



LINFOMA FOLICULAR CONCOMITANTE CON CARCINOMA EPIDERMOIDE DE CERVIX

de Llera Duarte M.A., Romo de los Reyes J.M., Gasca Collado M.I., Salazar Olivares I. Servicio de Ginecología. Hospital Universitario Virgen de Valme.

OBJETIVOS

El linfoma folicular es un subtipo de linfoma no hodgkiniano (LNH). Las células de los tejidos linfáticos en el sistema linfático se multiplican sin control hasta que, en última instancia, producen tumores. Son cánceres poco frecuentes. De difícil diagnóstico por la clínica inespecífica: hinchazón indolora de los ganglios linfáticos, fiebre sin razón aparente, sudores nocturnos intensos, cansancio, infecciones y hemorragias. En ocasiones, el diagnóstico en los pacientes se produce sin síntomas como resultado de pruebas de imágenes o análisis de laboratorio. La cantidad de eritrocitos (glóbulos rojos), leucocitos (glóbulos blancos) y trombocitos (plaquetas) puede ser inferior a lo normal y los leucocitos también pueden ser de mayor tamaño. El diagnóstico únicamente puede confirmarse con una biopsia del ganglio linfático.

CASO CLÍNICO

Paciente de 57 años acude a la consulta por metrorragia postmenopausica, sin antecedentes de interés. A la exploración se sospecha patología cervical maligna, siendo el resultado de A.P.: Carcinoma epidermoide no queratinizante. Estadio FIGO IB2. En su estudio de extensión mediante PET-TAC Se observa ganglio en region obturatriz-iliaca externa izquierda de baja tasa de proliferacion celular así como múltiples ganglios mesentéricos, en retroperitoneo e iliaca interna derecha. Se realiza PAAF de adenopatía de mesenterio con resultado de AP: no hallazgos de metastasis de carcinoma. Ante la sospecha de patología concomitante se decide biopsiar adenopatías mediante cirugía abierta, con diagnóstico AP: Linfoma folicular de bajo grado (Grado I). Se trata mediante quimioradioterapia concomitante. Tras el tratamiento, respuesta parcial del Linfoma y del cancer de cervix. Se decide intervenir mediante cirugía completa.

CONCLUSIONES

Diagnóstico de Linfoma en paciente con diagnóstico concomitante de cancer de cervix. Importancia de hallazgos concomitantes en el estudio de patología ginecológica.

