



# PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

# Trabajo 392

Linfoma anaplásico de células  
grandes en probable relación  
a implantes mamarios  
(BIA-ALCL)

CT Med DIEGO CEBALLOS

TP Med GASTON HERNANDEZ

TNME FEDERICO VALLEJOS

TP Med AGUSTIN PLAZA

TP Med AILIN MARIANELA CARIATI

-Los autores declaran que no tienen intereses en conflicto.

CABA . Buenos Aires. [ailin.m.cariati@gmail.com](mailto:ailin.m.cariati@gmail.com)

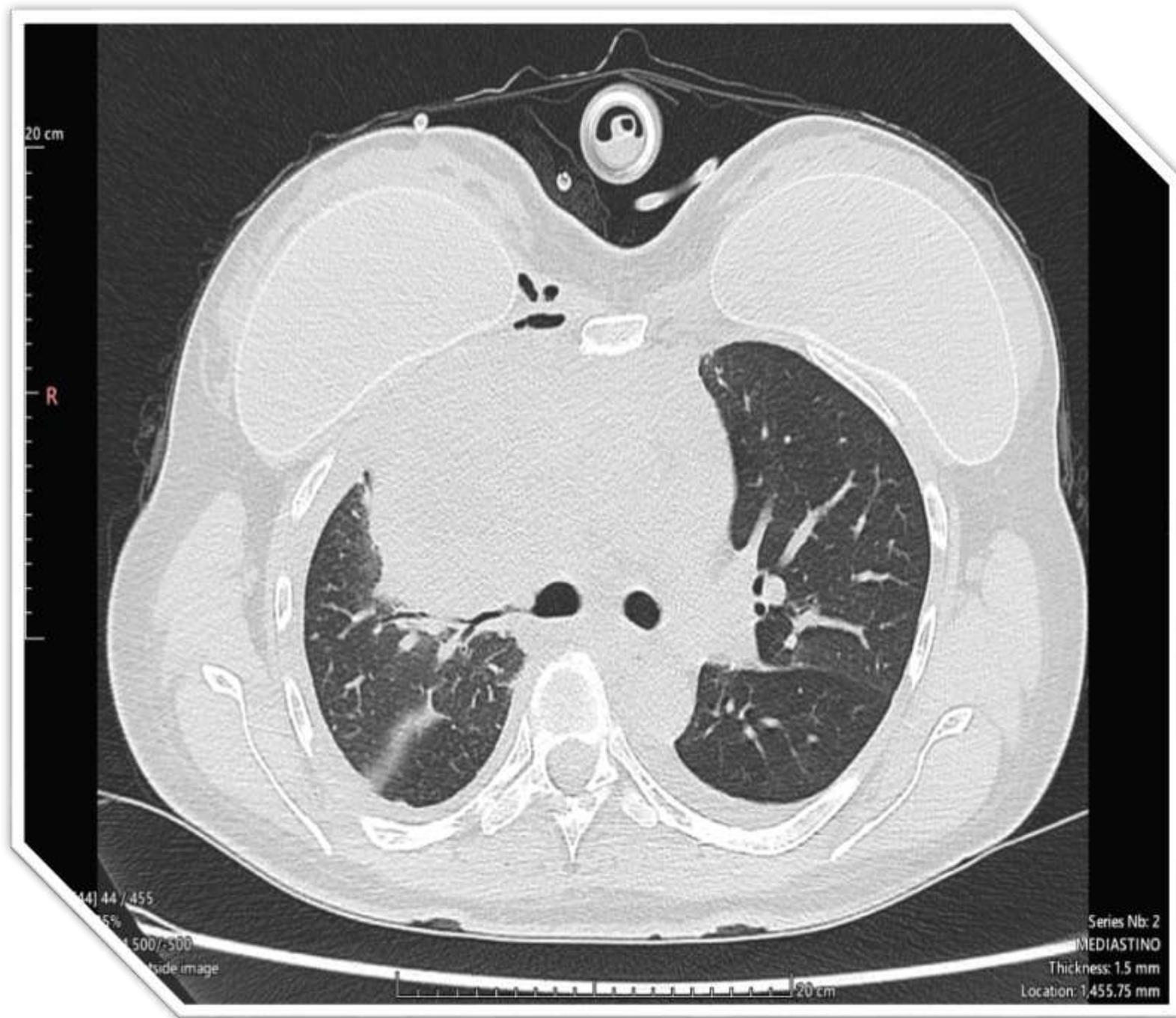


# PRESENTACIÓN DE CASO

- Femenina 37 años de edad que consulta por registros febriles asociados a tos y disnea de 2 meses de evolución.
- AP: Cesárea en diciembre 2023. Refiere Disnea a moderados esfuerzos desde 2°T del embarazo, diagnosticado y tratado como asma del embarazo, acompañado de anemia tratada sin respuesta. Postparto comenzó con fiebre elevada, tos y sudoración profusa nocturna. Hipotiroidea. Prótesis mamarias bilaterales desde octubre 2021
- Adenopatía supraclavicular derecha. Biopsia: linfadenitis supurada subaguda.

## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- TC TORAX ENERO/24:  
Se interpreto la imagen como absceso pulmonar derecho con múltiples adenopatías mediastinales y supraclaviculares.

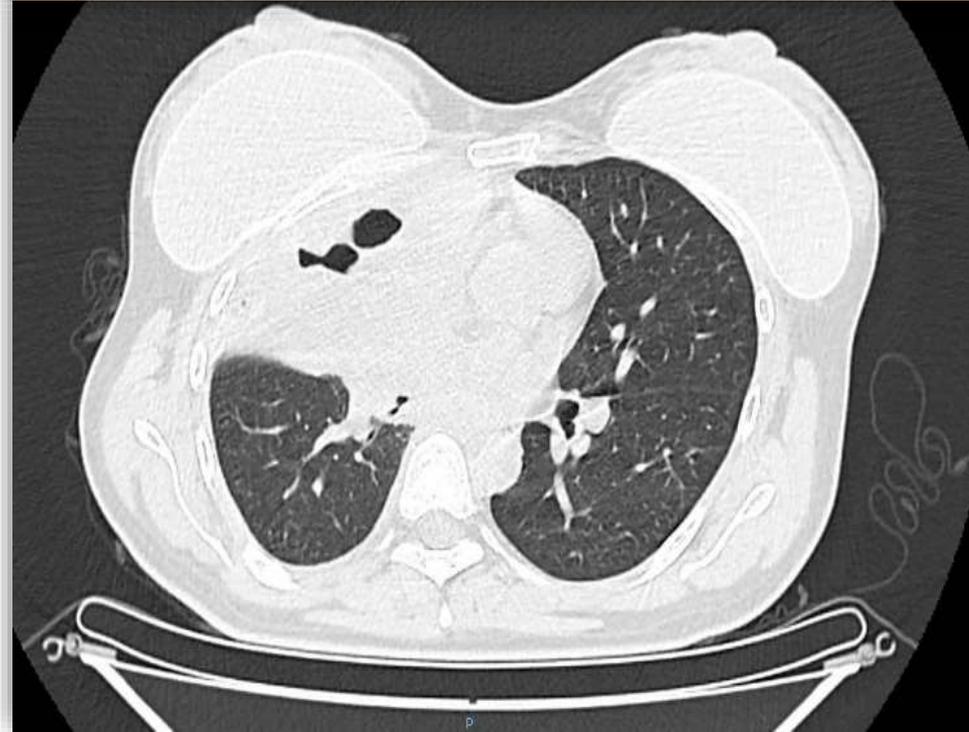


# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

---

TC TORAX MARZO/24

Formación con densidad de partes blandas que muestra intenso realce tras la administración de contraste, mostrando un centro hipodenso con áreas de cavitación, atribuible a restos necróticos/abscedado. Además impresiona englobar los grandes vasos y extenderse hacia el hilio, generando Atelectasia postobstructiva



# Discusión

---

- Habiéndose descartado patología propia primitiva de pulmón e infectológica, el cuadro histológico y la evolución clínica, favorecen la interpretación de compromiso por proceso linfoproliferativo.
- Se realiza biopsia de ganglio linfático cervical, informando linfoma anaplásico de células grandes CD 30+ tipo ALK negativo en relación a prótesis mamaria . Un tipo poco frecuente de linfoma no hodgkin (LNH). Su incidencia es del 15-50 % de los LACG.
- El principal factor de riesgo son los implantes texturizados. Se ha propuesto que la silicona podría producir una estimulación crónica del sistema inmune, con posibles respuestas inmunes anormales mediadas por activación de linfocitos Th1 y Th7 que llevaría a la expresión de oncogenes como SATB1 y JunB que podrían producir la formación de neoplasias linfoides

# CONCLUSIÓN

---

- El LACG ALK- se caracteriza por la afectación de los ganglios periféricos, mediastínicos o abdominales visibles mediante tomografía axial computada.
- El LACG puede también diseminarse hacia regiones extra ganglionares, como huesos, médula ósea, tejido subcutáneo, pulmones, bazo e hígado.
- En relación a las prótesis mamarias deberán tenerse en cuenta hallazgos sugestivos como liquido alrededor del implante, cambios en el aspecto de las mamas, agrandamiento de ganglios linfáticos axilares. Si bien no son patognomónicos, deberán ser estudiados.