

“LINFOMA DE BURKITT DE LOCALIZACIÓN ATÍPICA EN PACIENTE ADULTO INMUNOCOMPROMETIDO”

AUTORES: Perez F., Alarcón Canedo R., Ortega Molina J.

Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital César Milstein

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO:

Paciente de sexo masculino de 56 años de edad, VIH positivo, que consulta por aumento de volumen en región latero-cervical derecha de dos semanas de evolución. Al examen físico se constata tumoración voluminosa, indolente, de consistencia pétreo, adherida a planos profundos, situada en área supraclavicular derecha. Como antecedentes personales presentaba serología positiva para hepatitis B y C.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

El ultrasonido (Fig. 1-4) demostró la presencia de dos imágenes voluminosas, heterogéneas, de bordes poco definidos y escaso flujo Doppler central y periférico, situadas en región latero-cervical derecha. En la tomografía (Fig. 5 y 6), dichas imágenes fueron descritas como una formación sólida con áreas hipodensas centrales con extensión desde región submandibular a supraclavicular y compromiso venoso yugular asociado.

DISCUSIÓN

El linfoma de Burkitt es una neoplasia hematológica (No Hodgkin) de comportamiento agresivo que afecta a las series linfoides población linfocitaria B maduras. Dicha entidad se presenta con mayor frecuencia en la niñez (40%) que en la adultez (1-2%) teniendo predominancia en el género masculino (4:1). Se divide en tres subtipos: Endémica, Esporádica y la asociada a Inmunodeficiencia. Ésta entidad linfoproliferativa exhibe una presentación multimodal ya que afecta a diferentes órganos siendo el compromiso extranodal (región abdominal) el más habitual (40%).

CONCLUSIÓN

El Linfoma de Burkitt es una enfermedad hematológica de presentación esporádica en pacientes adultos inmunocomprometidos. El subtipo asociado a inmunodeficiencia se desarrolla en el contexto de infección por VIH constituyendo un 24-35% de los Linfomas No Hodgkin siendo infrecuentes su localización a nivel cervical. Es de fundamental importancia tener en cuenta esta patología en el diagnóstico diferencial de neoplasias presentes en el contexto de pacientes VIH positivos y de ésta manera precisar fielmente la entidad estudiada.

