

LINFOMA APENDICULAR

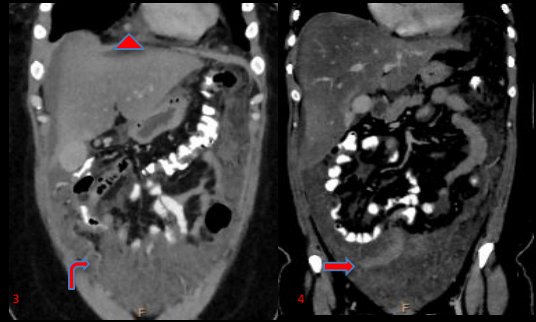
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS A PROPÓSITO DE UN CASO
Gorra, Martin. Daza, Kelly. Erbetta, Ignacio. Amado, Moises. Borghelli, Agustina.
Centro de Diagnóstico Rossi.

INTRODUCCION

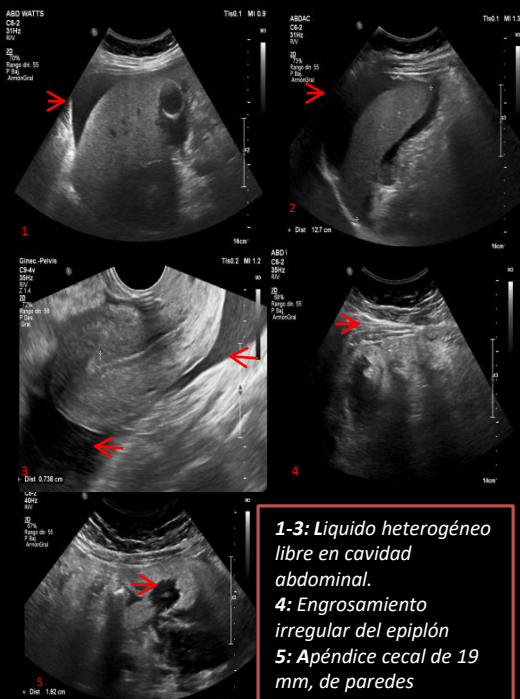
El linfoma primario de apéndice es una entidad sumamente rara, correspondiendo aproximadamente al 0.015% de los linfomas del tracto gastrointestinal. En la mayoría de los casos, se manifiestan con un cuadro de apendicitis aguda. El diagnóstico generalmente se realiza durante el intraoperatorio.

CASO CLINICO

Mujer de 35 años con lumbalgia de un mes de evolución, consulta por vómitos e intolerancia a la vía oral y sudoración permanente. En el laboratorio de ingreso presentaba tricitemia (Plaquetas: 36790/mm³ - Leucocitos: 4395/mm³ - Hto: 24% - Hb: 8g/dL).



- Líquido libre en cavidad abdominal .
- Marcada rarefacción del omento mayor, heterogéneo (flechas curvas).
- Apéndice cecal , aumentado de tamaño homogéneamente con un diámetro transverso de 16 mm (flechas gruesas), el cual mantiene su aspecto vermiforme.
- Ganglios aumentados de tamaño en senos cardiofrénicos y en región celiaca (puntas de flecha).



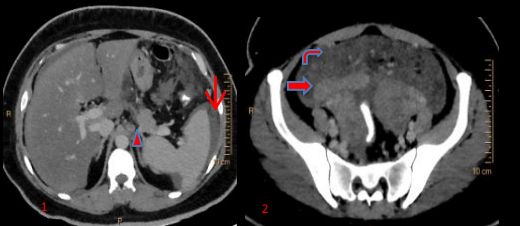
- 1-3: Líquido heterogéneo libre en cavidad abdominal.
- 4: Engrosamiento irregular del epiplón
- 5: Apéndice cecal de 19 mm, de paredes hipoeoicas.



La Anatomía patológica (AP) del apéndice cecal reveló Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes B, observándose mismos hallazgos en AP de Biopsia de Médula Ósea.

DISCUSION

Los linfomas primarios de apéndice son neoplasias malignas poco frecuentes, que afectan a personas jóvenes. Es indispensable descartar su presencia a otro nivel mediante estudios de imágenes, así como inmunohistoquímica. El estudio de elección es la TC en la cual puede observarse aumento difuso o focal del apéndice, manteniendo su forma vermiforme con engrosamiento de la pared y de los tejidos periapendiculares. Otra característica de esta entidad es la ausencia de adenopatías abdominales. Sin embargo, todos estos hallazgos no son específicos. Por dicho motivo, el diagnóstico de esta neoplasia se realiza por medio del estudio histopatológico.



CONCLUSIONES

- El linfoma primario de apéndice es una enfermedad rara.
- En TC, podemos observar al apéndice con engrosamiento parietal notablemente difuso y a veces, con dilatación aneurismática endoluminal; mientras que la morfología vermiforme se haya conservada.
- Los hallazgos imagenológicos de esta entidad no son específicos, siendo indispensable la AP.

BIBLIOGRAFIA
 •García-Norzagaray, J.C. Villalobos-López, J.A. Flores-Nájera, H. Linfoma primario de apéndice: reporte de un caso y revisión de la literatura. Revista de Gastroenterología de México. RGMX-480. 2018.
 •Perry J, Pichhardt, Angela D, Levy, Charles A, Rohrmann, Jr. Non-Hodgkin's Lymphoma of the Appendix: Clinical and CT Findings with Pathologic Correlation. AJR.178, May 2002.
 •Murguía-Perez, Mario, Serrano-Rufino, Marlene, Bolaños-Aguilar, Marco Antonio, Mendoza-Ramirez, Saulo. Linfoma primario del apéndice cecal con presentación clínica de apendicitis aguda. Revista Española de Patología. 2013; 46 (2): 101-105.
 •Perry J, Pichhardt, Angela D, Levy, Charles A, Rohrmann, Jr., Amin I, Kende, Mej. Primary Neoplasms of the Appendix. Radiologic Spectrum of Disease with Pathologic Correlation. Radiographics. Volume 23, Number 3, May-June 2003.