

MASA BULKY SUPRARRENAL BILATERAL: EL LINFOMA NO HODGKIN ES UNA ENTIDAD DIAGNÓSTICA A TENER EN CUENTA

MD. García Malo, C Fernández, A. Acedo.

Servicio de Hematología. Hospital Vega Baja. Orihuela. Alicante.

Introducción: El linfoma suprarrenal primario es una entidad muy poco frecuente. En las últimas décadas, no hay más de 70 casos reportados en la literatura. Sin embargo, se ha llegado a objetivar hasta en un 25 % de los hallazgos de necropsias, formando parte del proceso final de diseminación del linfoma. Presentamos el caso de un paciente que debuta como una masa bulky suprarrenal.

Caso clínico: Un varón de 66 años , sin antecedentes de interés, acude al S. de Urgencias por un síndrome constitucional de dos meses de evolución. En la analítica destacaba: leucocitos $4.9 \times 10^9/l$; Hb:77g/l; plaquetas: $169 \times 10^9/l$; Reticulocitos absolutos: $454 \times 10^9/l$; IRC: 6%; TCD: Negativo; BT:1mg/dl; LDH:681 U/L; Haptoglobina:27mg/dl. La TAC mostraba grandes masas adrenales bilaterales (Imagen 1) junto con tres nódulos pulmonares bien delimitados, el mayor de 1cm.(Imagen 2). Destacaba así mismo la presencia de una adenopatía inguinal (aprox. 2 cm) en pelvis izquierda. A los tres días del ingreso, en espera de realizar una biopsia dirigida de las masas suprarrenales, el paciente sufre un deterioro clínico progresivo, con una neumonía bilateral, falleciendo por fracaso multiorgánico. Se realizó, el día previo al éxitus, una PAFF de la masa suprarrenal, informada como Linfoma B difuso de célula grande, CD 20+, CD 3, CD10 -, Ki 67: +80%.

Comentarios: 1- En el diagnóstico diferencial de una masa suprarrenal, se debe considerar el linfoma. Otras causas incluyen procesos infecciosos crónicos, afectación metastásica (pulmón, mama, riñón , colon y melanoma), y tumores primarios de la suprarrenal (carcinoma adrenal, feocromocitoma, neuroblastoma). 2- En la mayoría de los casos, el diagnóstico se alcanza con la biopsia guiada con TAC/ECO. Aunque la muestra obtenida con PAFF puede ser insuficiente, en algunas ocasiones, el material obtenido es adecuado para realizar el diagnóstico. 3- El pronóstico de esta entidad es realmente pobre. Posiblemente, el diagnóstico precoz, junto a la aplicación de nuevas terapias, pueda ayudar a prolongar la supervivencia a largo plazo.