

Instituto de Investigaciones Hematológicas “Mariano R. Castex”
Academia Nacional de Medicina. Buenos Aires
Departamento de Hemato-Oncología - División Oncohematología

Ateneo Clínico
Jueves 19 de abril de 2017
Tema: Leucemia/linfoma T del adulto.

Paciente masculino de 41 años. Consulta a esta Institución el 23 de enero del corriente derivado del hospital Muñiz con diagnóstico presuntivo de linfoma cutáneo.

Refería aparición de lesiones cutáneas eritemato-escamosas, nodulares y ampollares de 2 meses de evolución. Pérdida de peso de 10 kg, sudoración nocturna y necrosis en lesiones glúteas que requirieron internación en Hospital Muñiz en diciembre de 2017. Se realiza:

- Laboratorio (21/12/17): Hb 12.7 gr/dl, Hto 40%, leucocitos $3.2 \times 10^9/L$ (N 36%, L 44%, M 13% E 7.0%) plaquetas $437 \times 10^9/L$, LDH 730 UI/L, resto s/p
- Biopsia de piel (22/12/17): compatible con linfoma de células T con epidermotropismo.
- TAC cuello, tórax, abdomen y pelvis (29/12/17): adenopatías cervicales, axilares, inguinales y retroperitoneales en rango adenomegálico.
- PAAF de ganglio inguinal (03/01/18): positivo para proceso linfoproliferativo.
- Citometría de flujo de sangre periférica (08/01/18): 56% de linfocitos T CD4+ anormales compatibles con síndrome de Sézary.
- Biopsia de ganglio inguinal derecho (22/01/18): compatible con linfoma de células T periférico,

CD4 positivo

- Serologías virales: HIV, HCV, hepatitis B negativas
- Anticuerpos ANTI HTLV-I/II (22/01/18): reactivo
- HTLV-I carga viral (30/01/18): detectable, 2.220.000 copias de HTLV-I / 10^6 células mononucleares. Resultado en \log^{10} : 6.35

A su ingreso a esta Institución:

- Examen físico: paciente adelgazado. Adenopatías pequeñas cervicales, axilares e inguinales. Lesiones diseminadas en piel: placas, máculas y nódulos.
- Laboratorio (06/02/18): leucocitos $36.5 \times 10^9/L$ (N 43%, L 45%), plaquetas $633 \times 10^9/L$. Calcemia 10.4 mmol/l, fosfatemia 4.5 mmol/l, LDH 633 UI/L. Resto s/p
- Frotis de sangre periférica: leucocitosis con presencia de linfocitos atípicos, con alta relación núcleo citoplasmática, nucléolo evidente. Trombocitosis.
- HTLV-I y II en SP y MO: Positivo
- Revisión de taco de biopsia de piel: infiltración cutánea, tejido celular subcutáneo y musculo esquelético por linfoma de células T CD4+ de alto grado de agresividad histológica, vinculable a leucemia/linfoma T del Adulto (OMS 2017).
- Biopsia de médula ósea (29/01/18): celularidad del 70% con distribución regular. Numerosos linfocitos T CD5+ distribuidos a nivel intersticial de manera dispersa e intrasinusoidales, resultandos negativos para CD3 y CD20. Representan el 5-10% de la celularidad global. Serie eritroide presenta dispersión de los nidos y maduración irregular. Serie mieloide completa maduración hacia elementos en banda y segmentados con presencia de frecuentes eosinófilos. Megacariocitos levemente incrementados, con

aislada dismorfia. Presenta aislados depósitos de hemosiderina (+). Diagnóstico: Cambios reactivos marcados e infiltración (5-10%) por linfocitos T CD5+, CD3- vinculable a enfermedad de base.

- Citometría de flujo de médula ósea (29/01/18): 15% linfocitos T patológicos de tamaño pequeño y baja complejidad interna que expresan CD45++, CD2++, CD4++, y CD5++ con ausencia de expresión de CD3 en membrana, y de CD7. TdT negativa.
- Citogenético de médula ósea (29/01/18): 46, XY [20]
- Revisión de taco de biopsia de ganglio linfático: resultado pendiente

Con diagnóstico de linfoma/leucemia de células T del adulto, HTLV 1 positivo, se indica tratamiento según esquema CHOEP (ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina, etopósido, prednisona) cada 21 días asociado a AZT/IFN y profilaxis intratecal.

Inicia tratamiento en febrero del corriente con buena tolerancia. Realiza quimioterapia intratecal con citometría de flujo negativa.

Luego de dos ciclos de tratamiento, se constata mejoría de lesiones y cese de síntomas asociados.

Motivo de la presentación: ***Leucemia/linfoma T del adulto.***

Médico Residente: Dr. Edwin Cijanes.

Médica Responsable: Dra. Andrea Rodriguez.