

25-07-2019

Linfoma folicular recaído temprano

Caso clínico # 1: Varón de 54 años con antecedentes de seminoma derecho en el año 2005 (recibió tratamiento quirúrgico y radioterapia).

Diagnóstico de linfoma folicular grado II, estadio IVB (compromiso cervical, axilar, iliaco e inguinal bilateral, mediastino y médula ósea), FLIPI 2, en enero del 2017. Recibió 6 ciclos de quimioterapia R-CHOP, logrando remisión completa. Posteriormente inició mantenimiento con rituximab bimensual. Intra mantenimiento (18 meses) presenta progresión de enfermedad.

- PET-TC corporal total (16/11/18): múltiples adenopatías hipercaptantes en axila derecha, retroperitoneo, cadena iliaca primitiva izquierda, ambas cadenas ilíacas externas y región inguinal derecha. Compatible con proceso linfoproliferativo metabólicamente activo.
- Biopsia de médula ósea (22/01/2019): celularidad del 60%, cambios reactivos marcados.
- Biopsia de ganglio inguinal derecho (06/02/19): Linfoma folicular grado 2.

Con diagnóstico de linfoma folicular grado II, estadio IIIA, recaído intra-mantenimiento se indicó tratamiento con esquema obinutuzumab-bendamustina por 6 ciclos y posterior consolidación con TAMO.

Caso clínico # 2: Mujer de 27 años sin antecedentes de relevancia.

Diagnóstico de linfoma folicular grado 2, estadio IV A voluminoso (compromiso supraclavicular, axilar e inguinal bilateral, múltiples formaciones nodulares retroperitoneales que se extienden hasta pelvis, esplenomegalia homogénea y compromiso de médula ósea), en marzo del 2015. Recibió 6 ciclos de quimioterapia R-CVP logrando remisión completa. Posteriormente inició mantenimiento con rituximab bimensual. Intra mantenimiento (8 meses) presenta progresión de enfermedad.

- PET-TC (28/07/2017): conglomerado adenomegálico hipermetabólico que compromete región parotídea izquierda y cadena yugulo carotídea homolateral, mide 23.8x 50.1 mm, SUV max 12.9.
- Biopsia adenopatía submaxilar izquierda (10/08/17): Linfoma folicular, grado 2 (90%) con áreas grado 3A (10%).
- Biopsia de médula ósea (31/08/2017): sin compromiso por enfermedad de base.

Con diagnóstico de linfoma folicular recaído intra-mantenimiento, se indicó tratamiento con esquema R-CHOP, logrando remisión completa. En abril del 2018 recibió consolidación con trasplante autólogo de médula ósea. Permanece a la fecha en remisión continua completa.

Motivo de presentación: Linfoma folicular recaído temprano.

Médica residente: Dra Noelia Escalada.

Médica responsable: Dra Andrea Rodríguez.