

Suplemento

Presentación de un caso y revisión de la literatura,

linfoma hepático primario

Presentation of a case and literature review of primary
hepatic lymphoma

Recibido: 24-11-2021 **Aceptado:** 01-01-2022 **Publicado:** 31-05-2022

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/Suppl1/2022/39-41>

Revista **MetroCiencia**
Volumen 30, Suppl 1, 2022
Editorial Hospital Metropolitano

Presentación de un caso y revisión de la literatura, linfoma hepático primario

Presentation of a case and literature review of primary hepatic lymphoma

Introducción

El Linfoma No Hodgkin (LNH) ocupa el séptimo lugar en incidencia de patologías malignas, más frecuencia en mujeres que en varones¹. El Linfoma Hepático Primario (LHP) representa el 0.016% de todos los LNH y el 0.4 % de los linfomas extranodales, con una supervivencia del 87.1% a 5 años².

Caso Clínico

Paciente femenina de 63 años, con 15 días de malestar general, temperatura de 40 °C y dolor abdominal difuso. A la examinación, el abdomen con Murphy positivo, el borde hepático a 2 cm del reborde costal, resto de examen sin datos. En exámenes monocitosis, PCR y enzimas hepáticas elevadas, patrón colestásico; virus hepatotropos, no hepatotropos y estudios reumatológicos negativos³. La TAC de tórax y abdomen negativas.

Fue necesario AMO, laparoscopia y biopsias de hígado. El resultado histopatológico de hígado fue un Linfoma de células B de alto grado no centro germinal, hepático (OMS 2017) (*Imagen 1 – 2*).

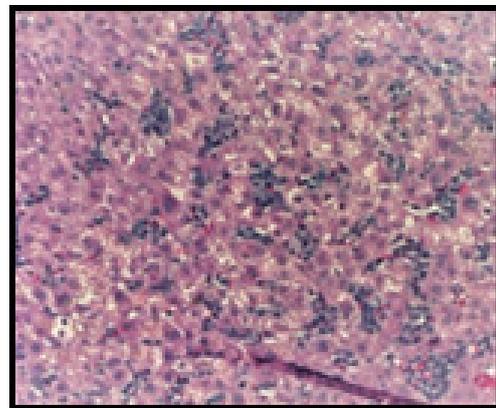


Figura 1. Hígado Hematoxilina Eocina 20x.

Fuente: Los autores

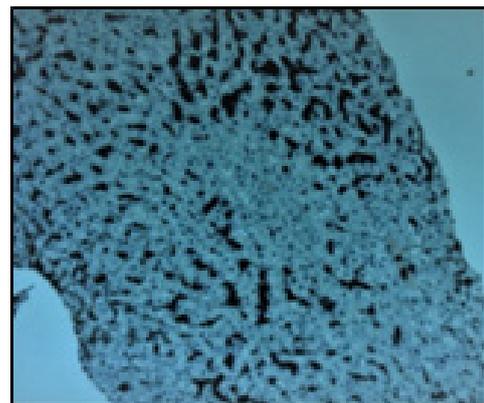


Figura 2. Corte histológico de Hígado, captación de CD 20, visión 20x

Fuente: Los autores

Se dio tratamiento con R-CHOP con evolución satisfactoria. Lamentablemente fue contagiada de SARS COV 2 y falleció.

El LNH tiene origen clonal, de linfocitos B, T o células NK¹, muy rara vez se presenta de forma primaria en otros órganos (extranodal), con incremento en la incidencia es origen hepático².

El primer caso de LHP reportado por Ata y Kamel en 1965 y en 1986, Caccamo et al, lo definió como un linfoma localizado y limitado al hígado sin afección ganglionar³. Hipótesis como la afección inflamatoria crónica fueron consideradas⁴. La presentación clínica es insidiosa, e inespecífica, los síntomas B infrecuentes⁵ y tiene varias presentaciones en imagen⁴.

El pilar del manejo es la quimioterápico, siendo el esquema más utilizado R-CHOP⁵.

Conclusiones

La sospecha clínica y el diagnóstico oportuno del LHP, mejora la calidad de vida y pronóstico del paciente, al poder iniciar un tratamiento dirigido.

Bibliografía

1. **Bartlett NL.** B-Cell Lymphomas Guideline. Natl Compr Cancer Netw. 2021;4.
2. **Howell JM, Auer-Grzesiak I, Zhang J, Andrews CN, Stewart D, Urbanski SJ.** Increasing incidence rates, distribution and histological characteristics of primary gastrointestinal non-Hodgkin lymphoma in a North American population. *Can J Gastroenterol.* 2012;26(7):452–6.
3. **Patel TS, Malvania R, Shah MC, Shah MJ, Gami AG.** Primary hepatic lymphoma: A case report. *J Cytol.* 2015;32(1):36–8.
4. **El-Sharkawi D, Ramsay A, Cwynarski K, Hughes D, Prentice A, Davies N, et al.** Clinico-pathologic characteristics of patients with hepatic lymphoma diagnosed using image-guided liver biopsy techniques. *Leuk Lymphoma.* 2011;52(11):2130–4.
5. **Ugurluer G, Miller RC, Li Y, Thariat J, Ghadjar P, Schick U, et al.** Primary hepatic lymphoma: A retrospective, multicenter rare cancer network study. *Rare Tumors.* 2016;8(3):118–23.

Juan José Paz y Miño M

Médico Residente,

Servicio de Medicina Interna

Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0002-6182-528X>

Carlos Javier Nieto Ramos

Médico Internista

Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0002-0411-5038>

Cómo citar: Paz y Miño J, Nieto C. Presentación de un caso y revisión de la literatura, de linfoma hepático primario. *MetroCiencia [Internet]*. 30 de mayo de 2022; 30(Suppl 1):39-41

<https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/Suppl1/2022/39-41>