



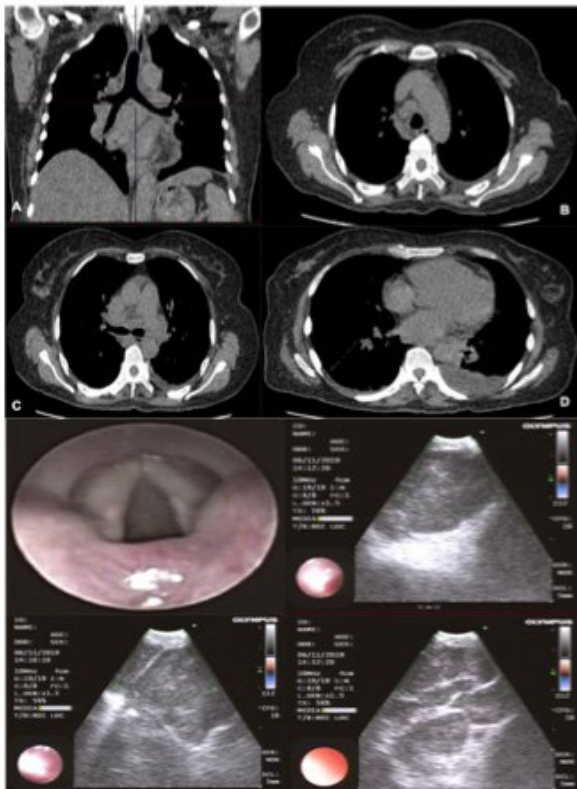
Utilidad del Ultrasonido Endobronquial mas Aspiración con Aguja Fina en el Diagnóstico de Linfoma Anaplásico de Células Grandes ALK Positivo: Reporte de Caso

Daniela Arias MD.¹, Eliana I. Morales MD.^{2,1}, Luz F. Sua MD. PhD.^{3,1}, Liliana Fernández- Trujillo MD.^{2,1}

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Icesi. ²Depto de Medicina Interna, Servicio de Neumología. ³Depto de Patología y Medicina de Laboratorio, Fundación Valle del Lili. Cali, Colombia.

Introducción

Los linfomas anaplásicos de células grandes (ALCL) son neoplasias linfoides originadas a partir de una célula T posttímica madura. 1-3% de los linfomas no Hodgkin. Subtipos: quinasa del linfoma anaplásico (ALK) negativa, ALK positivo, y asociado a implantes mamarios. El ALCL/ALK positivo: personas jóvenes y mejor pronóstico. Presentamos el caso de una mujer adulta con ALCL/ALK positivo Dx mediante EBUS-TBNA



Aspecto del conglomerado ganglionar subcarinal en el EBUS con punción en tiempo real de la adenopatía

Material y métodos

Revisión Historia/Clinica

Caso Clínico

Mujer, 59A, HTA, no implante mamario, con dolor lumbar de 4 meses; con sudoración nocturna, tos y fiebre. Manejada como espondiloartropatía; RMN lumbosacra: cambios de señal en L3 con edema y colección paravertebral hasta el psoas izquierdo, sugiriendo espondilodiscitis probablemente granulomatosa. Se considera posible tuberculosis asociada al mal de Pott. TAC de tórax: leve derrame pleural libre en HTI, adenomegalias subcarinales y en el hilio pulmonar derecho. Se realizó EBUS-TBNA con citopatología rápida en sala (ROSE) (+) para malignidad con células sugestivas de neoplasia hematolinfóide. Patología: patrón morfológico y perfil de expresión inmunohistoquímica de ALCL/ALK (+). Bx de tejido paravertebral consistente con la muestra de ganglio. Valorada por hematooncología se inicia manejo oncoespecífico con ciclofosfamida, hidroxidaunorubicina, sulfato de vincristina y prednisona (CHOP).

Conclusiones

ALCL/ALK positivo es un Dx raro en la edad adulta, con mejor pronóstico que otros subtipos. El EBUS-TBNA es una técnica segura y eficiente y el abordaje con ROSE mejora el rendimiento diagnóstico multidisciplinario.

Bibliografía

Labarca G, et al. Diagnostic Accuracy of Endobronchial Ultrasound Transbronchial Needle Aspiration in Lymphoma: A Systematic Review and Meta-analysis. Ann Am Thorac Soc 2019 Jul 10