

# Recaída palpebral en un linfoma No Hodgkin

Beligoy Luis Enzo <sup>1</sup>, Forlino Daniel <sup>2</sup>, Bancalari Adriana <sup>3</sup>

Resistencia – Chaco  
pilybel@fullzero.com.ar

F. de ingreso 29/8/06  
F. de publicación 27/6/07

1: CER (Centro de Enfermedades Renales)

2: Instituto Radiológico

3: Instituto Privado de Patología



IMAGEN

HEMATOLOGIA, Vol. 11 N° 1: 9  
Enero - Abril, 2007

Paciente de 58 años, sexo femenino diagnosticada como Linfoma No Hodgkin difuso, a pequeñas células, estadio IV B. Recibió CHOP (ciclofosfamida, Vincristina, Doxorubicina y Meprednisona) x 6 ciclos con remisión completa.

Recidiva posterior tratada con CHOP + Radioterapia y/o Radioterapia con respuesta.

En Mayo de 2005 consultó por disminución de apertura palpebral y tumoración observable bipalpebral. TAC de órbita c/contraste: engrosamiento de la región palpebral superior derecha y en menor grado de la izquierda. Involucrando el tejido graso subcutáneo

se observan pequeñas imágenes nodulares sobre la región supraciliar y parcialmente en el párpado superior, especialmente sobre el margen externo y superior de la órbita derecha, con un nódulo dominante de 1,3 cm. Biopsia de piel y celular subcutáneo palpebral: Infiltración linfoide difusa.

Inmunomarcación: positividad con ACL,L-26 y CD79 A. Negatividad con CD3,UCHL-1, CD15 y CD30.

Médula Ósea con infiltración por linfoma.

Recayó como linfoma difuso a grandes células.

