

# Tumor cerebeloso en leucemia linfoblástica aguda T: ¿recaída leucémica a forma pseudo tumoral, segunda neoplasia, o síndrome linfoproliferativo post TAMO?

Rossi Néstor, Cousido Ulises, Olvi Liliana,  
Arra Antonio, Gioseffi Osvaldo

*Hospital Italiano. Depto Pediatría (Sta Fe), Sanatorio OSPECON (Bs. As.)*

El paciente SG de 14 años tiene diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda T hiperleucocitósica (408.000/ $\mu$ l) en abril de 1997. Inicia tratamiento (GATLA 96) logrando remisión. Once meses después presenta recaída meníngea; recibe quimioterapia intratecal y reinicia quimioterapia. En noviembre de 1998 se realiza trasplante alogénico de médula ósea y stem cell. Al día + 105 post trasplante se diagnostica síndrome cerebeloso (hipermetría, adiadococinesia, nistagmus). El LCR es normal y la resonancia nuclear magnética muestra dos tumores en hemiserebelo izquierdo. Ante las dudas diagnósticas se decide intervención neuroquirúrgica. La histología y estudios inmunohistoquímicos de la pieza operatoria revelan infiltración linfocitaria de estirpe T (CD3 positivo, CD5 positivo, CD1a positivo, CD20, CD23, CD30, vimentina y proteína glio-fibrilar ácida negativos).



IMAGENES EN  
HEMATOLOGIA

HEMATOLOGIA, Vol. 4 N° 1: 41  
Enero-Abril, 2000

