

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/ μ 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 hemiserebello 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

