

Invasión del canal medular raquídeo por Linfoma

Palomino E, Giannoni L, Cédola J*

Hospital San Juan de Dios de La Plata
*CIMED, La Plata

Fecha de recepción: 5/6
Fecha de aceptación: 10/7

Se presenta la imagen de la Resonancia Nuclear Magnética (RNM) con contraste de columna dorsal y lumbar de una paciente de sexo femenino de 19 años portadora de Linfoma Primario Mediastinal Esclerosante de Grandes Células B, de 1 año de evolución. Al diagnóstico la paciente fue tratada con el esquema m-BACOD por 6 ciclos que cumplió en forma irregular por indisciplina. No recibió radioterapia por el mismo motivo. Al año del diagnóstico ingresa con recurrencia del tumor mediastinal y médula ósea invadida. Se realiza quimioterapia ESHAP y en el transcurso del 2° ciclo presenta sintomatología radicular con nivel T6, LCR negativo para células linfomatosas, hiperproteinorraquia como signo de bloqueo medular espinal. Se instala paraplejía flácida sensitivo-motora. La RNM detecta múltiples lesiones focales de la médula ósea vertebral, con niveles varios de tipo infiltrativas, y acúñamientos de los cuerpos vertebrales T8 y L1(a). Además se reconoce un tejido sólido infiltrativo perivertebral en T8 que invade el canal raquídeo central, ocasionando compresión marcada del parénquima medular espinal (b). Recibe radioterapia de columna vertebral 32 Gy sin respuesta, con progresión de la enfermedad y óbito.



IMÁGENES EN
HEMATOLOGÍA

HEMATOLOGIA, Vol. 8 N° 2: 61
Mayo-Agosto, 2004

a)



b)

