



Radiología



0 - LINFOMAS Y PANICULITIS MESENTÉRICA: RELACIÓN CAUSAL SEGÚN EL TIPO HISTOLÓGICO Y TRATAMIENTO

M.L. Fatahi Bandpey, G.M. Martínez Sanz, C. Roig Salgado, E. Santa Eulalia Mainegra, F O. Lenghel y J. Torres Nuez

Hospital Obispo Polanco, Teruel, España.

Resumen

Objetivos: Valorar si la aparición de la paniculitis mesentérica (PM) en pacientes con linfomas está relacionada con el tipo histológico y/o con el tratamiento recibido.

Material y método: Estudio retrospectivo de pacientes diagnosticados de linfoma en los últimos 12 años en nuestro hospital, mediante revisión de los estudios TC realizados y de los historiales clínicos.

Resultados: Estudiamos 48 pacientes, 26 hombres (54,2%) y 22 mujeres (45,8%), con una edad media de 61 años, un tiempo medio de seguimiento de 3,2 años y una media de 8 estudios por paciente (383 estudios TC revisados en total). El tipo histológico incluyó 11 (23%) linfomas Hodgkin (LH) y 37 (77%) no Hodgkin (LNH). Los estadios al diagnóstico fueron: I en 7 pacientes (14,6%), II en 5 (10,4%), III en 11 (23%), IV en 15 (20,8%) y 10 (20,8%) sin especificar. 16 (33%) pacientes presentaron PM: 7 (43,75%) al diagnóstico y 9 (56,25%) posteriormente. La quimioterapia recibida por éstos últimos fue R-CHOP en 5 (55,55%), ABVD en 3 (33,33%) y ABVD + BEACOPP-14 +ESHAP en 1 paciente (11,11%). El tiempo medio entre el inicio de la quimioterapia y la aparición de la PM fue de 1,2 años. Todas las PM afectaron la raíz del mesenterio del intestino delgado.

Conclusiones: Al diagnóstico, la PM se relacionó sobre todo con el LHN folicular (42,9%) y con el LH (28,6%), con mayor prevalencia en estadios avanzados de la enfermedad (85,7% en estadios III y IV). Cuando apareció posteriormente, resultó más frecuente en los pacientes que recibieron tratamiento con R-CHOP (55,55%) y ABVD (33,33%).