

Linfoma marginal conjuntival bilateral, a propósito de un caso.

Molero Langa C, Lezcano Cardúz VP, García Sandoval B, Mingo Botín D, Ubeda Romero A.
Sección de Polo Anterior. Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

PROPÓSITO:

Presentar el caso de un linfoma conjuntival marginal con afectación bilateral, en un paciente de 64 años sin otra localización asociada.

MÉTODOS:

- Exploración oftalmológica.
- Extirpación quirúrgica de la lesión con cierre simple.
- Análisis anatomopatológico.
- Estudio de extensión: analítica completa, biopsia medular y PET-TC.

CASO CLINICO:

- Varón de 64 años acude a la consulta por presentar lesiones de aspecto pediculado en conjuntiva de fornix inferior en ambos ojos de 2 meses de evolución. El resto de la exploración oftalmológica fue normal.
- Se realiza resección conjuntival de ambas lesiones conjuntivales con márgenes.
- El estudio histopatológico informa: **infiltrado linfocitario de tipo B** con expresión de **CD20 y BCL2**, junto con **reordenamiento clonal del gen IgH** en la PCR, compatible con el diagnóstico de **linfoma marginal**.
- El estudio de extensión realizado (biopsia medular y TC-PET) fue negativo.

Tras la realización de extirpación local del linfoma se procedió al tratamiento con Rituximab sistémico. Sin obtener datos de recidiva hasta el momento (5 meses de seguimiento)

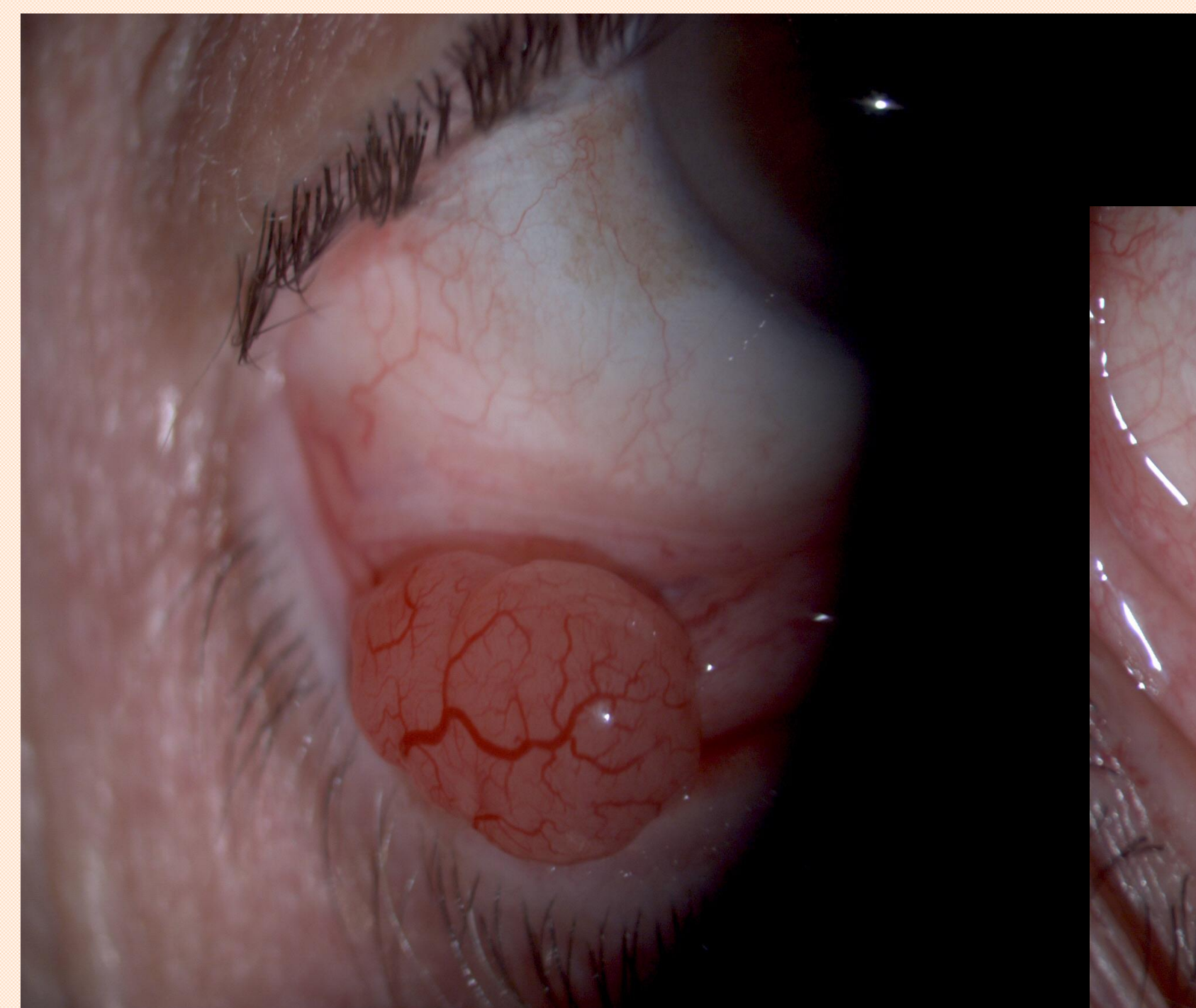
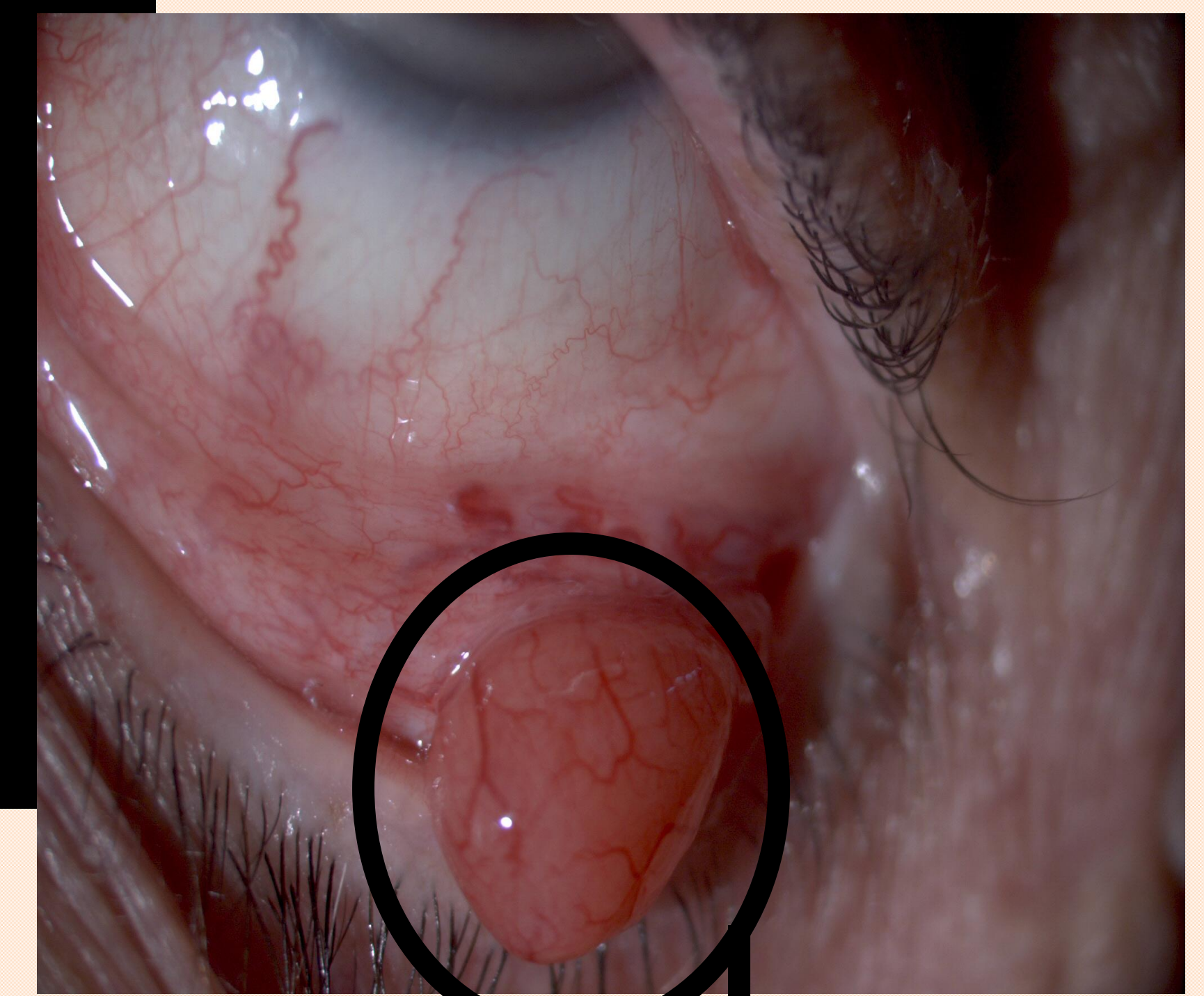


Figura 1. Biomicroscopia OD. Lesión pediculada en fornix.

Figura 2. Biomicroscopia OI. Lesión pediculada en fornix.



RESECCIÓN CONJUNTIVAL.

Figura 3. Anatomopatología. Infiltración linfocitaria pequeño tipo B conjuntival Hematoxilina-Eosina +.

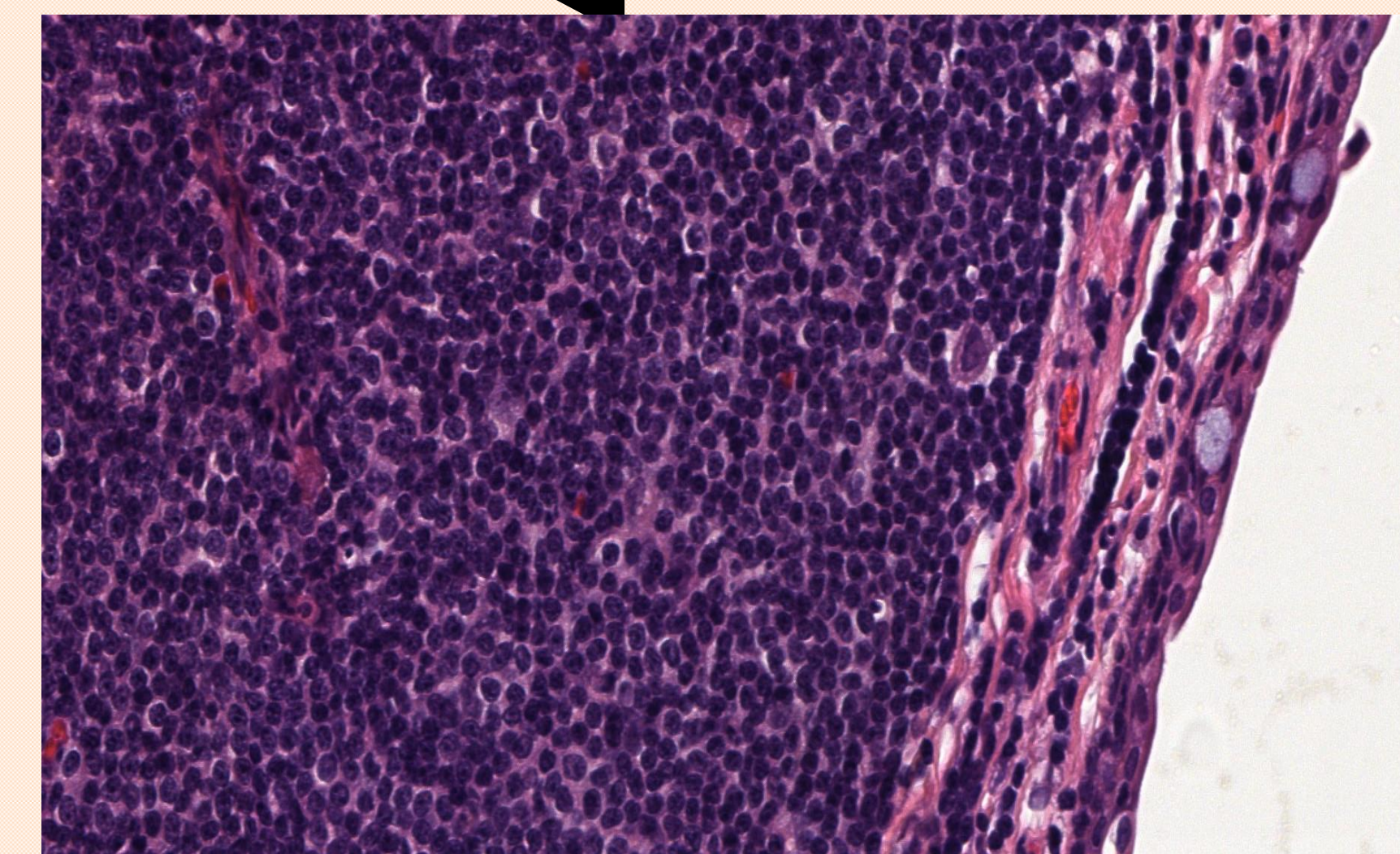


Figura 4. Biomicroscopia OD tras resección.

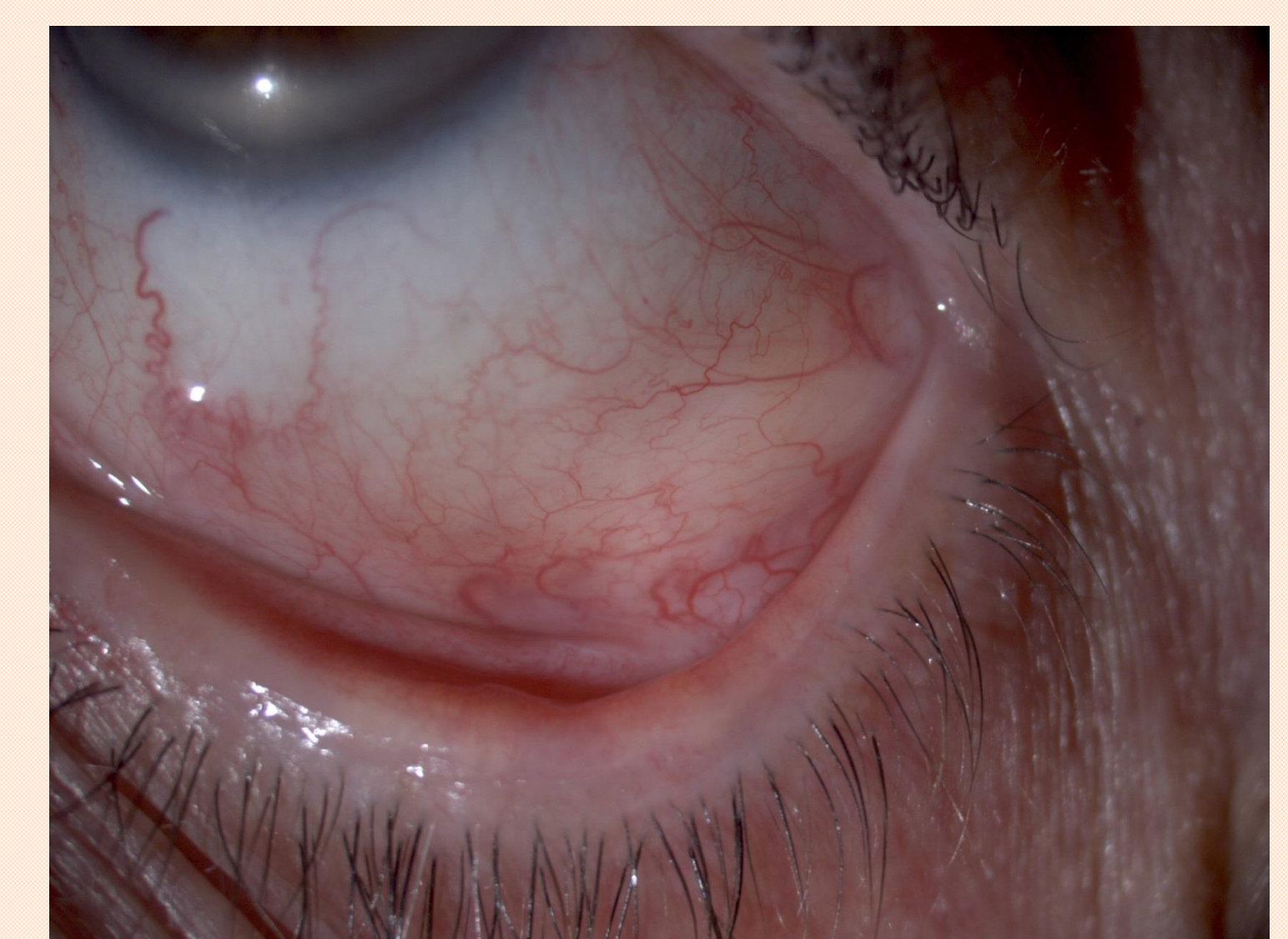


Figura 5. Biomicroscopia OI tras resección.

DISCUSION:

- El linfoma marginal es el de **mayor frecuencia** a nivel ocular, aparece de forma primaria en pacientes entre 50-60 años. La aparición **bilateral** se da ente **10-20%** de los casos. Es necesario un estudio de extensión para iniciar tratamiento.
- Estudios recientes demuestran que el tratamiento con **Rituximab** puede considerarse como alternativa a la radioterapia en pacientes con **CD20+** para el manejo de linfomas primarios oculares, para evitar las reacciones adversas de la radioterapia. Es por ello que en este caso atípico de afectación bilateral se realizó tratamiento con Rituximab como primera línea, consiguiendo buenos resultados tras 5 meses de seguimiento.
- En casos de afectación local, refractarios al tratamiento sistémico con **Rituximab**, alternativamente algunos estudios realizan la **inyección del mismo a nivel lesional**, obteniendo respuesta por el momento en los casos presentados.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Barsdenstein DS. Ocular adnexal Lymphoma : classification, clinical dissea and molecular biology. Ophthalmol Clin N Am.2005;18; 187-197
2. Tuncer S, Tanyildiz B, Basaran M,Buyunkbabani N, Dogan O. Systemic Rituximab Immunotherapy in the Management of Primary Ocular Adnexal Lymphoma: Single Institution Experience. Cur Eye Res. 2014;23:1-6
- 3.Ferreri AJM, Govi S, Colucci A, Crocchiolo R, Modorati G. Intralesional rituximab: a new therapeutic approach for patients with conjunctival lymphomas. Ophthalmology. 2011; 118: 24-8.
- 4.Savino G, Battendieri R, Gari M, Grazia Caputo C, Laurenti L,Blasi MA. Long-term outcomes of primary ocular adnexal lymphoma treatment with intraorbital rituximab injections. J Cancer.Res Clin Oncol. 2013; 139: 1251-5