

CASO 6. Linfoma de la zona marginal tipo MALT bronquial

Dra. Mónica García-Cosío, Dra. Almudena Santón, Dra. María García Martos, Dr. Carlos Montalbán.

HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL. MADRID

Paciente mujer de 33 años con antecedentes de asma y dos episodios de neumonía bacteriana en los últimos 4 años. Para descartar patología pulmonar se le realiza un TAC, que resultó normal, y una endoscopia que demuestra múltiples lesiones milimétricas blanquecinas a lo largo de la tráquea y ambos árboles bronquiales, de las que se realiza biopsia.

Las lesiones estaban constituídas por un infiltrado linfoide denso de células de tamaño pequeño con ocasionales imágenes de lesión linfoepitelial, un fenotipo CD20+, CD3-, bcl2+, CD10- y restricción para cadena ligera kappa, característico de linfoma de la zona marginal, tipo MALT. El reordenamiento del gen IgH resulta clonal y no se demuestra t (11;18).

La paciente no refería síntomas y la exploración fue normal. La sangre, el frotis y la analítica general fueron normales y no se detectaron picos monoclonales. El aspirado y la biopsia de médula ósea resultaron normales.

En un test del aliento se demostró H. Pylori, por lo que se le realizaron tres biopsias gástricas a distintos niveles que no mostraron alteraciones, aunque la PCR del gen IgH reveló en ellas una población clonal, con una banda a distinta altura que la encontrada en la biopsia bronquial.

El linfoma de la zona marginal tipo MALT bronquial es una entidad poco frecuente que en el momento del diagnóstico suele asociarse a lesiones pulmonares. Los pocos casos descritos que afectan únicamente a la mucosa, se asocian a un comportamiento indolente.

La relación entre los linfomas MALT coincidentes en distintas localizaciones no está muy bien establecida, pudiendo cada uno originarse de células distintas.