

## **CASO 5.**

**Dra. M<sup>a</sup> José Panades Siurana.**

Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario "Arnau de Vilanova" Lleida

Paciente varón de 66 años de edad, afecto desde hace 6 meses de fenómeno de Raynaud en ambas manos. La enfermedad actual se inicia aproximadamente hace 1 mes, con la aparición de síndrome tóxico, con : disfagia para sólidos, diarrea, poliartralgias, dolores óseos, esclerodactilia y afectación renal ( hipertensión arterial, macrohematuria e insuficiencia renal).

Con el diagnóstico clínico de collagenosis (esclerodermia sistémica), se realizó una biopsia cutánea y renal, que confirmó dicho diagnóstico. En la biopsia renal existía una marcada hiperplasia intimal de arterias y arteriolas y cambios glomerulares isquémicos (Foto 1). El paciente fue sometido a hemodiálisis.

Al cabo de 2 años, apareció una lesión verrugosa en la palma de las manos, biopsiada y con el diagnóstico de acantosis nigricans (Foto 2) y 1 año después, aparecieron adenopatías generalizadas, cuyo diagnóstico histológico fue de linfoma centroblastico (Foto 3). Recibió tratamiento quimioterápico y falleció al cabo de 1 año.