

## **Enfermedad genético familiar con inmunosupresión: trasplante, infecciones recurrentes y linfoma**

**M. Martino, F. Mazorra, J. Figols, M. Mayorga, F. Val Bernal**

Mujer de 32 años con Ataxia-Telangiectasia. A los 31 años, se la realiza un trasplante bipulmonar por bronquiectasias postinflamatorias. Desarrolla una sepsis y fallece. En la autopsia, encontramos los hallazgos característicos de su enfermedad de base, complicaciones inherentes al trasplante con una infección diseminada por Citomegalovirus (CMV) y un linfoma de alto grado de malignidad asociado a Virus de Epstein-Barr (VEB) diseminado. Se discute la implicación de la Ataxia-Telangiectasia, que cursa con inmunodeficiencia, en el desarrollo del linfoma y la posible potenciación de dicha enfermedad por la inmunodepresión terapéutica post-trasplante pulmonar. Ésta última ha causado además una infección por CMV y VEB. El VEB también ha podido contribuir en el desarrollo del linfoma.