

Leucemia Mieloide Crónica y Linfoma No Hodgking folicular sincrónicos, reporte de un caso clínico

Romero M1, Vásquez S2, Cabezas C3, Ibieta F1, Henríquez M1, Vits Ch1.

1 Servicio de Medicina Interna, Unidad de Hematología, Hospital Guillermo Grant Benavente, Concepción

Introducción: La coexistencia de neoplasias linfoides y mieloides se reporta aisladamente en la literatura y el diagnóstico sincrónico de Leucemia Mieloide Crónica (LMC) y Linfoma No Hodgkin (LNH) es excepcional, siendo la mayoría de los casos reportes en que coexisten dichas patologías con una presentación de forma diferida. Debido a lo excepcional de la presentación conjunta de ambas al diagnóstico, se describe el siguiente caso.

CASO CLINICO:

Paciente de sexo masculino, de 51 años, sin antecedentes mórbidos conocidos que consultó en diciembre de 2009 por adenopatía axilar derecha y múltiples adenopatías cervicales bilaterales, sin síntomas B, con estudio y etapificación concluyentes de Linfoma No Hodgking folicular etapa IV A con compromiso de médula ósea. Recibió quimioterapia esquema R-COP por 8 ciclos desde marzo a noviembre de 2010, obteniendo remisión completa en todos los sitios comprometidos. Desde su diagnóstico, con leucocitosis neutrófila persistente que fue en aumento con cada ciclo de quimioterapia, alcanzando en agosto de 2010 (5° ciclo de quimioterapia) leucocitosis de 72.800/mm³, por lo que se realizó mielograma que fue compatible con hiperplasia mieloide, confirmando por citogenética y PCR el diagnóstico de Leucemia Mieloide Crónica (LMC), con score de Hasford intermedio y Sokal bajo. Se realizó citorreducción con hydrea por un mes y luego, inició Imatinib 400mg/día en octubre de 2010. Las principales toxicidades por Imatinib fueron edema de ambos huecos supraclaviculares, edema facial leve y calambres ocasionales. En la actualidad, se mantiene en remisión completa de su Linfoma (19 meses de seguimiento) y en remisión completa citogenética, pero sin respuesta molecular de su LMC (21 meses de Imatinib).

Conclusión: El tratamiento sincrónico con quimioterapia e Imatinib no aumentó las toxicidades relacionadas a los medicamentos y el sincronismo de ambas patologías no afectó la respuesta alcanzada hasta la fecha.