

LINFOMA ANAPLÁSICO ALK NEGATIVO EN PACIENTES CON PRÓTESIS DE MAMA: COMUNICACIÓN DE 2 CASOS

A.A. López-Iglesias¹, P. Abrisqueta¹, A. López¹, J. Castellví², C. Lorenzo³, F. Bosch¹

Departamento de Hematología Clínica¹. Servicio de Anatomía Patológica². Departamento de Medicina nuclear³. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona

Introducción: El linfoma anaplásico ALK-negativo está incluido como entidad provisional en la clasificación de neoplasias hematológicas de la OMS 2008. Su incidencia es baja, suele diagnosticarse en estadios avanzados y presenta una pobre respuesta al tratamiento. Durante los últimos años se han comunicado algunos casos de linfoma anaplásico ALK- asociados a prótesis mamarias, implantadas tanto con intención estética como reconstructora. De forma característica, estos casos suelen estar localizados en la mama, con presencia de un seroma periprótesis y obtienen una buena respuesta al tratamiento. La presencia de un proceso inflamatorio crónico inducido por cuerpo extraño (prótesis mamaria) ha sido propuesta como posible mecanismo de linfomagénesis.

Casos: Se presentan 2 casos con características clínicas diferentes (**Tabla**). En el primero la enfermedad se presentó de forma localizada, aunque sin lesión seromatosa periprótesis. En el segundo, el seroma estaba presente, pero la enfermedad debutó de forma diseminada. En ambos casos la tumoración presentó un crecimiento rápido, a pesar de lo cual la respuesta al tratamiento y su evolución fue satisfactoria.

	CASO 1	CASO 2
Edad al diagnóstico	69	64
Prótesis mamaria		
- Intención	Estética	Reconstructora (neoplasia de mama)
- Tiempo hasta el linfoma	7 años	14 años
Características clínicas	- Localizada perimamaria - Ausencia síntomas B (Estadio II-A) - Ausencia de seroma periprótesis	- Diseminada - Presencia síntomas B (Estadio IV-B) - Presencia de seroma periprótesis
Histología	Células grandes CD30+ CD20- CD3- ALK- FISH t(2;5) negativo	Idem.
Tratamiento, respuesta y evolución	- CHOP 21 (6 ciclos) - En respuesta completa (12 meses)	- CHOP 14 (4 ciclos) - En respuesta completa (8 meses)

Discusión: La gran mayoría de casos comunicados se diagnostican en estadios localizados. Sin embargo, el segundo caso muestra que la presentación puede ser también diseminada. Esta forma de presentación sería muy inhabitual; tan sólo ha sido publicado un caso en estadio IV al diagnóstico previamente. Asimismo, cabe resaltar la buena respuesta al tratamiento del segundo caso a pesar del debut agresivo. Dada la extrema baja frecuencia de este linfoma a nivel mamario en ausencia de prótesis, y las características comunes que presentan los casos publicados, muchos autores apuntan a una nueva entidad. Se requieren más estudios para establecer la posible asociación entre linfoma anaplásico ALK- y prótesis mamarias, así como para determinar su etiopatogenia y las características clínicas y pronósticas de estos pacientes. En este sentido, la FDA (Food and Drug Administration) ha solicitado que se comuniquen todos los casos diagnosticados.