

## AFECTACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN EL LINFOMA T PERIFÉRICO. EXPERIENCIA EN UN SOLO CENTRO

V. Paredes, S. Mercadal, F. Climent<sup>1</sup>, E. Domingo-Doménech, A.C. Oliveira, E. de la Banda<sup>1</sup>, V. Romagosa<sup>1</sup>, E. González-Barca, A. Fernández de Sevilla

*Servicios de Hematología y Patología<sup>1</sup>. Institut Català d'Oncologia. Hospital Duran i Reynals.*

*L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). Hospital de Bellvitge<sup>1</sup>. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)*

**Fundamento:** El Linfoma T es una enfermedad que se presenta con afectación extranodal en el 45-50% de los casos. La infiltración de Sistema Nervioso Central es muy poco frecuente y su presentación como Linfoma Cerebral Primario es inferior al 5% de los casos.

**Objetivos:** Describir la incidencia en nuestra serie de pacientes diagnosticados de Linfoma T Periférico con afectación del SNC y analizar las características clínicas, el tipo de respuesta y la supervivencia.

**Materiales y métodos:** Se revisaron 123 pacientes de nuestro centro diagnosticados de Linfoma T desde Noviembre 1993 hasta Agosto 2010.

**Resultados:** De los 123 pacientes afectos de Linfoma T de nuestra serie, 5 (4%) presentaban infiltración del SNC, 3 pacientes en forma de lesiones cerebrales al diagnóstico, 1 con Lesión Cerebral durante la progresión de Linfoma T Cutáneo tipo Micosis Fungoide y 1 con infiltración de Líquido Cefalorraquídeo (LCR) en la progresión de la enfermedad. Las principales características clínicas se muestran en la **Tabla**. La mediana de edad fue de 53 años (33-68), de los cuales 2 (40%) eran hombres y 3 (60%) mujeres. De los 3 pacientes con lesiones cerebrales en el momento del diagnóstico, 2 presentaron clínica de hemiparesia evidenciando en la prueba de imagen múltiples lesiones a nivel cerebral y la tercera paciente se diagnosticó a raíz de cuadro vertiginoso, con una imagen única a nivel cerebeloso. El paciente con infiltración de LCR presentó polineuropatía como clínica en la progresión. La totalidad de los pacientes eran estadio IV de Ann Arbor, IPI alto y niveles elevados de LDH. Con respecto al tratamiento, 3 pacientes recibieron poliquimioterapia. Dos pacientes alcanzaron la respuesta completa que mantienen hasta la fecha. Tres pacientes fueron éxitos por progresión, siendo la supervivencia global a los 2 años del 40%.

Característica	Linfoma Cerebral Primario (3 pacientes)	Progresión de Micosis Fungoide (1 paciente)	Progresión tras tratamiento de primera línea (1 paciente)
Edad (Mediana)	53 años	46 años	58 años
Sexo	Mujeres (3/5)	Hombre	Hombre
ECOG 0-1	3/3	Si	No
Estadio Ann Arbor	IV	IV	IV
Síntomas B	No	No	Si
LDH	Elevada	Elevada	Elevada
IPI	3	2	4
Afectación Extranodal	2 Cerebral 1 Cerebelosa	Cerebral	Hígado, Páncreas y LCR
Respuesta Completa	2/3	No	No

**Conclusiones:** En nuestra serie se observa que el Linfoma T es una enfermedad con excepcional afectación del Sistema Nervioso Central. Sin embargo puede presentarse con lesiones cerebrales o infiltración de LCR, sobre todo en la progresión/recaída.