

N Pozzi¹, E Godoy¹, D Florio², R Baldi³, F Matera³, H Boubeta⁴, C Tosello¹

1 Servicio de Infectología. 2 Anatomía Patológica, Sanatorio Franchin. 3 Servicio Clínica Médica.

4 Servicio Hematología, Instituto Médico de Alta Complejidad, CABA, Argentina

Mail: natalia.pozzi51@gmail.com

Introducción: El linfoma no Hodgkin (LNH) de la glándula suprarrenal es una patología muy poco común, sólo el 3 % de los linfomas extranodales, son primarios de ésta glándula. Aunque los pacientes con infección por VIH presentan mayor riesgo para desarrollar LNH, en la literatura hay muy pocos casos descriptos de afectación adrenal primaria en este grupo de enfermos.

Caso clínico

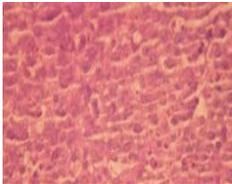
Paciente de sexo masculino, de 36 años, con diagnóstico de infección por VIH 7 años antes, en tratamiento con tenofovir, emtricitabina y efavirenz. Consulta por cuadro de 2 meses de evolución caracterizado por lumbalgia, pérdida de peso, astenia y adinamia.

Laboratorio: Hto 28%, GB 6550/mm³, N 46%, L 37%, M 14%, E 2%, plaquetas 198000/mm³, cortisol plasmático: 2 ug/dl (vn 5-25ug/dl), LT CD4 630 (26%), carga viral VIH < 20 copias/ml, Inmunodifusión para histoplasmosis, paracoccidioidomicosis, coccidioidomicosis, hemocultivos por lisis-centrifugación y PPD fueron negativa.

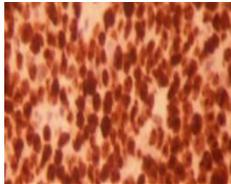


TAC con masas adrenales bilaterales con realce heterogéneo

Punción biopsia de glándula adrenal: inmunofenotipo compatible con linfoma de Burkitt



Hematoxilina-eosina
40X



Proliferación 100%
Ki67



CD 10+



CD20+

El LCR mostró infiltración linfomatosa (CD 19++, CD38+++, CD20++, CD10++, CD22+, CD81+)

Se indicó tratamiento con esquema R-ESHA (rituximab/ etopósido/ metilprednisolona/ citarabina/ cisplatino). Evoluciona con mayor compromiso del estado general, deterioro del sensorio y, luego del segundo ciclo de quimioterapia, en contexto de neutropenia febril, fallece.

Conclusión

Teniendo en cuenta que la afectación suprarrenal en pacientes con infección por VIH puede corresponder a diferentes etiologías, resulta fundamental realizar diagnóstico de certeza para orientar el tratamiento en forma eficaz. En el caso reportado, encontramos una etiología muy infrecuente asociada a elevada mortalidad.