



19078 - Síndrome del seno cavernoso secundario a linfoma folicular

Calvo Alzola, M.; Rodado Mieles, S.; Carmona Moreno, B.; Moreno Gambín, M.; Martín Álvarez, R.; Cisneros Llanos, J.; Velayos Galán, A.; Domingo Santos, Á.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario La Mancha Centro.

Resumen

Objetivos: El linfoma folicular es un trastorno linfoproliferativo que se origina en los linfocitos B. Se caracteriza por linfadenopatía difusa, esplenomegalia y afectación de la médula ósea.

Material y métodos: Reportamos el primer caso descrito de linfoma folicular con afectación del seno cavernoso en un paciente sano.

Resultados: Un paciente de 32 años consultó en febrero de 2019 por diplopía binocular progresiva e indolora secundaria a oftalmoparesia compleja de OI. En la RM craneal se evidenció una lesión en el seno cavernoso izquierdo con extensión al cono orbitario. La bodyTC mostró adenopatías mesentéricas y el PET-TC lesiones óseas hipermetabólicas. Se realizó exéresis parcial de la lesión, sin resultados en el análisis anatomicopatológico. Tras la cirugía, el paciente presentó empeoramiento con dolor periorbitario, proptosis del ojo izquierdo y empeoramiento de la oftalmoparesia, objetivándose progresión tumoral a nivel intraorbitario. En febrero de 2020 se produjo remisión clínica espontánea, con disminución de la masa tumoral. Tras realización de nuevo PET-TC con lesiones óseas hipermetabólicas nuevas y desaparición de otras lesiones antiguas, se realizó biopsia de hueso ilíaco, compatible con linfoma B. Posteriormente se completó estudio con BAG en lesión paravertebral, evidenciándose linfoma folicular B de bajo grado. Se inició tratamiento con radioterapia, R-CHOP, metotrexato y rituximab con remisión clínica completa.

Conclusión: Los linfomas deben incluirse en el diagnóstico diferencial del síndrome del seno cavernoso. Es necesario un examen histopatológico precoz para un tratamiento quimioterápico dirigido, así como controles clínicos y radiológicos posteriores para monitorizar la respuesta al tratamiento. El pronóstico depende del estadio y subtipo del linfoma.