



Neurology perspectives



21060 - SÍNDROME DE HIPOESTESIA MENTONIANA BILATERAL COMO FORMA INUSUAL DE PRESENTACIÓN DE UN LINFOMA DEL MANTO

Garrido Jiménez, P.; López Anguita, S.; Rodríguez Quinchaneque, J.; Lorenzo Montilla, A.; Rodríguez Herrera, A.; Aparcero Suero, J.; Gutiérrez Ruano, B.; Valenzuela Rojas, F.; Olmedilla González, M.

Servicio de Neurología. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla.

Resumen

Objetivos: El síndrome de hipoestesia mentoniana es una neuropatía sensitiva infrecuente asociada a diversas patologías, incluyendo procesos neoplásicos. Se presenta un caso de hipoestesia mentoniana bilateral como manifestación inicial de linfoma del manto.

Material y métodos: Mujer de 48 años con acorchamiento mentoniano derecho con extensión izquierda de 5 días de evolución, asociando torpeza lingual y alteración de la articulación de 24 horas. Además, cuenta lumbalgia aguda con irradiación a MII resistente a opioides tras sobre esfuerzo un mes antes acompañado de pérdida de 10 kg de peso.

Resultados: Se realiza TC craneal normal, analítica con PCR 9,47 mg/l, LDH 1.586 U/l, dímero D 2.745 ng/ml. A los 2 días asocia miosis y ptosis izquierdas, desviación lingual derecha y disfagia mixta objetivada por ORL. Se realiza RM cerebral sin alteraciones y PL con hiperproteíorraquia 64 mg/dl. Ante progresión se inicia tratamiento empírico con IGEV frenando la evolución. Se realizan biopsia de MO y TC *body* objetivando masa renal derecha y lesiones hepáticas, y RM lumbar/cerebral con infiltración ósea lumbosacra y lesión similar en fosa craneal media no objetivada previamente. La biopsia de MO muestra AP preliminar compatible con linfoma, iniciando corticoides orales a dosis de 1 mg/kg. Se realiza biopsia de lesiones hepática y renal que confirman infiltración por linfoma del manto. Se inicia QT sistémica según esquema R-CHOP con cambio por escasa respuesta a R-Hyper-CVAD+Ibrutinib, con mejoría neurológica.

Conclusión: El linfoma del manto es un subtipo agresivo de linfoma no Hodgkin que afecta infrecuentemente a SNC, siendo aún menos habitual la forma de presentación y asociando en estos casos peor pronóstico.