



## P-602 - LINFOMA PRIMARIO DE MAMA. FENÓMENO DE REGRESIÓN HISTOLÓGICA ESPONTÁNEA

Bencardino, Florencia Natalia; Gumbau Puchol, Verónica; García Coret, María José; Castaño Puga, Carlos; García-Vilanova Comas, Andrés; Tortajada Zaragozá, Marta; Alfonso García, Fernando; Artigues Sánchez de Rojas, Enrique

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** El linfoma primario de mama es un subtipo raro de linfoma no Hodgkin, definido como un linfoma primario maligno que se origina en la mama sin afectar otras localizaciones inicialmente. Representa menos del 0,5% de las neoplasias mamarias. Esta exposición de dos casos clínicos pretende evidenciar la importancia de hacer un buen diagnóstico diferencial de las masas mamarias, así como describir el fenómeno infrecuente de regresión histológica espontánea.

**Casos clínicos:** Caso 1: mujer de 40 años que detecta un nódulo en la mama izquierda en autoexploración. La ecografía muestra un nódulo en LICS BIRADS 4A. Se realiza BAG, que revela un proceso linfoproliferativo B, indicando exéresis completa para completar el estudio. Estudio de extensión sin hallazgos patológicos en otros territorios. Tras tumorectomía mamaria, el diagnóstico definitivo es linfoma B difuso de células grandes (LBDCG). La paciente rechaza el tratamiento quimioterápico y actualmente recibe tratamiento paliativo del dolor. Caso 2: mujer de 77 años con antecedentes de mastopatía fibroquística, en seguimiento desde 1999. Durante un control en 2024, se detecta un nódulo mamario izquierdo BIRADS 5. La BAG diagnostica LBDCG, y se programa tumorectomía ampliada dirigida por Scout a los dos meses. El análisis histológico posterior no muestra malignidad epitelial ni linfoproliferativa. Esta regresión histológica espontánea, sin tratamiento intermedio, podría explicarse por un fenómeno inmunológico poco frecuente pero descrito en la literatura: la regresión espontánea del linfoma, mediada por una activación robusta del sistema inmune del huésped. La paciente fue derivada a Hematología para tratamiento quimioterápico y actualmente está en remisión completa. Ninguna de las pacientes presentó síntomas B.

**Discusión:** El linfoma primario de mama suele presentarse de forma parecida al cáncer de mama, comúnmente como un nódulo único e indoloro, con escasos signos cutáneos. Aunque históricamente se realizaba mastectomía, estudios recientes demuestran que no mejora la supervivencia y puede retrasar la terapia sistémica. Actualmente, la cirugía se limita al diagnóstico cuando las técnicas no invasivas no permiten el estudio histológico completo de la lesión. Aunque la regresión espontánea es más frecuente en linfomas indolentes y MALT, casos raros en LBDCG también han sido reportados. No existen guías clínicas específicas que apoyen la observación sin tratamiento después de una regresión espontánea en el caso de LBDCG, por lo que a pesar de la aparente regresión, el tratamiento quimioterápico está indicado en la mayoría de los casos, ya que el riesgo de recaída del LBDCG es alto.