

## 21 - EL SECRETO DE SUS OJOS.

P. Delgado Danta<sup>1</sup>, M.I. Rodríguez García<sup>2</sup>, J. Moreno Novas<sup>3</sup>, S. Romero Sosa<sup>4</sup>, L.F. Cachaço Rodrigues-Seco<sup>5</sup>, M. Román Vargas<sup>6</sup>.

<sup>1</sup>RI MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). <sup>2</sup>R4 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). <sup>3</sup>R3 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). <sup>4</sup>R2 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). <sup>5</sup>R1 MFyC. C.S. Pueblonuevo del Guadiana (Badajoz). <sup>6</sup>R1 MFyC. C.S. La Paz (Badajoz).

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 54 años, sin antecedentes personales de interés ni hábitos tóxicos. Consulta por lesión palpebral de varias semanas de evolución, que se acompaña de edema.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la palpación, se objetiva masa palpebral no dolorosa, bien delimitada, localizada a nivel de cuadrante nasal superior. Tras descartarse las causas planteadas en el diagnóstico diferencial, se decide derivar al paciente al Servicio de Oftalmología, donde tras su valoración, deciden realizar una TAC donde se aprecia un aumento de partes blandas inespecífico. Se realiza exéresis de la lesión, cuya anatomía patológica resultó positiva para linfoma no Hodgkin tipo MALT de bajo grado. Desde Hematología, solicitan PET-TC para el estudio de estadificación inicial, que descarta focos patológicos a cualquier otro nivel, por lo que inician tratamiento con Rituximab. En la actualidad el paciente se encuentra asintomático y libre de enfermedad.

**Juicio clínico:** Linfoma no Hodgkin tipo MALT bajo grado.

**Diagnóstico diferencial:** Edema palpebral alérgico, celulitis orbitaria, orzuelo, chalazión, granuloma piógeno.

**Comentario final:** Los linfomas orbitarios suponen un pequeño porcentaje de los linfomas no Hodgkin. Son los tumores malignos más frecuentes a nivel de la órbita y los anejos, siendo el más predominante el subtipo linfoma de la zona marginal o linfoma tipo MALT. Se trata de una enfermedad potencialmente curable, por lo que es esencial el diagnóstico precoz de la misma, así como una historia clínica completa, puesto que, en gran parte de los casos, existe afectación extraorbitaria en el momento del diagnóstico. El tratamiento estándar de esta entidad se basa en la radioterapia y quimioterapia adyuvante, aunque se están comenzando a aplicar nuevas terapias dirigidas como anticuerpos monoclonales antiCD20, como en el caso de nuestro paciente.

**Palabras claves:** Masa palpebral, Linfoma No Hodgkin, Linfoma MALT.

### Bibliografía

Knowles D, Jakobiec F. Orbital lymphoid neo-plasms. A clinicopathologic study of 60 patients. Cancer 1980; 46: 576-589.