



0 - Manifestaciones radiológicas en la enfermedad de Castleman

J. González Nieto, N. Ahumada Pávez, A. Bustos García de Castro, A. Cárdenas del Carre, B. Cabeza Martínez y J. Ferreirós Domínguez

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Mostrar las manifestaciones radiológicas con correlación anatomo-patológica en pacientes con enfermedad de Castleman.

Revisión del tema: La enfermedad de Castleman es un trastorno linfoproliferativo benigno infrecuente más común en pacientes jóvenes, con dos subtipos histológicos: hialino-vascular y plasmocelular. Las infecciones por VIH y HHV-8 han sido asociadas con la afectación multicéntrica y con mayor riesgo de linfoma y sarcoma de Kaposi. Suele presentarse como masas mediastínicas con realce intenso pero también como masas o adenopatías en otros territorios. El diagnóstico prequirúrgico es difícil y requiere biopsia. Revisamos las historias clínicas de 12 pacientes con edades entre los 23 y 77 años (medios 40,9 años) con diagnóstico histopatológico de enfermedad de Castleman, entre enero de 1994 y junio de 2013. Siete pacientes presentaron la variedad hialino-vascular (58,3%), cuatro la plasmocelular (33,3%) y en un paciente no se especificó la variedad histológica ni la localización (8,3%). La localización más frecuente fue la mediastínica (85,7%) y de un solo territorio ganglionar (58,3%). Las adenopatías fueron más frecuentes (50%) que las masas con realce (41,6%). Uno de los pacientes presentaba infección por VIH y sarcoma de Kaposi, y tres neoplasias (uno carcinoma pulmonar, otro mieloma múltiple y carcinoma renal y un tercero metástasis de origen gastrointestinal).

Conclusiones: La enfermedad de Castleman es un trastorno linfoide raro pero es importante conocer sus manifestaciones radiológicas para sospecharla. Encontramos una mayor frecuencia del subtipo hialino-vascular y de la afectación torácica. Los pacientes con afectación multicéntrica presentaron con mayor frecuencia la variante plasmocelular.