



## La imagen del mes

# Linfoma periaórtico simulando un síndrome aórtico agudo

## Peri-aortic lymphoma simulating an acute aortic syndrome

Francesc Simó Alari<sup>a,\*</sup>, Flora Lacassin<sup>b</sup>, Philippe Montane de la Roque<sup>b</sup> e Israel Gutierrez<sup>a</sup>

<sup>a</sup> General Surgery, Centre Hospitalier du Val d'Ariège, Saint Jean de Verges, France

<sup>b</sup> Internal Medicine, Centre Hospitalier du Val d'Ariège, Saint Jean de Verges, France



Figura 1



Figura 2

Mujer de 75 años, sin antecedentes de interés, consulta a urgencias por dolor precordial, pérdida de peso y fatiga. El examen cardiológico con ECG y enzimas cardíacas descartó la presencia de un síndrome coronario agudo. No obstante, el examen físico evidenció una masa abdominal no pulsátil sospechosa de aneurisma aórtico abdominal, hematoma intramural o sarcoma retroperitoneal.

Una tomografía computarizada mostró una masa heterogénea retroperitoneal de 14 × 11 cm rodeando la aorta abdominal y los vasos renales sin invadirlos (figs. 1 y 2).

Una biopsia guiada por escáner confirmó el diagnóstico de un linfoma difuso de células B grandes (DLBCL), subtipo centro germinal. El estudio de extensión con PET concluyó en un estadio III IP 2. Se inició el protocolo de quimioterapia con R-CHOP (rituximab, ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina y prednisona) con excelente respuesta, sin necesidad de trasplante de médula ósea.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [f.simo.alari@gmail.com](mailto:f.simo.alari@gmail.com) (F. Simó Alari).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2017.10.007>

0009-739X/© 2017 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.