

# LINFOMA GÁSTRICO PRIMARIO DE CÉLULAS B GRANDES

Laprovitta Juan Pablo, Alaggia Pablo Emiliano, Arrieta Gómez Libardo José,  
Cortes Peña Carlos Javier

*Los autores declaran no tener conflicto de interés*

**Servicio de Diagnóstico y Tratamiento por Imágenes**

Florencio Varela - Buenos Aires - Argentina

Contacto: [juanpilapro@gmail.com](mailto:juanpilapro@gmail.com)

2024

# LINFOMA GÁSTRICO PRIMARIO

## PRESENTACIÓN DE CASO

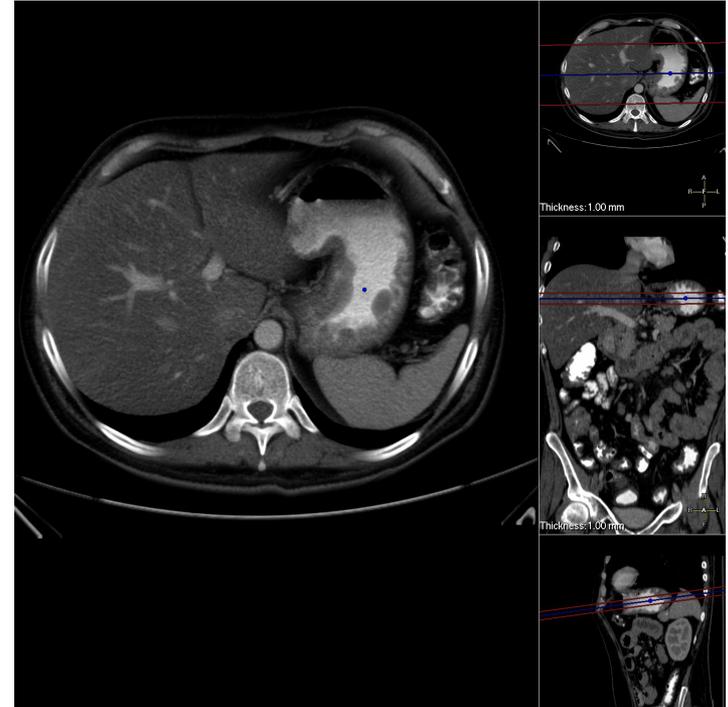
Paciente masculino de 37 años de edad con cuadro de dispepsia, epigastralgia y pérdida de peso (30 kg) de 6 meses de evolución.

HIV positivo como único antecedente de relevancia.

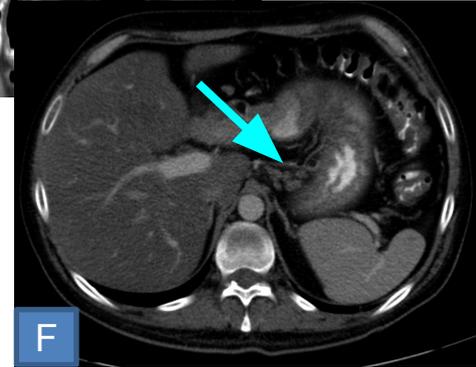
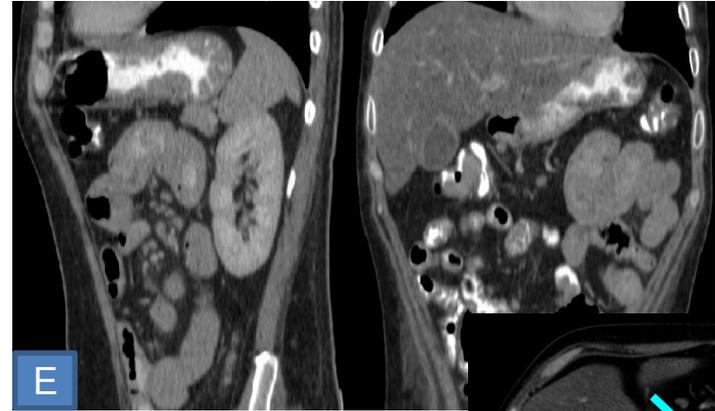
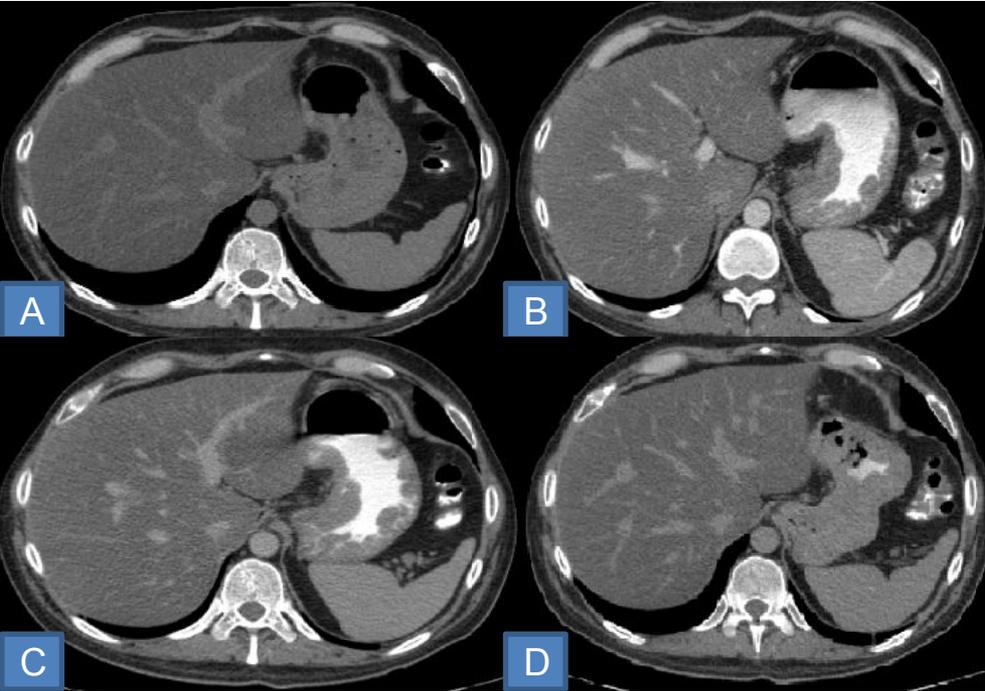
Se realiza VEDA que informa lesión ulcerada con necrosis, que se extiende desde techo gástrico a cara anterior y posterior, hasta curvatura menor.

Se toman biopsias las cuales arrojan como resultado "Linfoma gástrico primario de células B grandes".

Se decide realizar Tomografía Computada con Contraste.



# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC con contraste oral y EV. Cortes axiales en diferentes alturas, fase sin contraste (A), arterial (B), venoso (C) y tardío (D); reconstrucción coronal y sagital (E).

Obsérvense los engrosamientos parietales a nivel de cámara gástrica en región de cuerpo y antro así como también en curvatura mayor y menor.

Dichos hallazgos presentan realce tenue y homogéneo ante la administración de contraste.

Se asocian a imágenes ganglionares en relación a curvatura menor del estómago (F).

# LINFOMA GÁSTRICO PRIMARIO

## DISCUSIÓN

El linfoma gástrico primario (LGP) es el linfoma extranodal de tipo no-Hodgkin (LNH) más frecuente, con una incidencia de 4 a 20% de los LNH y un 5% de las neoplasias gástricas primarias. Afecta a mayores de 50 años, con otro pico a los 20 y con mayor afección en hombres.

El LGP se asocia a diferentes factores de riesgo: infecciosos (HIV, H. Pylori), celiacía, enfermedad inflamatoria intestinal, entre otros. Los pacientes con inmunodeficiencia inducida por HIV tienen un alto riesgo de desarrollar un linfoma gástrico primario de células B grandes (LGPCB), con un alto grado de malignidad y mal pronóstico.

Los linfocitos B de la zona marginal son los que dan origen a los linfomas MALT y se compone por linfocitos pequeños o de apariencia monocitoide. Este puede progresar histológicamente a LGP de alto grado, que en su mayoría son de fenotipo de células B grandes.

El diagnóstico diferencial del LGP es el adenocarcinoma gástrico.

En TCMD el engrosamiento de la pared se ha visto que es menos severo en los linfomas de bajo grado que en los de alto grado. Por otro lado, la preservación de planos grasos peri gástricos, como así también de la luz gástrica, son hallazgos característicos del linfoma y ayudan al diagnóstico diferencial con el adenocarcinoma. Las adenopatías son frecuentes en ambas entidades, pero si los mismos se extienden por debajo del hilio renal o son voluminosos, el diagnóstico más probable es linfoma.

# LINFOMA GÁSTRICO PRIMARIO

## CONCLUSIÓN

Los linfomas de bajo grado se asocian a una supervivencia a 5 años de hasta 91% en contraste con menos del 50% en linfomas de alto grado. Un diagnóstico y tratamiento precoz puede prevenir el progreso de linfoma de bajo grado a uno de alto grado.

Por lo tanto, es de suma importancia para el médico radiólogo conocer los hallazgos radiológicos descritos en el presente trabajo, para poder barajar la posibilidad diagnóstica de un LGPCBG en un contexto clínico determinado.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Juárez-Salcedo, L. M., Sokol, L., Chavez, J. C., & Dalia, S. (2018). Primary Gastric Lymphoma, *Epidemiology, Clinical Diagnosis, and Treatment. Cancer Control*, 25(1), 1073274818778256. doi: 10.1177/1073274818778256
2. Ghai, S., Pattison, J., Ghai, S., O'Malley, M. E., Khalili, K., & Stephens, M. (2007). Primary gastrointestinal lymphoma: spectrum of imaging findings with pathologic correlation. *Radiographics*, 27(5), 1371-1388. doi: 10.1148/rg.275065151
3. Couto, M. E., Oliveira, I., Domingues, N., Viterbo, L., Martins, Â., Moreira, I., ... Mariz, J. (2022). Gastric MALT Lymphoma: A 8-Year Experience. *Indian Journal of Hematology and Blood Transfusion*, 38(3), 492–498. <https://doi.org/10.1007/s12288-021-01483-0>