



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-041 - LINFOMA NO HODGKIN DE CAUDA EQUINA. A PROPÓSITO DE UN CASO

R. Pérez Garnier, J. Cabrera Montes, P. de Andrés Guijarro, R. Díez Valle

Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Los linfomas no Hodgkin (LNH) son unos de los tumores más frecuentes en adultos. Del total de LNH, el linfoma B de células grandes (LBDCG) primario del SNC constituye menos del 1%, siendo los casos medulares especialmente infrecuentes.

Caso clínico: Varón de 65 años, con antecedentes de hemocromatosis, epilepsia generalizada y ceguera por retinosis pigmentaria, que ingresó en Neurología por debilidad en miembro inferior derecho e hipoestesia en calcetín en ambos miembros inferiores. En el estudio por imagen con RM lumbar, se objetivaron lesiones intradurales dependientes de la duramadre adyacente al *filum terminal*, así como otras dependientes de la cauda equina. El TC toraco-abdomino-pélvico y el PET-TC descartaron lesiones a otros niveles. El estudio de LCR mostró celularidad aumentada a expensas de linfocitos T y B maduros. A fin de precisar el diagnóstico, se decidió llevar a cabo una laminectomía L1-L2 y apertura dural apreciándose engrosamiento de raíces de cauda equina, con toma de muestras para estudio (duramadre, aracnoides y raíz nerviosa). El estudio anatomopatológico de la biopsia de raíz resultó positivo para LBDCG. El paciente comenzó tratamiento quimioterápico hematológico según esquema MATRIx. Al alta presentó mejoría a nivel funcional y motor, logrando deambulación con apoyo.

Discusión: Los linfomas primarios del SNC, más concretamente aquellos que se manifiestan con afectación del cono medular, son altamente infrecuentes. En la literatura encontramos algunos ejemplos similares, si bien el caso aquí presentado es uno de los pocos con localización limitada a raíz nerviosa, donde el diagnóstico quirúrgico tiene un papel determinante en el diagnóstico y posterior tratamiento del paciente. Ante el aumento de los diagnósticos de procesos linfoproliferativos, así como de los tratamientos disponibles, resulta indispensable considerar el papel del neurocirujano a la hora de evaluar pacientes con clínica y hallazgos radiológicos similares a los descritos.