

# AFECTACIÓN GÁSTRICA METASTÁSICA DE LINFOMA B DE CÉLULAS DEL MANTO

## METASTATIC GASTRIC INVOLVEMENT BY MANTLE CELL LYMPHOMA

A. Martín-Lagos Maldonado<sup>1</sup>, S. Pérez Moyano<sup>2</sup>, M.C. Herrera-Mercader<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

<sup>2</sup>Hospital General Básico de Baza. Granada.

<sup>3</sup>Hospital Virgen de Altagracia, Manzanares. Ciudad Real.

### Resumen

El linfoma de células del manto (LCM) es un subtipo de linfoma no-Hodgkin de células B que supone el 6% de todos los linfomas no Hodgkin. El tracto gastrointestinal constituye la principal localización extranodal. Mientras que a nivel intestinal la infiltración del LCM presenta una apariencia típica como múltiples pólipos linfomatosos, a nivel gástrico su aspecto es mucho más heterogéneo, e inusual su manifestación como una tumoración submucosa. Este caso sugiere la importancia de incluir al LCM en el diagnóstico diferencial de tumores gástricos submucosos.

**Palabras clave:** linfoma de células del manto, linfoma gástrico, endoscopia.

### Abstract

Mantle cell lymphoma (MCL) is a subtype of non-Hodgkin B-cell lymphoma accounting for 6% of all non-Hodgkin lymphoma. Gastrointestinal tract is the main extranodal localization. While the typical appearance of intestinal MCL is multiple lymphomatous polyps, at the gastric level its appearance is much more heterogeneous, and its presentation as submucosal tumor is uncommon. This case suggests the importance of including MCL in the differential diagnosis of submucosal gastric tumors.

**Keywords:** mantle cell lymphoma, gastric lymphoma, endoscopy.

### Introducción

El linfoma de células del manto (LCM) es un subtipo relativamente raro de linfoma no-Hodgkin de células B caracterizado por un curso agresivo con una frecuente afectación metastásica extranodal, sobre todo a nivel del tracto gastrointestinal. La apariencia endoscópica de la infiltración del LCM a nivel gástrico es heterogénea y existen pocos casos manifestados como una tumoración submucosa.

#### CORRESPONDENCIA

Alicia Martín-Lagos Maldonado  
Hospital Universitario San Cecilio  
18016 Granada  
[aliciamartin-lagos@hotmail.com](mailto:aliciamartin-lagos@hotmail.com)

Fecha de envío: 10/01/2019

Fecha de aceptación: 15/01/2019

## Caso clínico

Varón de 82 años diagnosticado en el año 2014 de un linfoma no Hodgkin de células B (LNH-B) de células del manto (LCM) con afectación esplénica e infiltración de médula ósea con expresión en sangre periférica con linfocitosis (estadio IV-A de Ann Arbor); recibió tratamiento quimioterápico consiguiendo remisión completa. En una tomografía axial computarizada (TC) toraco-abdominal de control se observa un engrosamiento del antro gástrico, sin evidencia de adenopatías ni afectación a otro nivel. La gastroscopia muestra una lesión protruyente de aspecto submucoso de unos 3 cm en antro que se biopsia (**Figura 1**). El informe histológico describe un infiltrado linfoide de células pequeñas monomorfas con inmunohistoquímica positiva para CD20, CD5, CD10, CCDN1 y BCL2 (CD3, CD23 y BCL6 negativos), compatible con infiltración por LCM (Ki-67 <10%). El paciente reinicia quimioterapia con buena respuesta.



**Figura 1**

Gastroscopia. En antro gástrico presencia de una tumoración submucosa de aproximadamente 3 cm.

## Discusión

El LCM supone el 6-10% de todos los LNH-B. La mayoría se diagnostican en estadios avanzados, siendo el tracto gastrointestinal la principal localización extranodal. Mientras que a nivel intestinal la infiltración del LCM se manifiesta típicamente como múltiples pólipos linfomatosos, a nivel gástrico su apariencia es mucho más heterogénea pudiendo observarse úlceras, pliegues engrosados o cambios de coloración mucosa con eritema o simulando una gastritis<sup>1,2</sup>. La presentación como una lesión gástrica protruyente de aspecto submucoso es infrecuente y obliga al diagnóstico diferencial con otros tumores submucosos o con tumores neuroendocrinos<sup>3</sup>. El estudio histológico e inmunohistoquímico permite el diagnóstico definitivo y su diferenciación de otros linfomas que también pueden afectar al tubo digestivo.

## Bibliografía

1. Hlwamuro M, Okada H, Kawahara Y et al. Endoscopic features and prognoses of mantle cell lymphoma with gastrointestinal involvement. *World J Gastroenterol* 2010 October 7; 16(37): 4661-4669. PMID:20872966
2. Brandt L. Gastric involvement by mantle cell lymphoma observed by magnified endoscopy with narrow-band imaging. *Gastrointest Endosc.* 2012; 75 (2): 421-2; doi: 10.1016 / j.gie.2011.10.018.
3. Li M, Jiang Y. Gastrointestinal involvement by mantle cell lymphoma observed by endoscopy. A case report. *Medicine* 2017;96:11. doi.org/10.1097/MD.00000000000006321.