

# RAD-PAT

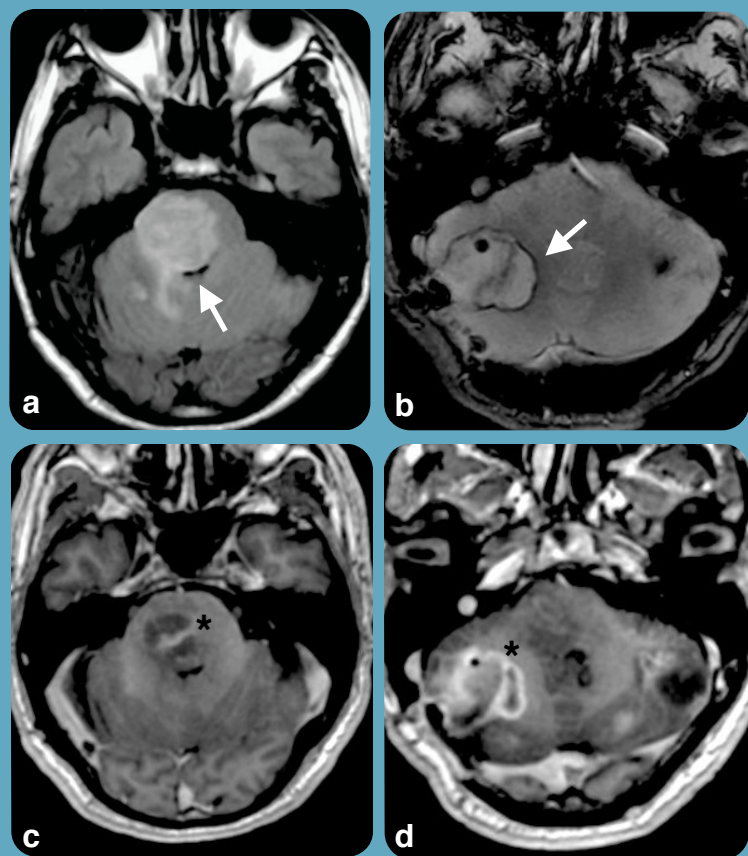


Boletín mensual de correlación radiológica-patológica del INCMNSZ. No. 6, abril 2016, México DF.

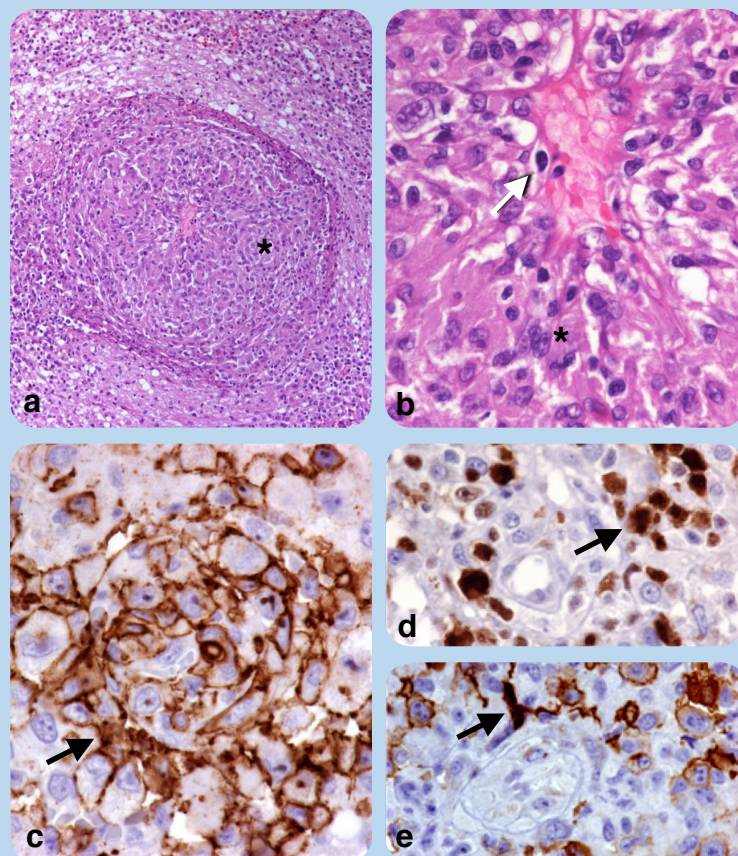
## Granulomatosis Linfomatoide Cerebral

La granulomatosis linfomatoide (GL) o enfermedad de Liebow es un tipo poco frecuente de linfoma de células B grandes asociado a la infección del virus de Epstein Barr. Se presenta más frecuentemente en pacientes inmunosuprimidos y en el contexto de una enfermedad autoinmune<sup>1</sup>. La afección prima-

ria del sistema nervioso central es rara, la presentación clínica es en forma de infartos, hemorragias intraxiales y alteraciones neurológicas focales<sup>1,2</sup>. El diagnóstico diferencial principal es con otros linfomas y vasculitis. El tratamiento de esta condición se basa en esquemas de quimio y radioterapia<sup>2</sup>.



Las afecciones linfoproliferativas del SNC suelen ser rápidamente progresivas, presentan múltiples lesiones con zonas extensas de necrosis y realce periférico<sup>3</sup>. Las zonas de hemorragia traducen una angiogénesis ineficaz e infiltración vascular. a) RM FLAIR, lesión hiperintensa en puente que comprime el cuarto ventrículo (flecha). b) RM SWI, una segunda lesión en hemisferio cerebelar derecho muestra un halo hipointenso (flecha) secundario a depósito de hemosiderina por sangrado previo. c) y d) RM T1 + Gd, la lesión en puente muestra escaso realce compatible con necrosis (\*). La lesión en cerebelo presenta un realce anular (\*).



La GL es un proceso angiocéntrico y angiodestructivo que afecta lugares extranodales. Una cuarta parte de los casos presenta afección cerebral. La GL se clasifica en 3 grados según la cantidad de células tumorales positivas para el virus de Epstein Barr y de células reactivas. a) Microfotografía de la lesión cerebral teñida con HE, presenta infiltrado perivascular (\*) a expensas de células linfoides de gran tamaño. b) a mayor aumento las células neoplásicas son grandes e irregulares (flecha) y alternan con histiocitos (\*) c), d), e) IHC positiva para CD20, MUM1 y CD 30 respectivamente (flechas), rasgo característico de esta entidad.

### Radiología

Dr. Gustavo Barraza Aguirre  
Dr. Jesús Higuera Calleja

### Patología

Dr. Miguel Enrique Cuéllar Mendoza  
Dr. Daniel Montante Montes de Oca

Introducción: Dr. Juan Alberto Garay Mora

### Bibliografía

- 1.- Patil AK, *et al.* Clinical, imaging and histopathological features of isolated CNS lymphomatoid granulomatosis. *Indian Journal of Radiology*, 2015; 25: 56-59.
- 2.- Gimeno J, *et al.* Lymphomatoid granulomatosis with a neurological presentation. Case report and a review of the literature. *Rev. Esp de Patol* 2010; 43:114-119.
- 3.- Patsalides AD, *et al.* Lymphomatoid granulomatosis: Abnormalities of the brain at MR imaging. *Radiology*, 2005; 237: 265-273.