

# Valor de la morfometría en el Linfoma. Presentación de caso

**Autores .** Dra. Dadiagna Duvalón Soto. <https://orcid.org/0000-0001-5416-2505>  
Dr. Alejandro Luis Mendoza Cabalé. <https://orcid.org/0009-0004-5148-6423>  
Dra. Kenia Margarita Rojas Vázquez. <https://orcid.org/0000-0002-7174-2808>  
Dra. Yamila Cruz Cruz. <https://orcid.org/0000-0003-0357-2189>  
Institución principal. Hospital Clínico Quirúrgico "Lucía Iñiguez Landín"

## INTRODUCCIÓN

Los linfomas constituyen un grupo heterogéneo de enfermedades que aparecen como consecuencia de la proliferación neoplásica de las células linfoides. Se subdividen en dos grandes grupos: El linfoma de Hodgkin (LH) y el linfoma no Hodgkin (LNH). Predominan en personas mayores de 30 años, con una edad media al diagnóstico de 65 años y es más frecuente en el sexo masculino. El (LH) es uno de los tumores más curables, ya que 80 de 100 casos pueden curarse con el tratamiento adecuado, no siendo así en el (LNH), el cual tiene peor pronóstico. Generalmente, la primera señal del linfoma es aparición de adenopatías periféricas persistentes e indoloras sin causa conocida, luego este se disemina al bazo, hígado, médula ósea u otros órganos.

## MÉTODO

Se emplearon técnicas morfométricas en los hallazgos tomográficos de una paciente con diagnóstico de Linfoma procedente de la consulta de hematología. Se le realizó ultrasonografía abdominal, estudios tomográfico de abdomen, y biopsia. Se emplearon métodos teóricos y empíricos basados en la morfometría.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

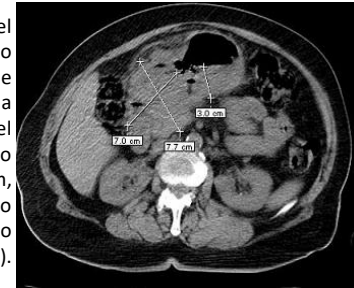
1. Moreno-LaguadYaimé. Criterios diagnósticos y nuevas opciones terapéuticas para los pacientes con diagnóstico de linfoma no Hodgkin. [Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey](https://doi.org/10.1016/j.cmg.2019.03.001) Vol. 23, No. 3 (2019), última actualización 2021. ISSN 1025-0255. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6340/3366>
2. Torres Viera María A. Linfomas malignos pero curables. La web de la salud. Venezuela, Mayo2020. Disponible en: <https://lawebdelasalud.com/linfomas-malignos-pero-curables/>
3. Tratamiento del linfoma no Hodgkin en adultos (PDQ®)–Versión para pacientes. Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE.UU. Actualización: 27 de Octubre de 2020. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/linfoma/paciente/tratamiento-lnh-adultos-pdq>

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

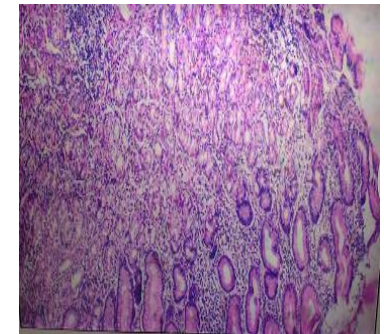
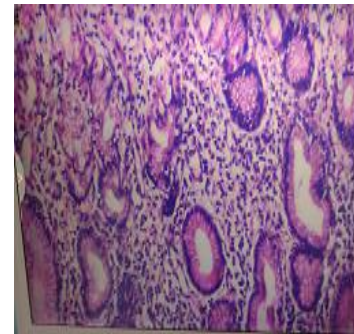
Paciente procedente del servicio de hematología del Hospital Clínico Quirúrgico de Holguín, de 73 años de edad, diabética; quien ha venido presentando pérdida de peso y decaimiento, que comenzó súbitamente con epigastralgia intensa y los exámenes de laboratorio mostraron anemia y eritrosedimentación centenaria por lo que se le realizaron estudios imagenológicos e histopatológico.



Se observa en el corte axial hígado aumentado de tamaño a expensas del lóbulo izquierdo que mide 79 mm, lóbulo derecho de tamaño normal (147 mm).



Estómago: en región antropilórica que se extiende a la 1era porción del duodeno existe marcado engrosamiento mural de aspecto tumoral que mide 77x70 mm que provoca estrechamiento de la luz. A nivel de la curvatura mayor la pared tiene un grosor de 30mm.



TAC de abdomen contrastado por vía oral: Se evidencia engrosamiento mural que estrecha la luz del órgano dejando imagen en desfiladero de 12mm que permite el paso del contraste.

Biopsia: se observa biopsia de mucosa gástrica con diferenciación plasmocitoide y formación de folículos linfoides. Biopsia sugestiva de infiltrado gástrico por linfoma no hodgkin.

## CONCLUSIONES

Las técnicas morfométricas juegan un papel importante en el diagnóstico del Linfoma, ya que la primera manifestación de esta entidad es el aumento de volumen de los ganglios linfáticos así como de otros órganos de la economía, por lo que constituye una herramienta de medición precisa para determinar y evaluar el grado de afectación de esta enfermedad.