

MENINGITIS LINFOMATOSA COMO SITIO DE RECAIDA EN LA ENFERMEDAD DE HODGKIN

MARTIN GRECO¹, MATIAS VALSECCHI¹, CECILIA NICCODEMI¹, JOSE PRESAS¹,
CLAUDIA CORRADO², MARTIN WINKEL¹

¹Servicio de Clínica Médica, Hospital Juan A. Fernández; ²Sección Onco-Hematología, Instituto de Investigaciones Hematológicas, Academia Nacional de Medicina, Buenos Aires

Resumen La presentación intracraneal de la enfermedad de Hodgkin es un evento infrecuente con una incidencia estimada del 0.5% en todos los pacientes portadores de esta enfermedad, habiéndose comunicado hasta la fecha menos de 50 casos. Se describen varias formas de afectación del sistema nervioso central (SNC): Leucoencefalopatía asociada a quimioterapia (QT), infecciones del SNC, síndromes paraneoplásicos y linfoma intracraneal, pudiendo manifestarse este último como masas tanto intradurales como intraparenquimatosas. Se describe el caso de un hombre de 40 años con diagnóstico de Enfermedad de Hodgkin (EH) con patrón histológico de celularidad mixta, remisión completa inicial y posterior recaída con afectación del SNC en forma leptomenígea, falleciendo por progresión de enfermedad refractaria a QT de tercera línea. Existen menos de cincuenta casos similares publicados en la literatura. En este artículo se revisan las manifestaciones clínicas y los diagnósticos diferenciales de la invasión leptomenígea en la EH.

Palabras clave: enfermedad de Hodgkin, manifestaciones intracraneales, neoplasias meníngeas, meningitis linfomatosa, linfomas

Abstract *Lymphomatous meningitis as recurrence site in Hodgkin's disease.* Intracranial manifestations of Hodgkin's Disease (HD) are extremely rare, with an estimated incidence rate of approximately 0.5%. They can be classified as: 1) treatment-related leucoencephalopathy, 2) central nervous system infections, 3) paraneoplastic syndromes and 4) intracranial lymphomas, which could be sub-classified into intraparenchymal or intradural masses. We describe a case of a 40 year-old male with mixed cellularity type HD who developed neurological manifestations as relapsed disease. Magnetic resonance imaging suggested leptomeningeal metastases and atypical cells were found in cerebrospinal fluid. The patient died from progressive disease refractory to third line chemotherapy. There are less than 50 similar cases reported in the literature. We review the clinical features and differential diagnosis of leptomeningeal metastases in Hodgkin's disease.

Key words: Hodgkin's disease, meningeal neoplasms, neurological manifestations, lymphomas

Recibido: 20-IX-2005

Aceptado: 29-III-2006

Dirección Postal: Dr. Matías Valsecchi, Av. Belgrano 2488, 1096
Buenos Aires, Argentina.
Fax: (54-11) 4961-5868 e-mail: meval78@yahoo.com