

## PROCESOS LINFOIDES B CUTÁNEOS CON PATRÓN NODULAR

ANA M. CHIRIFE, ERICA ROJAS BILBAO, LILIANA GIMENEZ, LINA MARINO

*Departamento de Patología, Instituto de Oncología Angel H. Roffo,  
Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires*

**Resumen** Los linfomas B cutáneos son neoplasias de bajo grado de malignidad y de pronóstico favorable. Aquellos con patrón nodular pueden ser: linfomas foliculares(LFC) o linfomas marginales extranodales(LMC). Son difíciles de diferenciar entre sí y de procesos reactivos, como hiperplasias linfoides cutáneas(HLC). Nuestro objetivo fue determinar su incidencia y el valor de la histología e inmunomarcación en el diagnóstico diferencial. Se estudiaron 56 pacientes con procesos linfoides cutáneos, entre los años 1995-2004. Las biopsias fueron estudiadas con hematoxilina-eosina e inmunomarcación. De los 56 procesos linfoides cutáneos, 32 fueron de origen T (57.1%) y 24 de origen B (42.8%). De estos últimos, diez (17.8%) fueron procesos linfoides con patrón nodular. Se diagnosticaron cuatro LFC, tres LMC y tres HLC. Se observaron folículos confluentes con escaso manto y centros germinales con celularidad monomorfa en los LFC. En los LMC se vieron folículos con manto prominente y nidos de células monocitoides en el manto, zona interfolicular y en los centros germinales. En las HLC se observaron macrófagos con detritus en los centros germinales. En los LFC observamos CD20(+), CD10(+), bcl-2(+) ó (-), y bcl-6(+) en el F y en el área (IF). Los LMC fueron CD20(+), bcl-2(-), CD10(-/+) y bcl-6(+) en el F, y en el área IF fueron bcl-2(+), CD10(-/+) y bcl-6(-). Las HLC resultaron bcl-2(-), bcl-6(+) y CD10(-) en el F y bcl-2(+), bcl-6(-) y CD10(-) en la zona interfolicular. Concluimos que los procesos linfoides B nodulares son infrecuentes. La histología y la inmunomarcación demuestran tener valor en el diagnóstico diferencial de estos linfomas y de lesiones hiperplásicas no tumorales reactivas.

**Palabras clave:** linfomas B cutáneos, linfomas B extranodales, linfoma folicular primario cutáneo, linfoma marginal primario cutáneo, pseudolinfomas cutáneos

**Abstract** *Cutaneous B cell processes with nodular pattern.* Cutaneous lymphomas are low grade malignant neoplasms with favourable prognosis. Those related to the germinal centre with nodular pattern may be: follicular lymphomas (LFC) or extranodal marginal zone B-cell lymphomas (LMC). They are difficult to tell apart, and from reactive processes like cutaneous follicular hyperplasia and cutis immunocytomas. The objective of this study was to check the incidence and the value of both histology and immunohistochemistry in differential diagnosis. Fifty six patients with cutaneous lymphomas were selected within the period 1995-2004. The biopsies were studied with hematoxylin eosin and immunohistochemistry. Thirty two out of the fifty six cutaneous lymphoid infiltrates were of T origin (57.1%) and twenty four of B origin (42.8%), ten out of this last figure (17.7%) were lymphoid processes with nodular pattern. Four LFC, three LMC and three HLC were diagnosed. Convergent follicles with scarce mantle and germinal centres with monomorph cellularity were observed in the LFC. Among the LMC, follicles with prominent mantle and nests of monocytoid cells in the mantle, interfollicular zone and in the germinal centers were observed. In the HLC macrophages with detritus were found in the germinal centers. LFC showed: CD20 (+), CD 10 (+), bcl-2 (+) or (-), and bcl-6 (+) in the follicle and in the interfollicular area. LMC showed: CD 20 (+), bcl-2 (-), CD 10 (+/-), and bcl-6 (+) in the follicle, and bcl-2 (+), CD10 (-/+) and bcl-6 (-) in the interfollicular area. The HLC results were: bcl-2 (-), bcl-6 (+) and CD 10 (-) in the follicle and bcl-2 (+), bcl-6 (-) and CD 10 (-) in the interfollicular zone. We conclude that lymphoid B cell processes with nodular pattern are unusual. Histology and immunohistochemistry proved to be useful in the differential diagnosis of these lymphomas, and for differentiating these from lymphoid hyperplasias or non tumoral hyperplasias.

**Key words:** cutaneous B cell lymphoma, extranodal B cell lymphoma, primary cutaneous follicular lymphoma, marginal cutaneous B cell lymphoma, cutaneous pseudolymphoma