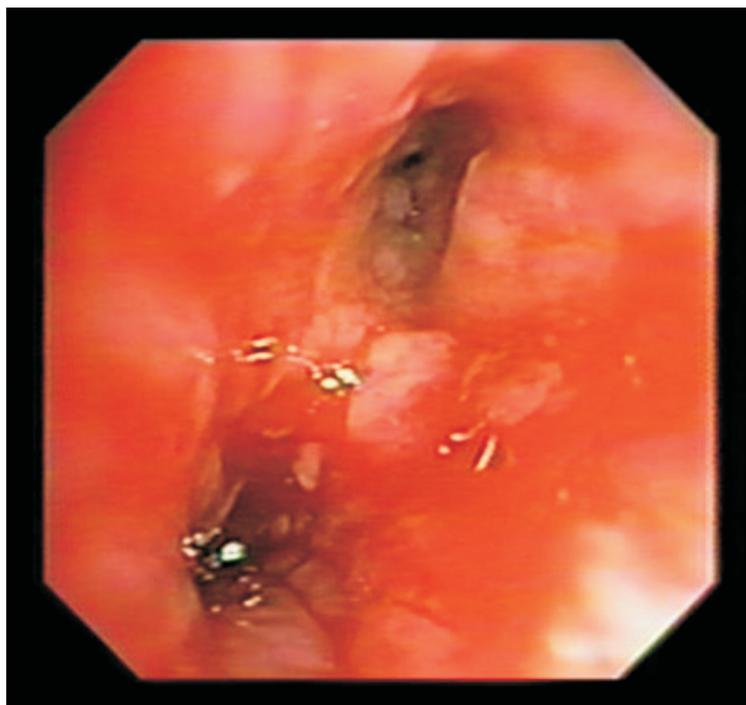
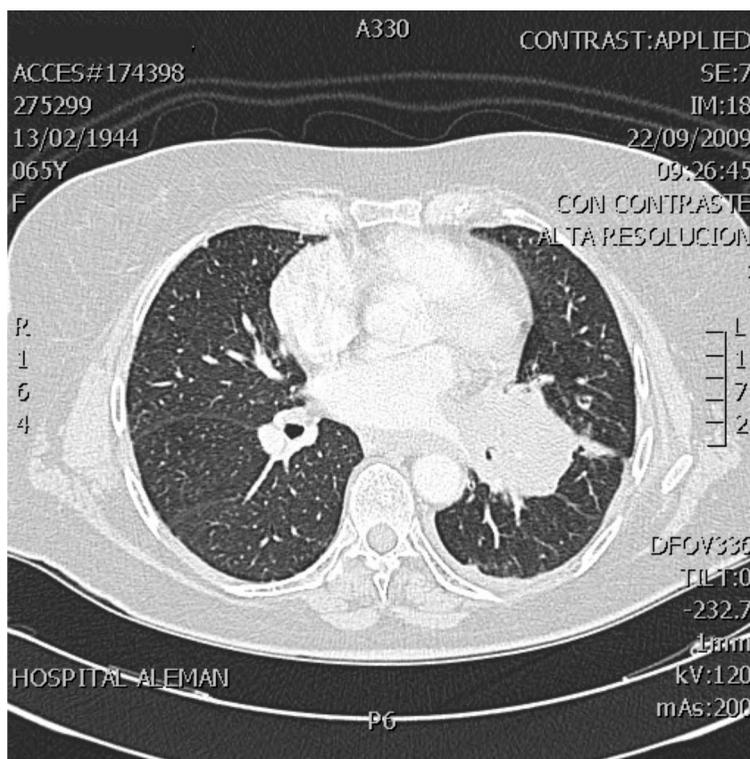


Linfoma pulmonar primario

Paciente de sexo femenino, 65 años de edad a la fecha de la consulta, sin antecedentes respiratorios previos conocidos. No refiere historia de tabaquismo. Consulta por presentar tos seca y disnea clase funcional II de un mes de evolución. Al examen físico presenta sibilancias en campo pulmonar izquierdo. La radiografía de tórax muestra masa homogénea parahiliar izquierda, de bordes netos con broncograma aéreo y derrame pleural ipsilateral. En la tomografía computarizada de tórax se aprecia tumoración parahiliar que obstruye parcialmente el bronquio de la división superior y la llingula, englobando ramas de la arteria y vena pulmonar. El examen fibrobronoscópico mostró mucosa irregular, de aspecto friable, en el espolón de división de LSI y ramas bronquiales del LII. Dicho bronquio presenta disminución de la luz que dificulta el paso de fórceps obteniéndose biopsias de esa zona. El Informe histopatológico describe linfoma de zona marginal asociado a la mucosa. Según inmunomarcación corresponde a estirpe celular B de bajo grado, linfoma MALT. El resto de la estadificación tomográfica y la punción de médula ósea son normales.

La Figura inferior se presenta en color en la versión *on line*



Mariano E. Díaz, Silvana Malnis,
Brenda Varela, Gonzalo M. Garate,
Carlos Nigro, Edgardo Rhodius
Servicio de Neumonología,
Hospital Alemán
e-mail: marianodiaz@intramed.net