GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

TESIS DOCTORALES
BASE DE DATOS TESEO

Título: LINFOMAS B PRIMARIOS CUTANEOS. CARACTERISTICAS CLINICAS, MORFOLOGICAS E INMUNOFENOTIPICAS

Autor: FERNANDEZ VAZQUEZ AMALIA P.

Universidad: AUTÓNOMA DE MADRID

Departamento: ANATOMIA PATOLOGICA

Fecha de lectura: 06/11/2000

Direccion:

PIRIS PINILLA MIGUEL ANGEL	(director)
OLIVA ALDAMIZ HORACIO	(codirector)

Tribunal:

CONTRERAS RUBIO FELIX	(presidente)
RIVAS MANGA CARMEN	(vocal)
IGLESIAS DIEZ LUIS	(vocal)
ALIAGA BONICHE ADOLFO	(vocal)
RODRIGUEZ PERALTO JOSE LUIS	(secretario)

Descriptores:

CIENCIAS CLINICAS
CIENCIAS MEDICAS
DERMATOLOGIA
HEMOPATOLOGIA
HISTOPATOLOGIA
PATOLOGIA
PATOLOGIA CLINICA

Resumen:

Los linfomas B primarios cutáneos, desde su reconocimiento a finales de los años 70, han sido sujeto de gran controversia, no sólo en lo que concierne a sus caracteristica clinico-patológicas sino tambien a su lugar en la clasificación de linfomas.

Los objetivos de esta tesis han sido: el estudio de las caracteristicas clinico-patológicas y del comportamiento clinico de una serie de 77 linfomas B primarios cutáneos, comparándolas con las de otros linfomas B extracutáneos y evaluar si difieren o no, evaluar la posible heterogeneidad del grupo de acuerdo con criterios clinicos, morfologicos e inmunohistoquimicos.

El estudio realizado en esta serie de 77 Linfomas B primarios cutáneos ha mostrado que:

Se observaron 3 tipos histólogicos principales, con caracteristicas clinicas, morfológicas e inmunofenotípicas definidas: Linfoma B de la zona marginal (51.9%), Linfoma B difuso de célula grande cutaneo (27,3%) y Linfoma folicular cutáneo (19,5%). Se observó un caso de Plasmocitoma cutáneo (1,3%). Los LBPC tienen un curso insidioso, ya que 28 de los 77 casos hicieron recidiva o progresión. En 7,8% de los casos hicieron extensión extracutanea

a ganglio linfático. Estos linfomas, en general, tienen un comportamiento indolente (solo 2 pacientes murieron a consecuencia de diseminación extracutánea del linfoma).

En los Linfomas de la zona marginal cutáneos, se observó un espectro de diferenciación plasmacítica y marginal, de folículos linfoides reactivos y lesiones linfoepiteliales contra estructuras anexiales. La variabilidad en el componenente plasmacítico, pudiendo llegar a ser abundante (en 28,9% de los casos), sin que por ello hubiera repercusión ni en la clinica ni en la evolución del linfoma, llevó a considerar al llamado "Inmunocitoma cutaneo", como parte integrante del espectro morfológico del LZMC. En los linfomas de la zona marginal, el unico parametro que se presentó como variable independiente con