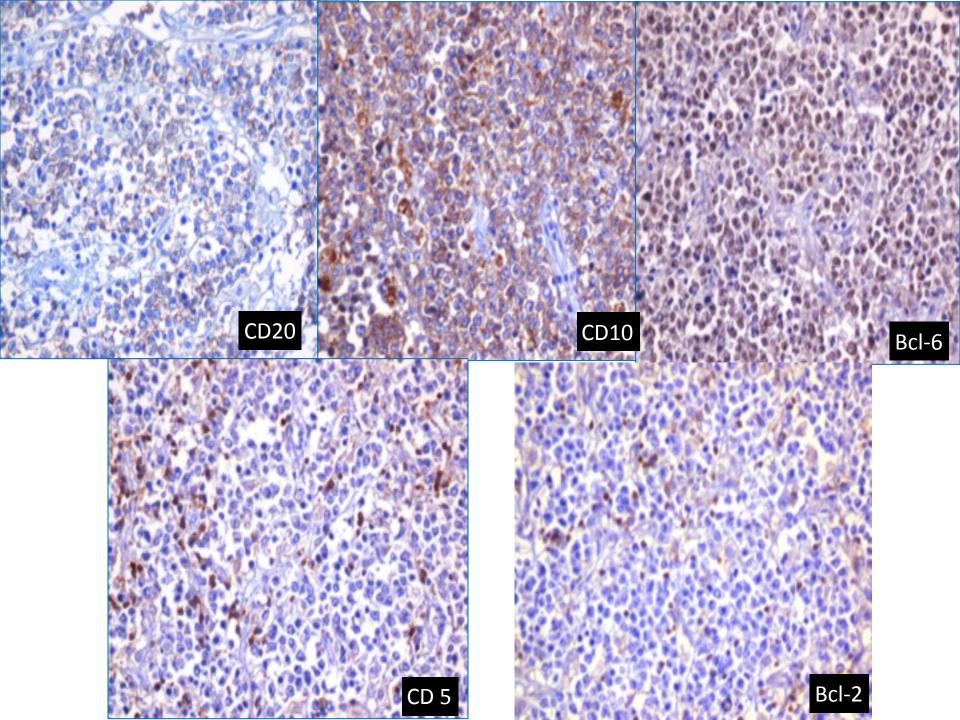
•	Se realizan m	narcadores	de inmu	nohistoqu	ıímica



Diagnóstico

- Linfoma difuso de células grandes con fenotipo B, CD 20 positivo.
- Con afección de ambos ovarios, cérvix, salpinge, apéndice cecal, epiplón.
 (probablemente primario en ovario)

Posteriormente para su etapificación se realiza biopsia de médula ósea, normocelular



Generalidades

- Los linfomas son neoplasias malignas derivadas de células linfoides, de forma general se dividen en linfoma de Hodgkin, y linfoma no Hodgkin, éste último a su vez se divide en más de 30 tipos de linfoma, de los cuales el más común es el linfoma difuso de células grandes con fenotipo B, del que se diagnostican 30-50% casos nuevos en Europa.
- Cuando los linfomas se desarrollan fuera de los órganos linfoides (ganglios linfáticos, bazo, amígdalas) se les denomina linfoma «extranodal»

Generalidades

Linfoma en Ovario, puede ser primario, lo cual ha generado controversia en la literatura, debido a la ausencia de tejido linfoide normal dentro del ovario, sin embargo desde 1963, Woodruff y cols, describireron la presencia de infiltrado inflamatorio alrededor de los folículos ováricos, posterior a la ovulación, lo cual fue corroborado por Monterroso y cols, en 1993.

O bien Secundario, este último puede manifestarse inicialmente en el ovario o bien como parte de una enfermedad sistémica diseminada.

Generalidades

- <1% de los linfomas muestran involucro ovárico
- Los linfomas primarios en ovario representan de 0.5-1.5% de las neoplasias originadas en ovario
- La importancia de distinguirlos, la sobrevida a 5 años:
 - Linfoma Primario de ovario: 80%
 - Afección Secundaria al ovario: 33%

Criterios Diagnósticos, para establecer un diagnóstico de linfoma primario de ovario

- Descritos por Fox y cols, en 1976
- 1. En el momento del diagnóstico el linfoma
 - Confinado al ovario
 - Estudios de extensión negativos para enfermedad extragonadal.
- 2. Sangre periférica y la biopsia de médula ósea
 - Negativas.
- 3. Varios meses entre la aparición de la lesión ovárica y la extraovárica.

Estadificación

Para estadificar los linfomas primarios de ovario, se ha utilizado de forma clásica la clasificación de Ann Arbor

Clasificación de Ann Arbor *1971			
Estadio I	Involucro de una sola region ganglionar (I) o involucro localizado de un sitio u órgano extra linfático (IE).		
Estadio II	Involucro de dos o más regions linfáticas del mismo lado del diafragma II, o involucro localizado de un sitio u órgano extralinfático y sus ganglios linfáticos regionals con o sin involucro de otras cadenas ganglionares del mismo lado del diafragma (IIE).		
Estadio III	Involucro de cadenas ganglionares en ambos lados del diagragma (III), que pueden acompañarse de afección local de un órgano extra linfático (IIIE), afección al bazo (IIIS), o ambos (IIIE + S).		
Estadio IV	Involucro diseminado (multifocal) de uno o más órganos extralinfático con o sin afección de ganglios linfáticos asociados, O un órgano extralinfático afectados con ganglios linfáticos a distancia.		

Lymphomas or Leukemia Presenting as Ovarian Tumors

An Analysis of 42 Cases

BARBARA M. OSBORNE, MD. AND STANLEY J. ROBBOY, MD+

- Osborne y cols
 - 42 casos
 - 55% bilaterales
 - (Otros.... Unilaterales)
 - 64% sitios extragonadales (omento, salpinge, ganglios linfáticos)
 - 17 pacientes, con afección a un solo ovario
 - Siete de ellos sin diseminación extragonadal

Lymphomas or Leukemia Presenting as Ovarian Tumors

An Analysis of 42 Cases

BARBARA M. OSBORNE, MD," AND STANLEY J. ROBBOY, MD†

Sintomatología

- Tumor abdominal y dolor (65%)
- Hallazgo quirúrgico (19%)
- Amenorrea, sangrado irregular, sangrado posmenopáusico, sospecha de embarazo ectópico, prolapso uterino, obstrucción intestinal, pérdida de peso, tromboflebitis. (1)
- Síntomas B (fiebre, pérdida de peso, diaforesis 0-7%)

Diagnósticos Diferenciales

