

Virtual Slide Congress. Case # 19

[- Slides Index](#)

[- Home](#)

Jesús González García*

* Complejo Hospitalario de Ciudad Real ESPAÑA

[- Top](#)

[- Virtual Slide](#)
[- Clinical history](#)
[- Pathology diagnosis](#)
[- Pathology findings](#)

Clinical history

Brief clinical history:

Female, 36 years old with a personal history of Sjögren syndrome, and rheumatoid arthritis. Nine months earlier she noticed a swelling in her left parotid region, which has been increasingly growing.

Gross study

Pathology study was performed on a superficial parotidectomy specimen, 5 x 3 x 1.5 cm with a dark brownish colour and soft consistency. Cut surface showed a lobular arrangement with a homogeneous greyish colouration, with slits and some small cystic spaces.

Resumen de historia clínica:

Mujer de 36 años de edad con antecedentes de Síndrome de Sjögren, Artritis reumatoide, acude a consulta por tumoración de nueve meses de evolución en región parotídea izquierda que ha ido aumentando progresivamente de tamaño.

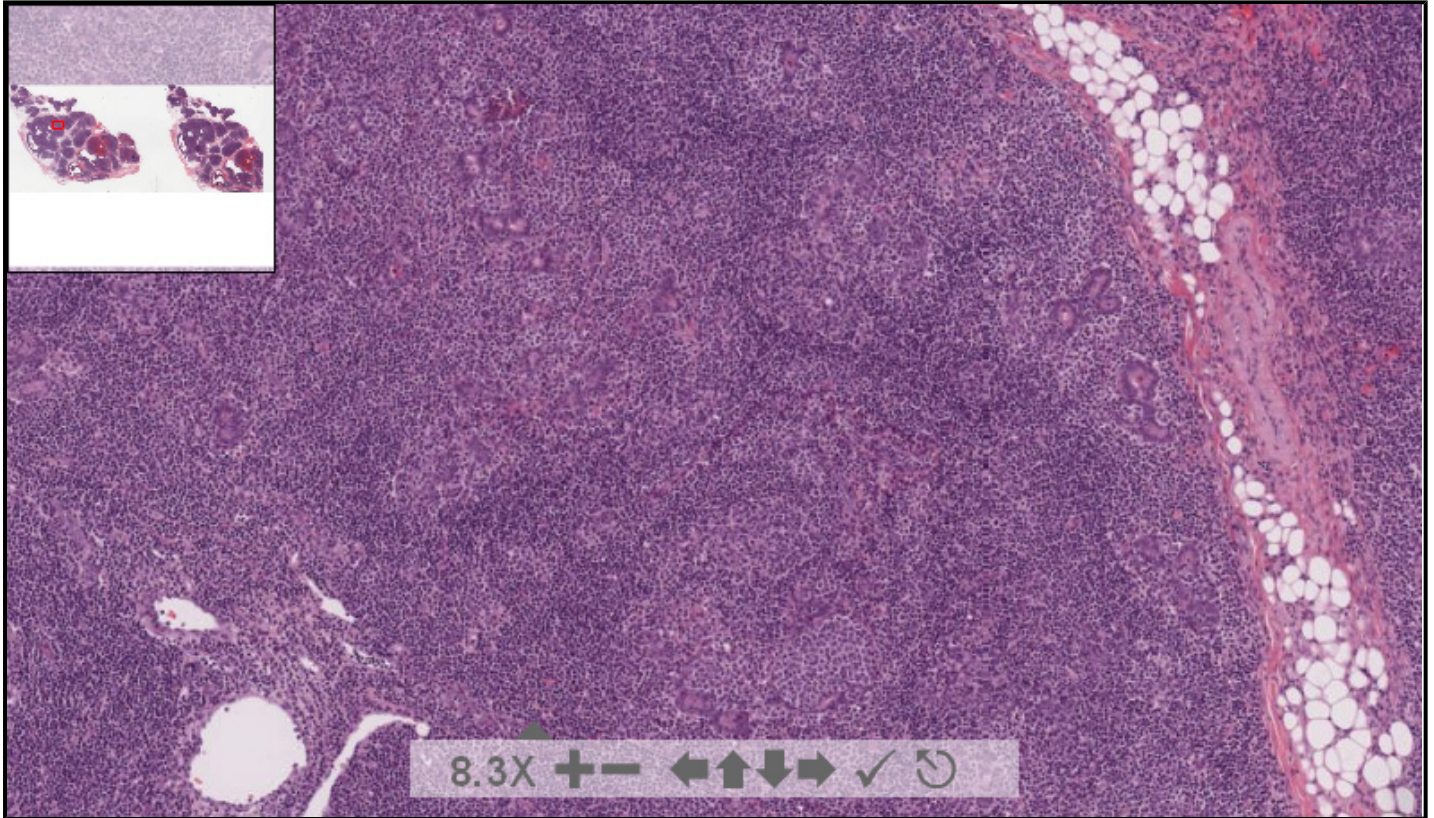
Estudio macroscópico:

Se recibió para estudio anatomopatológico una pieza de paratidectomía superficial, de 5x3x1,5, coloración pardo rojiza y consistencia blanda. Al corte mostraba un patrón lobular de coloración grisácea, homogénea con hendiduras y algunos espacios quísticos

95808 x 38253 size 10.24GB mag 20X

Case 19.svs

(open with ImageScope) info help



digital slide ImageServer © 2005 Aperio Technologies 

(See virtual slide in full window size- Ver preparación en ventana completa)

- Top
- Virtual Slide
- Clinical history
- Pathology diagnosis
- Pathology findings

Diagnosis

- Lymphoepithelial Sialoadenitis (Sialoadenitis linfoepitelial)
- MALT lymphoma (Linfoma MALT)
- Lymphocystic hyperplasia (Hiperplasia linfoide quística)
- Follicular lymphoma (Linfoma follicular)
- Other lymphoma type (Otros linfomas)

FINAL DIAGNOSIS IS BELOW THIS LINE

- Top
- Virtual Slide
- Clinical history
- Pathology diagnosis
- Pathology findings

Pathology diagnosis

SALIVARY GLAND MALT LYMPHOMA
 LINFOMA MALT DE GLÁNDULA SALIVAL

- Top
- Virtual Slide
- Clinical history
- Pathology diagnosis
- Pathology findings

Pathology findings

Histology study shows a salivary gland with a dense lymphocytic infiltrate and the presence of lymphoid follicles, with a destructive infiltration of epithelial structures, and with frequent lymphoepithelial aggregates. Focally, an expansion of the lymphocytic proliferation was observed, consisting of monocytoid appearing elements, outnumbering the linphoepithelial component.

Immunohistometry techniques showed a restriction of light chains in the metioned cells, that also showed: CD 20+,

CD23-, cyclin D1-, Bcl6-, bcl2+

Estudio anatomopatológico

Microscópicamente se observa una glándula salival con denso infiltrado linfocitario con presencia de folículos linfoides, que infiltra el componente epitelial, desestructurándolo y formando frecuentes agregados linfoepiteliales. Focalmente se observa de expansión de la proliferación linfocitaria, constituida por elementos de aspecto monocitoide, que sobrepasa el componente linfoepitelial. Con las técnicas inmunohistoquímicas la celularidad expresa restricción para cadenas ligeras, CD 20+, CD23-, ciclina D1-, Bcl6-, bcl2+

- Top

- Virtual Slide
- Clinical history
- Pathology diagnosis
- Pathology findings

Comments

- **MARIBEL ALTAGRACIA DONASTORG VITTINI** (09/10/2005 19:29:45)

Es raro esta lesion en las glandulas parotidad. Intesesante.

Maribel Donastorg

- **Cesáreo Corbacho Cuevas** (10/10/2005 16:36:44)

Un caso muy interesante. Muchas gracias al Dr. González García por remitirlo.

- **hector santiago antunez moncada** (12/10/2005 10:26:50)

Creo que la histología de la lesion y el antecedente hacen pensar en una enfermedad de mikulicz, en resumen veo islas epimioepiteliales, la expansion , distribucion y numero de las celulas monocitoides no me parece tal como para llamarlo Linfoma Malt, No hay patron folicular invertido, ,no observo muchas celulas plasmaticas, mikulicz puede tener expansion clonal lo cual en determinado momento origina un linfoma , este caso debe originar estudio y discusion.

- **Jesús González García** (14/10/2005 12:18:32)

Estimados compañeros les agradezco sus comentarios.

Estoy de acuerdo con el compañero Hector Santiago en que el caso se presta a discusión. La imagen histológica plantea fundamentalmente el diagnóstico diferencial con una sialoadenitis linfoepitelial. Dos importantes criterios que favorecen un linfoma MALT , ,y concurren en el caso que presentamos, es la expansión en zonas del componente de aspecto monocitoide, por fuera de los límites de las lesiones linfoepiteliales y la existencia de restricción monoclonal. No obstante, dado la dificultad de diagnóstico que la lesión nos planteaba, se solicitó una segunda opinión a un centro de referencia con amplia experiencia en patología linfoide que coincidió con el diagnóstico de linfoma MALT.

- **Oscar Marin** (17/10/2005 22:12:16)

Creo que es un linfoma MALT de libro. Si comparamos las imágenes con las fotos del libro Extranodal Lymphomas de Isaacson & Norton, creo que son exactamente iguales. Me parece un caso muy interesante. No puedo ver las imágenes a alto poder, pero igual me parece un Linfoma de la zona Marginal de tipo MALT.

- **Hernan Molina Kirsch** (18/10/2005 8:24:47)

Caso con criterios morfológicos clásicos de Linfoma de células de la zona Marginal (MALT) primario en glándula salivar mayor. El estudio de fenotipo debió incluir CD5 y CD10. No es raro observarlos y en especial se observan en pacientes con Síndrome de Sjögren como es este caso.

- **Mirta Garcia Jardon** (29/10/2005 13:49:16)

Un caso muy interesante, pero también se presta a confusión, sobre todo en pequeños aumentos con lesion linfoepitelial. Felicidades y gracias por compartirlo.

- **HUGO GÓNGORA JARA** (01/11/2005 22:07:53)

Estoy de acuerdo con el diagnóstico.

- **Javier Muñoz Moreno** (02/11/2005 10:44:22)

Tuve mis dificultades en visualizar la imagen y me confundí con lesión linfoepitelial. No obstante los criterios de morfología son claros de MALT.

Web mantenido y actualizado por el [Servicio de informática](#). Modificado: 31/01/2006 2:23:53