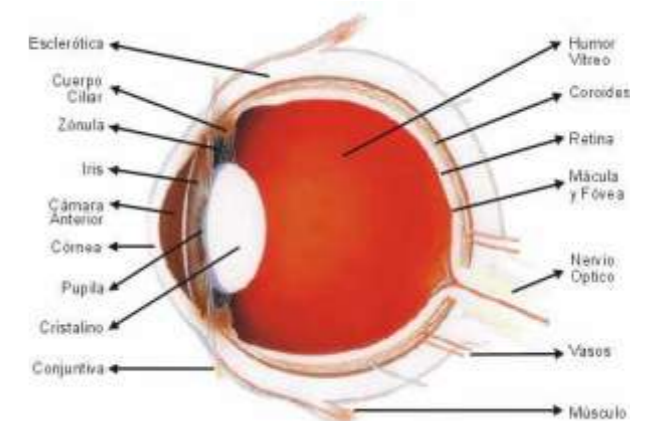


HUMOR VÍTREO: TRES DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES OBLIGATORIOS DE LINFOCITOSIS EN CITOLOGÍA EN MEDIO LÍQUIDO.

S. MORALES, R. GRANADOS, JM RODRIGUEZ, E.CAMARMO, MT.
CORRALES.
23/MAYO/2013

INTRODUCCIÓN

- El humor vítreo se encuentra en la cámara posterior del ojo.
- Constante durante toda la vida (4ml).
- Está compuesto por agua (98%) e histiocitos.
- La presencia de células inflamatorias agudas o crónicas es anormal.



Estudio del HV en citología en medio líquido.

- PAAF de la cámara anterior.
- Diagnóstico y control del tratamiento.
- Optimiza la muestra:
- IHQ
- CMF
- Microbiología

Diagnósticos más comunes

- Linfocitosis infecciosas
- Linfocitosis reactivas (enfermedades autoinmunes).
- Procesos linfoproliferativos.

MATERIAL Y MÉTODOS

- CASO 1.
- Mujer de 37 años, antecedentes de uveítis de repetición y glaucoma de ojo derecho.
- Consulta por dolor y aumento de la presión intra ocular (PIO).

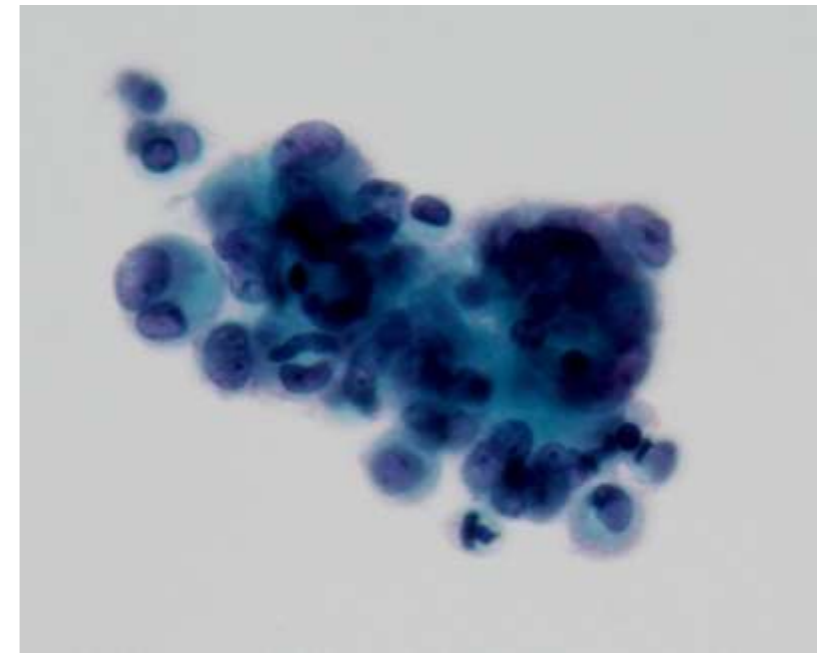
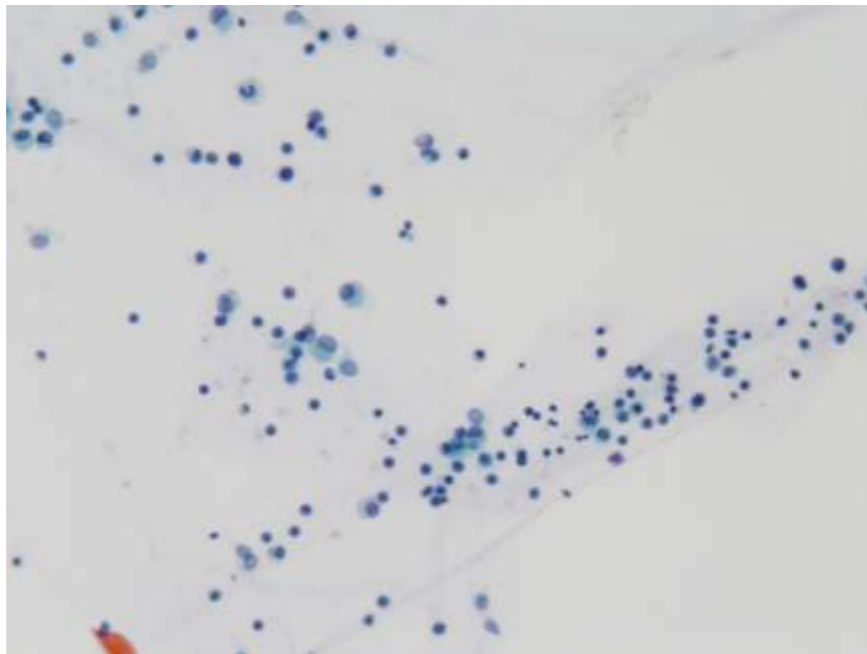
- CASO II.
- Varón de 57 años
- Presenta panuveítis de ojo derecho.

- CASO III.
- Mujer de 52 años.
- Antecedente de Enfermedad de Behcet con afectación neurológica.
- Presenta vitritis de ojo derecho.

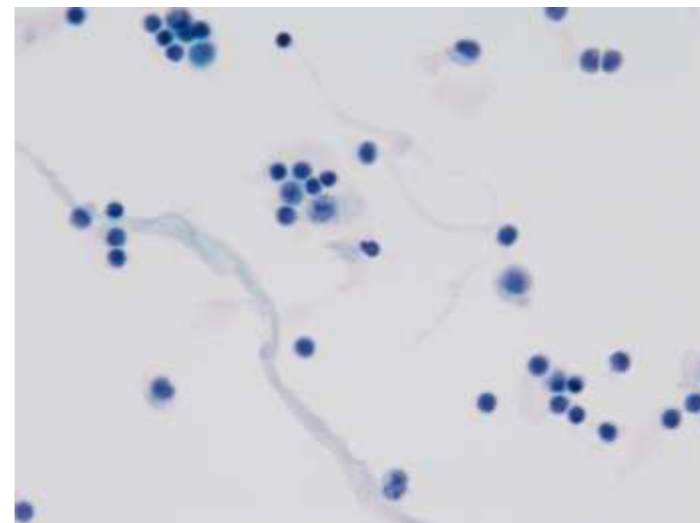
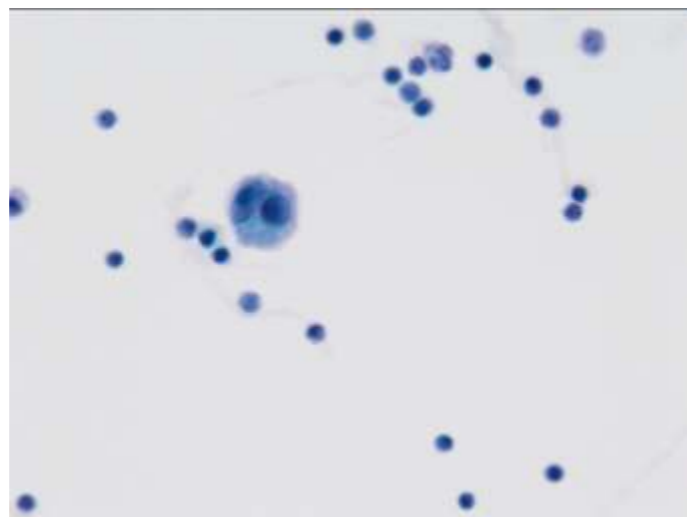
- CASO IV.
- Varón de 66 años.
- Diagnosticado de Linfoma No Hodgkin B primario del SNC.
- Presenta uveítis bilateral.

RESULTADOS

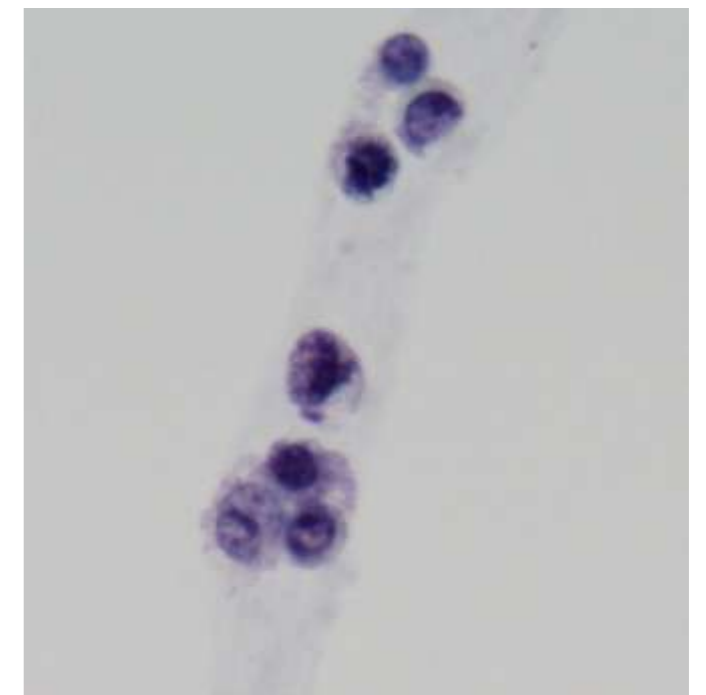
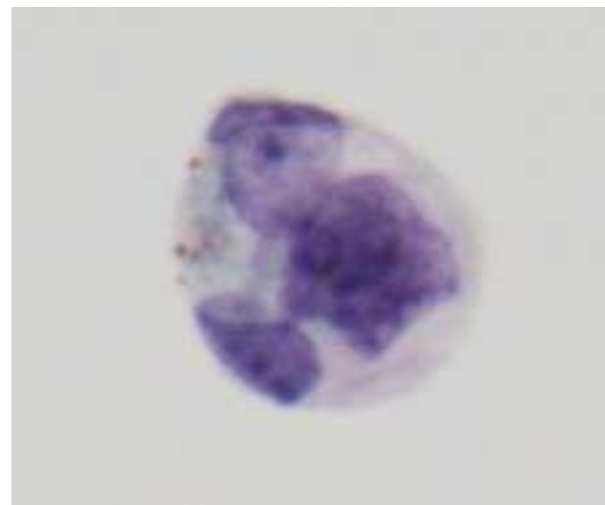
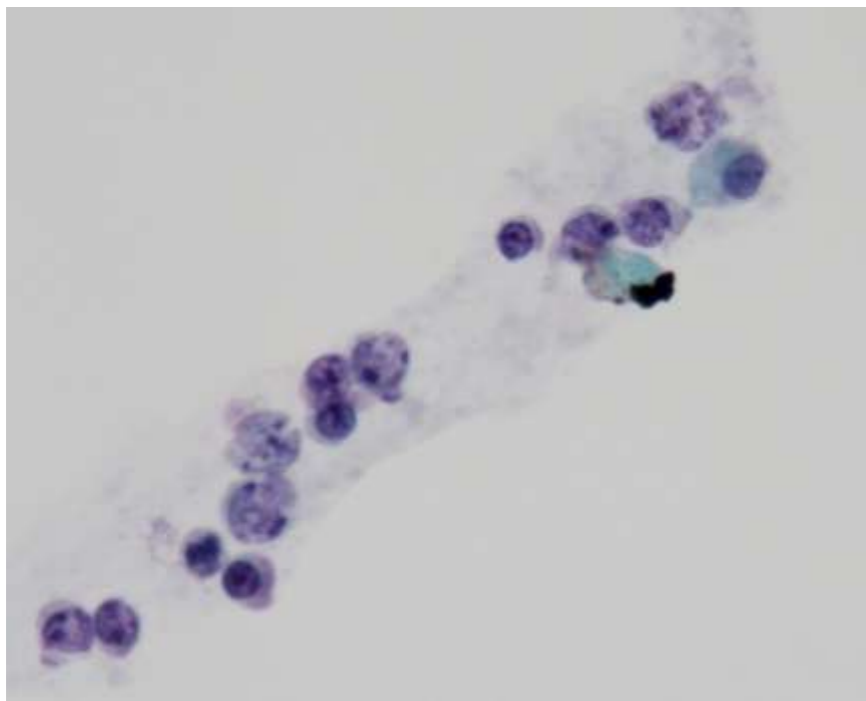
- En el primer caso se observaron linfocitos pequeños no atípicos, diagnóstico compatible con **uveítis herpética**, a confirmar con PCR.



- En el segundo caso, se observaron numerosos linfocitos de aspecto reactivo, polimorfonucleares y bacterias cocoides.
- En el cultivo microbiológico se informa la presencia de *S. aureus*.
- Diagnóstico compatible con **uveítis bacteriana**.

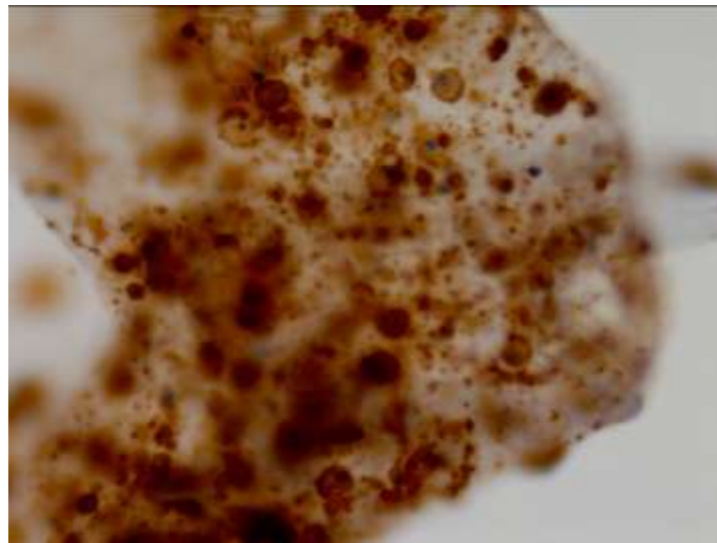
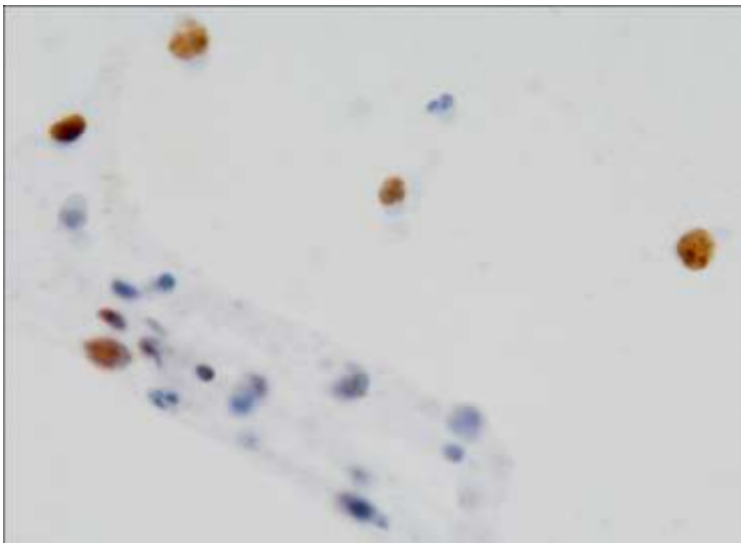
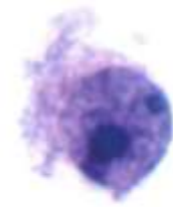
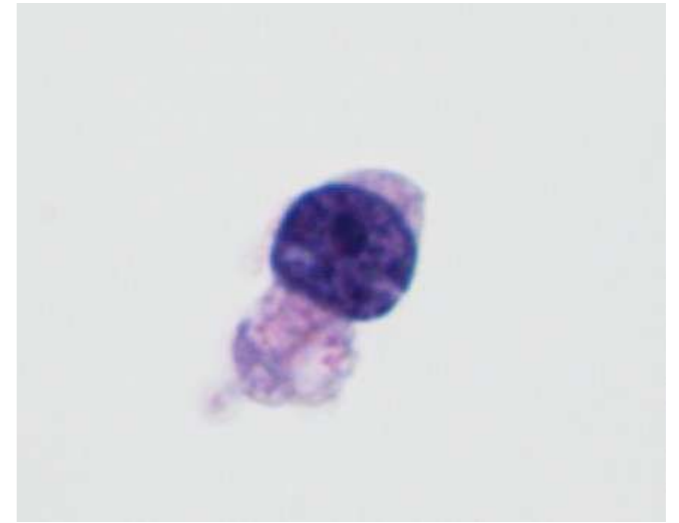
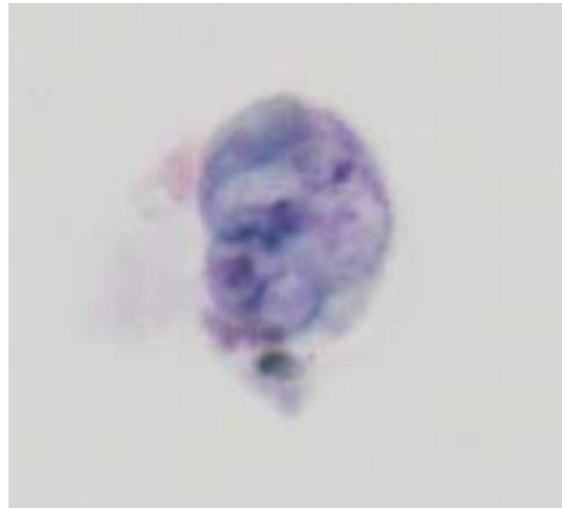
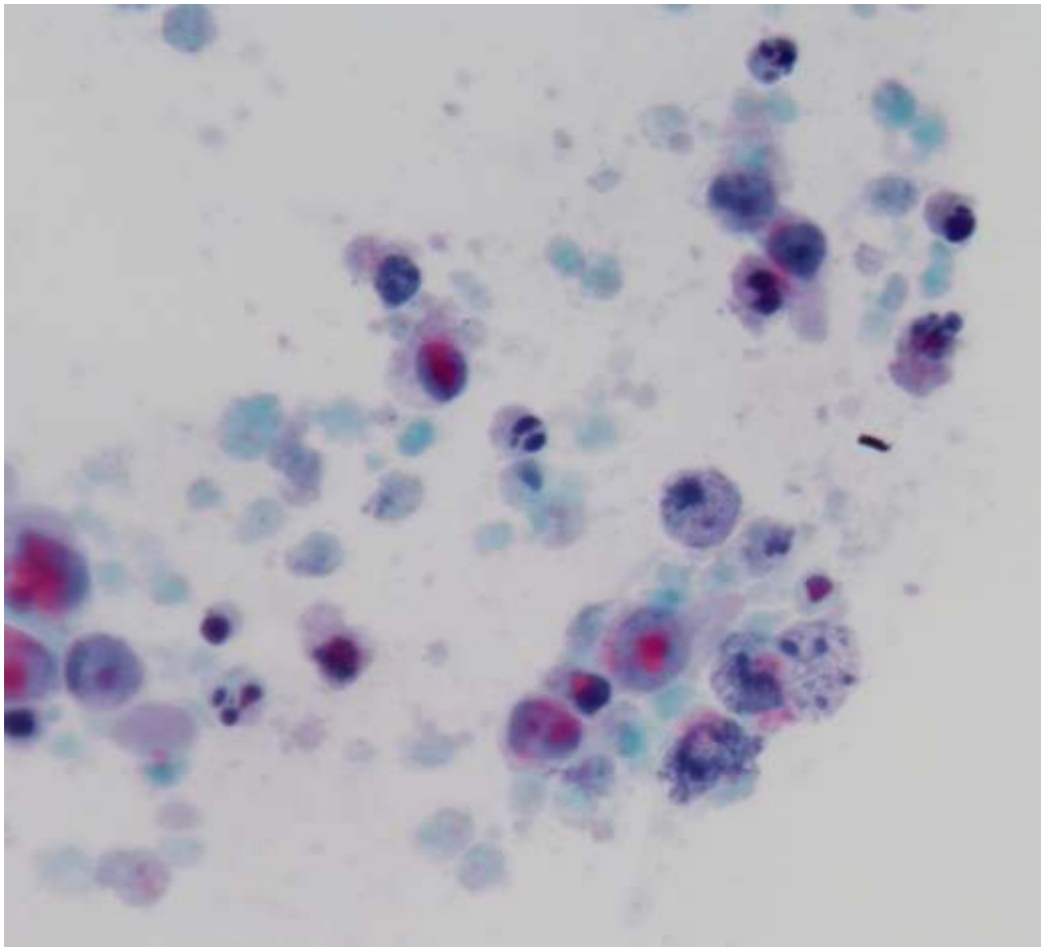


- En el tercer caso, se vieron células atípicas linfoides que tiñen con LCA y muestran un índice proliferativo con Ki67 bajo.
- Linfocitos atípicos reactivos.



- En el cuarto caso, había una proliferación de células linfoides de hábito blástico de tamaño mediano y grande, acompañadas de histiocitos y linfocitos pequeños.
- IHQ negativo para CD10.

- CMF: identificó un 20% de células de alta complejidad con expresión de CD 45
- PCR: reordenamiento de cadenas pesadas de inmunoglobulinas y cadenas ligeras con clonalidad Kappa VDJ.
- El diagnóstico es de Humor vítreo infiltrado por Linfoma B de alta complejidad.



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Las causas de linfocitosis del HV incluyen enfermedades infecciosas, autoinmunes y linfoproliferativas del SNC.
- En los cuatro casos presentados, el estudio citológico junto con las técnicas auxiliares realizadas en el material en medio líquido ayudaron a establecer el diagnóstico definitivo de manera eficaz.

BILBIOGRAFÍA

- 1) Vitreous diagnosis in neoplastic diseases. Sencio-Duran M, Romano M, et al. Mediators of Inflammation. 2012. doi:10.1155/2012/930704.
- 2) Retrospective cytological study of intraocular lymphoma using vitreous and intraocular perfusion fluid. Kinoshita Y, Shikata N, et al. Diagno Cytopathol. 2012. Jul;40(7).
- 3) Clinical features and diagnostic significance of the intraocular fluid of 217 patients with intraocular lymphoma. Kimura K, Goto H, et al. Jpn J Ophthalmol. 2012 Jul;56(4):383-9.

GRACIAS