



# LINFOMA NO HODGKIN DE CÉLULAS T NK NASAL. REPORTE DE CASO

Dra Aloy Billano M; Dr. Chalco Luna, C; Pulgarín Reyes, L; Rubín C. SERVICIO DE ORL HIGA "EVITA" DE LANÚS

**Objetivo:** Presentar caso de Linfoma No Hodgkin de células T NK nasal. Femenina de 27 años de edad que consulta por insuficiencia ventilatoria nasal unilateral y dolor local.

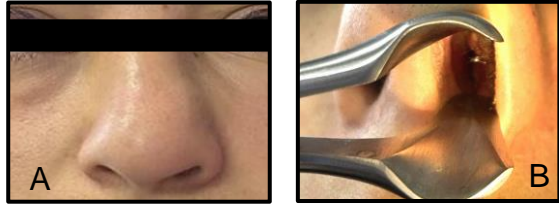


Fig.1: A.Edema dorso nasal B. Rinoscopia Anterior

**Tomografía de MCF con contraste:** Imagen irregular de márgenes parcialmente definidos hipodensa, heterogénea, de densidad de partes blandas con realce periférico tras administración de contraste endovenoso. Se extiende hacia partes blandas de región nasal

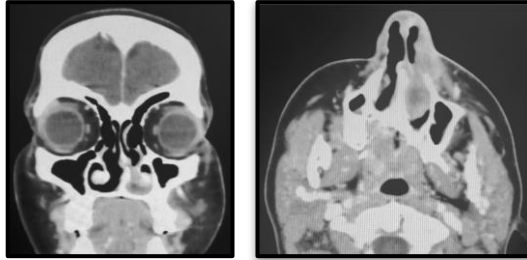


Fig.3: Corte coronal y axial mcf con contraste

**Examen físico:**  
Rinoscopia: lesión blanquecina granulomatosa en área piriforme FNI. Edema dorso nasal izquierdo doloroso a la palpación que evoluciona con zonas de necrosis y fístula bucoantral en paladar óseo.



Fig.2: A. Comunicación oroantral. B.Necrosis dorso nasal.

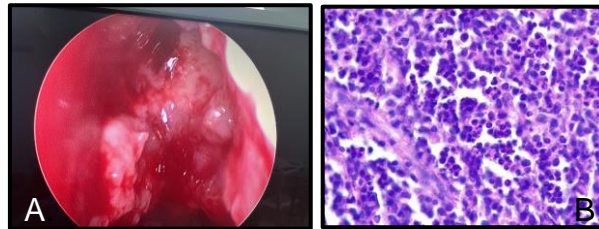


Fig.4:A.Macroscopia de lesión tumoral bajo vista endoscopia nasal intraquirúrgico. B. Microscopía Anatomía patológica

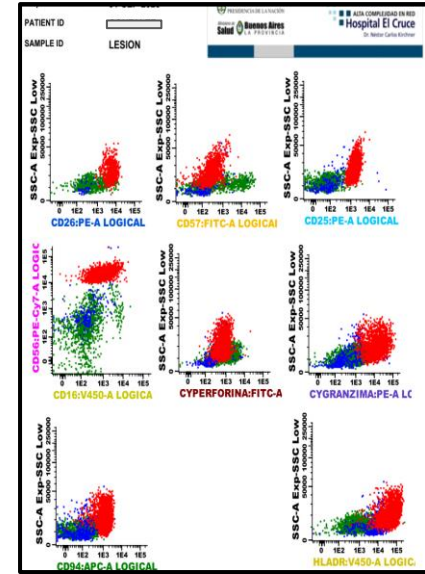


Fig.5: Citometría de flujo: Población linfocitos T NK con fenotipo anormal de naturaleza clonal.

## **Conclusión:**

Estos tumores presentan mayor incidencia en pacientes masculinos y de edad avanzada. Las patologías NK son raras y plantean un desafío diagnóstico. La citometría de flujo nos permite acortar los tiempos de diagnóstico ante la agresividad de la enfermedad y brindar un tratamiento oportuno al paciente.