



Revista Médica Herediana
ISSN: 1018-130X
ISSN: 1729-214X
famed.revista.medica@oficinas-upch.pe
Universidad Peruana Cayetano Heredia
Perú

Linfoma mesentérico y signo del sándwich

Ayala-García, Marco Antonio
Martínez Martínez, Olga Isadora
Soto Saldaña, Lisandra

Linfoma mesentérico y signo del sándwich
Revista Médica Herediana, vol. 34, núm. 2, p. 97, 2023
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338075854009>

DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v34i3.4547>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

Linfoma mesentérico y signo del sándwich

Mesenteric lymphoma and the sandwich sign

Marco Antonio Ayala-García *

Hospital General Regional No. 58 del IMSS, México

drmarcoayala@hotmail.com

Olga Isadora Martínez Martínez

Universidad Quetzalcóatl en Irapuato, México

Lisandra Soto Saldaña

Universidad Quetzalcóatl en Irapuato, México

DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v34i3.4547>

Publicación: 06 Julio 2023



Acceso abierto diamante



Notas de autor

Correspondencia: Dr. Marco Antonio Ayala García. Bosque Castaño No. 201-k, Col. El Dorado, CP 37590, León, Guanajuato, México. Teléfono +52 (477) 2414826 Correo electrónico: drmarcoayala@hotmail.com

Declaración de intereses

* Los autores declaran no tener conflictos de interés



Mujer de 61 años, con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, ingresó por dolor abdominal en flanco izquierdo de cuatro semanas de evolución, vómito post prandial, pérdida del apetito y ausencia de evacuaciones, no refería fiebre. A la exploración física se encontró tumoración de 15x13 cm localizado en mesogastrio y flanco izquierdo, móvil de consistencia firme, de borde regular y doloroso a la palpación. En la tomografía computada se observó tumoración homogénea redondeada con densidad de partes blandas que envuelve vasos y grasa mesentérica, formando el “signo del sándwich” (flecha). Se intervino quirúrgicamente, realizándose una exéresis de tumoración mesentérica con resección intestinal de 90 cm aproximadamente de intestino delgado. El estudio histopatológico con inmunohistoquímica dio como diagnóstico de linfoma de células grandes B, de tipo centroblástico.

A 61-year-old woman with type 2 diabetes was admitted with a four-week history of left flank pain, post prandial emesis, loss of appetite and constipation, no fever was noted. The physical examination revealed a firm and regular tumor of 15 per 13 cm located in the mesogastrium and left flank. The CT scan revealed a rounded homogenous tumor that involved blood vessels and mesenteric fat tissue forming the sandwich sign. The tumor was resected surgically including a 90 cm resection of the small intestine. Immunohistochemistry revealed a centroblastic large-cell B lymphoma.