

## Introducción

La inmunosupresión secundaria a trasplante renal predispone a presentar infecciones, dentro de ellas, el virus de epstein barr puede generar entre otras afecciones, síndrome hemofagocítico y procesos linfoproliferativos hasta en 31.5% en pacientes con IDCV.<sup>1,2</sup>

### Estudios de Gabinete

1. Laboratorios: anemia grado IV microcítica hipocrómica, linfopenia leve, aumento de ferritina 26 veces de límite superior normal, hipertrigliceridemia 559 mg/dl, transaminasemia: sospecha de síndrome hemofagocítico.
2. 20/04/2022 USG abdominal: esplenomegalia, adenopatías mediastinales
3. Aspirado de médula ósea 21.04.2022 sin hemofagocitos
4. Carga viral para virus de epstein barr 1173 copias
5. TAC de tórax: adenopatías mediastinales, nódulos pulmonares de etiología granulomatosa, abundantes conglomerados ganglionares sugerentes de proceso linfoproliferativo
6. USG de cuello: adenopatía 11x7mm

Masculino 19 años de edad  
IDCV mutación irf 2/bp2 TX inmunoglobulina hiperinmune ERC sec. a poliquistosis renal + TR (madre) 2008 + ciclosporina prednisona

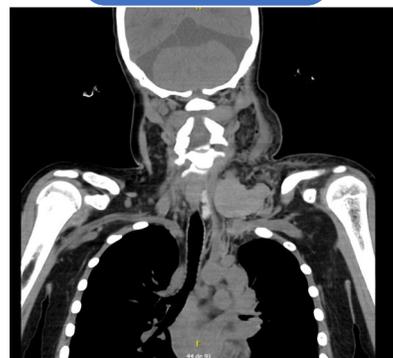


Imagen 1 Tomografía contrastada con ganglio cervical

## Caso clínico

Historial de múltiples infecciones de repetición y Sx hemofagocítico por virus Epstein Barr en 2019

Inició el 05/04/22: fiebre persistente (39°) TX amoxicilina/ac. Clav 10 días sin mejoría

Por Hallazgos de Laboratorio se sospecha Sx hemofagocítico y por estudios de imagen se sospechó proceso linfoproliferativo

### Biopsia de ganglio cervical 27/04/22

Linfoma de hodgkin, subtipo celularidad mixta

### Inmunohistoquímica

CD3 y CD20: negativo, CD15 positivo, CD30 ++++ TX: vinblastina, Epirrubicina y Dacarbazina: remisión

## Discusión y Conclusiones

La inmunosupresión secundaria a trasplante renal presente en este paciente le confirió un defecto de inmunidad celular, lo que lo predispuso a la infección por virus de Epstein Barr y a su vez a presentar linfoma de hodgkin (neoplasia de células B) cuya frecuencia de presentación aumenta en 31.5 % en pacientes con IDCV<sup>3</sup> la cual se ha visto se asocia con el virus de epstein-barr hasta en 94%.<sup>4</sup> Dando como resultado un comportamiento similar a inmunodeficiencia combinada.

brendaguendulain@hotmail.com