

INFORME N°: B24-6668

N° DE REGISTRO: 501074
FECHA TOMA DE MUESTRA: 21-08-2024
FECHA DE ENTREGA: 21-08-2024

FECHA DE INSCRIPCIÓN : 21-08-2024 FECHA DE INFORME : 24-09-2024

UPM

NOMBRE : XIMENA CABELLO GARCÍA

RUT : 12407837-7 EDAD : 51 años

SOLICITADO POR : Dr(a). Paula Cifras Vignolo

ÓRGANO(S) : Biopsia core linfonodo axilar derecho ANTECEDENTES : Biopsia core axila derecha sospechosa

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Birads 4

INFORME ANATOMOPATOLÓGICO

ASPECTO MACROSCÓPICO:

Seis fragmentos cordonales pardos, hemorrágicos, miden entre 1 y 0,3 cm longitud y 0,1 cm de diámetro.

EXAMEN HISTOLÓGICO:

Dos fragmentos de linfonodo, incluye cápsula, área paracortical ensanchada, linfocitos de aspecto maduro y folículos linfoides con centros germinales pequeños, y áreas nodulares, linfocitos pequeños sin atipía.

Inmunohistoquímica:

CD3: marcación de membrana en linfocitos pequeños perinodulares y muy escasos en centros nodulares.

CD20: marcación de membrana en centros nodulares y escasos en área internodular.

BCL2: inmunotinción focal en aislados nódulos.

BCL6: positiva en centros germinales, negativa en área interfolicular.

CD10: positivo débil a moderado en células del centro nodular.

Ki67: positivo en centros germinales con polarización conservada.

DIAGNÓSTICO:

- Biopsia core adenopatía axilar derecha.
- LOS HALLAZGOS HISTOLÓGICOS E INMUNOHISTOQUÍMICOS APOYAN HIPERPLASIA LINFOIDE CON PATRÓN MIXTO. INESPECÍFICO.

GANGLIO LINFATICO 8.



Dra. Patricia Troncoso Kirsten Anatomopatólogo