

Angioedema adquirido asociado a linfoma no Hodgkin: presentación de un caso clínico

Acquired angioedema associated with non-Hodgkin lymphoma: a clinical case report

Diana Laura Alvarado-Carrillo¹, Itzel Yoselin Sánchez-Pérez¹, Andrea Velasco-Medina¹, Antonio Albarrán-Godín¹, Guillermo Velázquez-Sámano¹

¹Servicio de Alergia e Inmunología Clínica, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Ciudad de México

Correspondencia:

Diana Laura Alvarado Carrillo
alvarado.cdl@gmail.com

Rev Alerg Mex 2025; 72 (3): 86

<https://doi.org/10.29262/ram.v72i3.1521>

Resumen

Antecedentes: El angioedema adquirido (AEA) es poco frecuente, suele aparecer después de la cuarta década de vida. Se caracteriza por episodios recurrentes de angioedema no puriginoso que afecta piel, tracto gastrointestinal y vías respiratorias superiores, siendo difícil distinguirlo del angioedema hereditario.

Reporte de caso: *Cuadro clínico:* Hombre de 44 años que cuenta con antecedente de linfoma No Hodgkin (LNH) en 2021 remitido. Inicia en junio 2024 con angioedema facial de duración de 5 horas, no doloroso no puriginoso. Niega reconocer factor ambiental, medicamentos o alimentos que lo exacerben, así como antecedentes de atopia. *Estudios de laboratorio/imagen:* BH, IgE, ANA, C3 y C4 normal. Perfil tiroideo sin alteraciones. VSG y Coproparasitoscópico normal. Prueba de suero autólogo negativo. Pruebas de urticaria física negativas. C1 inhibidor pendiente. Se descarta posibles procesos infecciosos. *Evolución:* Mejora parcialmente con antihistamínico. Enero 2025 presenta tos seca, que evoluciona a hemoptoicos. TAC torácica demuestra tumor en ápice derecho. La broncoscopia con toma de biopsia confirmó infiltración por LNH.

Conclusión: Existen dos formas de AEA, la tipo I con asociación reconocida con trastornos linfoproliferativos, representando el LNH un 20% de los casos. Puede preceder a la aparición del LNH con un promedio de 2.3 años, en este caso fue la primera manifestación de recaída. Actualmente ha iniciado quimioterapia sin nuevos episodios de angioedema. El angioedema de aparición tardía en la etapa adulta puede asociarse a una variedad amplia de enfermedades subyacentes, siendo las neoplasias hematológicas un grupo significativo. La búsqueda intencionada de datos clínicos de neoplasias nos lleva a su identificación oportuna.

Palabras clave: Angioedema; Adquirido; Linfoma; No Hodgkin; C1 inhibidor.

Abstract

Background: Acquired angioedema (AEA) is rare and usually appears after the fourth decade of life. It is characterized by recurrent episodes of non-puriginous angioedema affecting the skin, gastrointestinal tract, and upper respiratory tract, making it difficult to distinguish from hereditary angioedema.

Case report: Clinical presentation: A 44-year-old man with a history of non-Hodgkin lymphoma (NHL) in 2021, which was remitted. He presented with facial angioedema lasting 5 hours in June 2024, painless and non-puriginous. He denies recognizing any environmental factors, medications, or foods that exacerbate the condition, nor does he have a history of atopy. Laboratory/imaging studies: normal bile duct, IgE, ANA, C3, and C4. Thyroid profile was unremarkable. ESR and stool samples were normal. Autologous serum albumin (ASL) was negative. Physical urticaria tests were negative. C1 inhibitor was pending. Possible infectious processes were ruled out. Outcome: Partial improvement with antihistamines. In January 2025, the patient presented with a dry cough, which progressed to hemoptysis. A chest CT scan demonstrated a tumor in the right apex. Bronchoscopy with biopsy confirmed infiltration by NHL.

Conclusion: There are two forms of AEA: type I with a recognized association with lymphoproliferative disorders, with NHL accounting for 20% of cases. It can precede the onset of NHL by an average of 2.3 years; in this case, it was the first manifestation of relapse. She has currently started chemotherapy without further episodes of angioedema. Late-onset angioedema in adulthood can be associated with a wide variety of underlying diseases, with hematologic malignancies being a significant group. A deliberate search for clinical data on malignancies leads to their timely identification.

Keywords: Angioedema; Acquired; Lymphoma; Non-Hodgkin's lymphoma; C1 inhibitor.