



160/2511 - Hemangioendotelioma epiteliode nodular. A propósito de un caso

C.A. Luna Pardal^a, F. Rial Rama^b y M.T.A. Beade Torreiro^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Elviña Mesoiro. A Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Elviña Mesoiro. A Coruña. ^cEnfermera. Centro de Salud Elviña Mesoiro. A Coruña.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 75 años, antecedentes de hiperuricemia (control con dieta) que acude a consulta contando dolor de 3 días en segundo dedo del pie izquierdo, sin traumatismo previo o relación con ningún otro evento. Ante antecedentes y clínica comentada, después de exploración requerida, se decide planteamiento de juicio clínico (gota), tratamiento (colchicina e indometacina), y seguimiento posterior en 7 días. En consulta de seguimiento poca mejoría clínica decidiéndose Rx de pie izquierdo y ecografía de partes blandas que tras resultados se decide interconsulta con Cirugía Plástica para biopsia de lesión. El paciente no acude y deja evolucionar la lesión 2 meses y cuando vuelve a consulta empeoramiento significativo decidiéndose enviar urgentemente al traumatólogo. Tras RMN y biopsia de la lesión se diagnostica de hemangioendotelioma epiteliode. Tras estudios de extensión adenopatía axilar izquierda biopsiada y diagnosticado de neoplasia vascular fusocelular metastásica. Se realiza amputación transmetatarsiana de pie izquierdo tratándose con radioterapia postquirúrgica. Seguimiento posterior en centro de salud realizándose curas pertinentes y reeducando al paciente en nuevas circunstancias así como en su tratamiento rehabilitador.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración dirigida: aumento leve de volumen a nivel de interfalange de segundo dedo, dolor a la palpación y a la flexión. Ligero aumento de temperatura y coloración local. Resto sin alteraciones groseras. Control analítico sin alteraciones significativas. Rx de pie izquierdo: aumento de partes blandas adyacente a los tres primeros dedos sin evidencia de lesión ósea. Rx tórax: sin alteraciones. Ecografía de partes blandas: Tumoración subyacente al segundo dedo compatible con lesión focal que se extiende hasta la cortical de metatarso subyacente. RMN pie izquierdo: masa en zona dorsal de segundo dedo rodeando tendones extensores del segundo dedo y desplazamiento lateral de extensores del tercero (bordes delimitados, señal heterogénea con áreas hiperintensas con realce de ascenso rápido en zona periférica y tardía en parte central). Biopsia lesión pie: hemangioendotelioma sarcoma epiteliode. Biopsia ganglio axilar: infiltración por neoplasia vascular fusocelular.

Juicio clínico: Hemangioendotelioma epiteliode de pie izquierdo con metástasis ganglionar axilar.

Diagnóstico diferencial: Metástasis de adenocarcinoma. Adamantinoma de huesos largos. Histiocitoma fibroso maligno. Osteosarcoma telangiectásico. Mixofibrosarcoma.

Comentario final: Hemangioendotelioma: tumor vascular infrecuente. Clínicamente, se presenta

con dolor y la hinchazón. Su diagnóstico puede acercarse con el uso de la ecografía disponible en Atención Primaria (barata y accesible). La biopsia establece el diagnóstico definitivo. Su aparición en el hueso necesita resección en bloque y tratamiento postquirúrgico con radioterapia. Su pronóstico es variable.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cobelo Romero E, Mandia Mancebo FJ, Feijoo Lorenzo MA et al. Hemangioendotelioma epiteloide óseo solitario. A propósito de un caso y revisión de la literatura. *Acta Ortopédica Mexicana*. 2013;27(6):390-5.
2. Fletcher C, Unni K, Mertens F. Vascular tumours. *Patology and genetics of tumours of soft tissue and bone*. Lyon: WHO. IARC Press; 2002. p. 155-78.
3. Kashima TG, Dongre A, Flanagan AM, et al. Podoplanin expression in adamantinoma of long bones and osteofibrous dysplasia. *Virchows Arch*. 2011;459(1).
4. Singer S, Maki RG, O'Sullivan B: Soft tissue sarcoma. In: DeVita VT Jr, Lawrence TS, Rosenberg SA: *Cancer: Principles and Practice of Oncology*. 9th ed. Philadelphia, Pa: Lippincott Williams & Wilkins, 2011, pp. 1533-77.