

EVOLUCIÓN INCIERTA Y POTENCIAL MALIGNO DEL HEMANGIOENDOTELIOMA EPITELIOIDE ÓSEO

Montes Torres C, Requena Ruiz FM, Eugenio Díaz FM.
Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

INTRODUCCIÓN

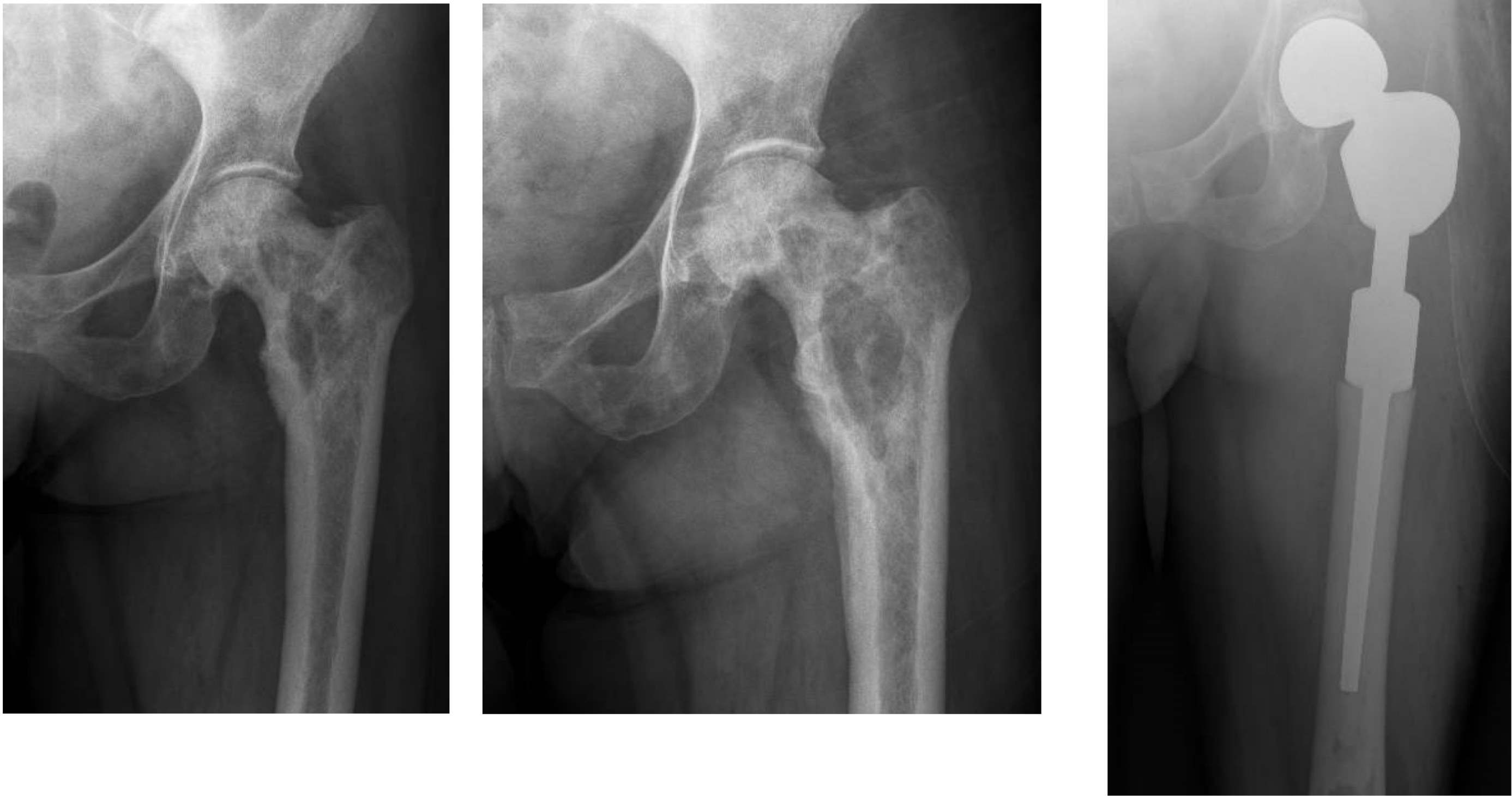
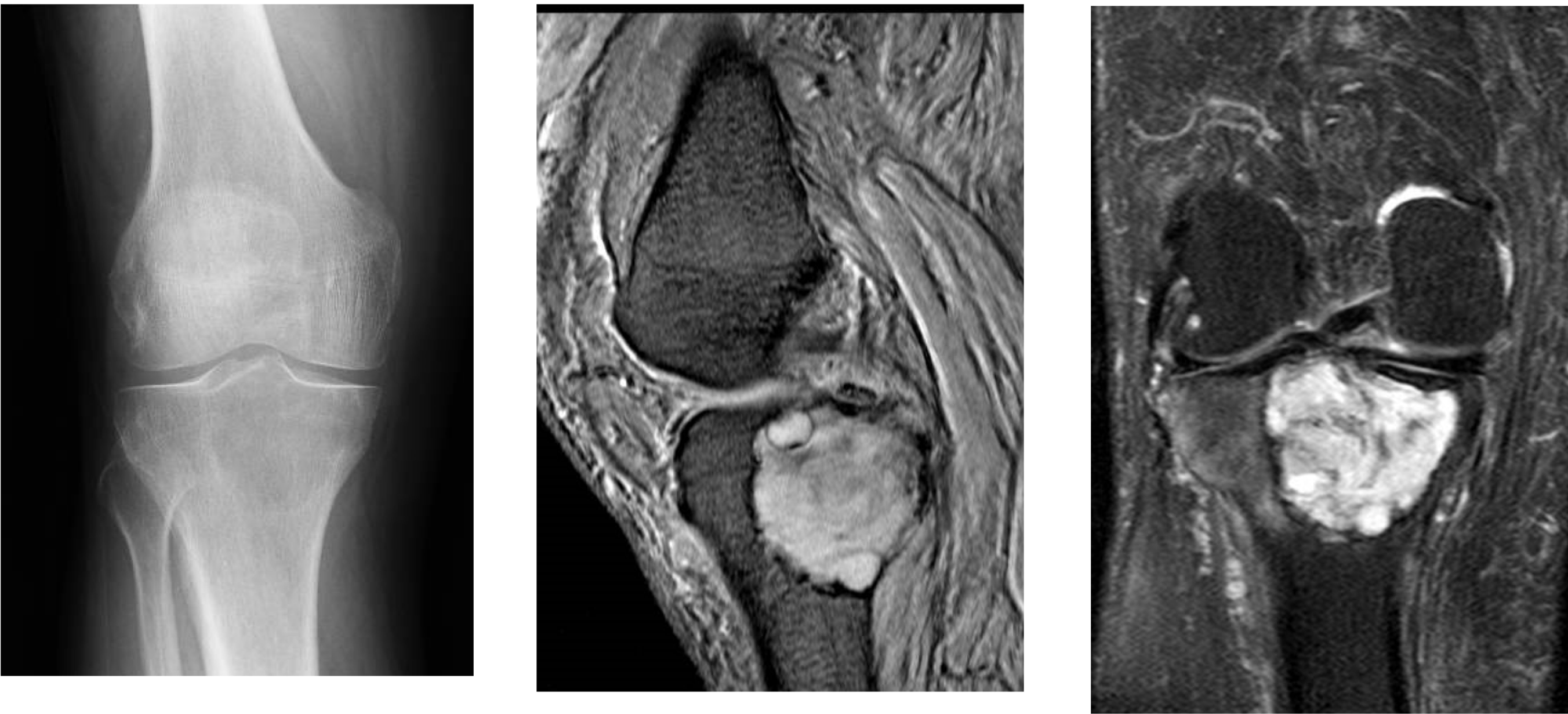
El hemangioendotelioma epiteliode óseo (EHE) es un tumor infrecuente, supone el 1% de los tumores malignos primarios óseos. Se caracteriza por canales vasculares de disposición densa. Las células endoteliales suelen ser prominentes y globulosas con baja actividad mitótica. Los huesos largos de la extremidad inferior suelen ser los más afectados seguidos de pelvis, costillas y raquis. Radiológicamente son lesiones líticas con escasa reacción esclerosa y localización metafisaria. El tratamiento de elección es la resección amplia del tumor. La radioterapia y quimioterapia es utilizada cuando el tumor es irresecable o asocia metástasis.

OBJETIVOS

Importancia de la caracterización inicial del EHE y tratamiento radical dado el desconocimiento de la naturaleza de la lesión por su baja incidencia.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos dos casos. Primero, varón de 66 años con EHE en tibia proximal sin diseminación metastática. Se realizó resección con márgenes de tibia proximal conservando el aparato extensor y aloinjerto estructural con prótesis rotacional. La segunda es una mujer de 68 años con EHE en fémur proximal que se expande a partes blandas. Se realizó exéresis ampliada de la lesión de partes blandas, legrado óseo y alcoholización medular.



RESULTADOS

El primer paciente presentó buena evolución con márgenes de la lesión libres de enfermedad. A los 4 años no apreciamos recidiva. En cambio, la segunda paciente presentó márgenes afectos tras la resección e incremento de la actividad mitótica en una de las zonas. En nuevo estudio de extensión no se aprecia diseminación tumoral, por lo que procedimos a resección radical e implante de prótesis tumoral femoral. A los 3 meses, nuevo cuadro de dolor observando destrucción ósea cortical y signos de aflojamiento. Tras nuevo estudio encontramos metástasis hepáticas, óseas, musculares y adenopatías inguinales. La paciente finalmente fallece.

CONCLUSIÓN

Los EHE son considerados tumores de malignidad intermedia. Su comportamiento es altamente variable y está en relación a la multifocalidad y afectación parenquimatosa. Por ello, es fundamental realizar al inicio un estudio de extensión aunque su tratamiento no está unificado. Un tamaño mayor de 3 cm y un índice mitótico mayor de 3 mitosis/50 campos de gran aumento indica mayor agresividad.

Annikka Weissferdt, MD, FRCPath, and Cesar A. Moran, MD. Epithelioid Hemangioendothelioma of the Bone: A Review and Update. Epithelioid Hemangioendothelioma of the Bone: A Review and Update

Cobelo-Romero E,* Mandia-Mancebo FJ,* Feijoo-Lorenzo MA,* González-García J* Hemangioendotelioma epiteloide óseo solitario. A propósito de un caso y revisión de la literatura Acta Ortopédica Mexicana 2013; 27(6): Nov.-Dic: 390-395