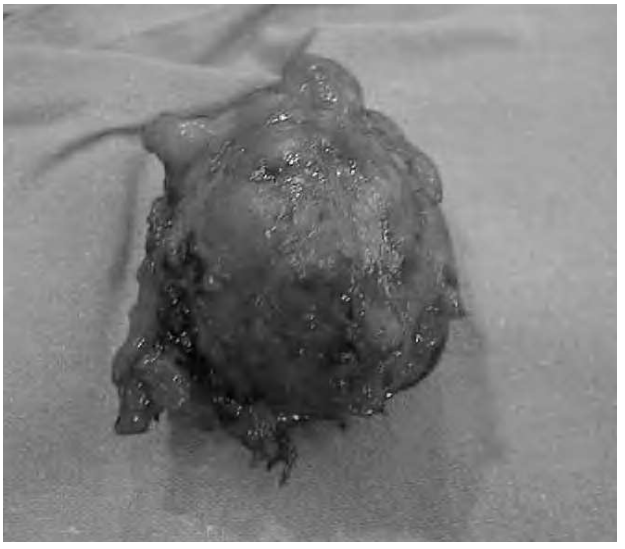

Fig. 1. Pieza quirúrgica tras la exéresis completa de la tumoración.

Localizador web
Artículo 150.365

Hemangiopericitoma perianal

Sr. Director:

El hemangiopericitoma (HPC) es una rara neoplasia vascular que surge de los pericitos de Zimmermann[1]. Puede localizarse en cualquier parte del organismo; el 50% se presenta en las partes blandas, principalmente en los miembros inferiores; un 25% se localiza en el abdomen, en especial en el retroperitoneo; y su localización digestiva abdominal es muy rara[2].

Presentamos el caso de una mujer de 72 años, intervenida en 1996 de tumoración perineal (con diagnóstico postoperatorio de hemangiopericitoma de bajo grado). Acude por tumoración indurada de 20 días de evolución en la región perineal, bajo la cicatriz de la herida quirúrgica. Ante la sospecha de recidiva local de la tumoración se solicita una resonancia magnética (RM), donde se aprecia una tumoración de 3 2 cm de diámetro, bien delimitada, localizada en el tejido blando de la nalga derecha, inmediatamente por detrás del esfínter anal externo. Se decide la intervención quirúrgica y se realiza la exéresis completa de la tumoración (fig. 1). El informe anatomopatológico confirma que es un HPC.

El HPC es potencialmente maligno. La sintomatología en la mayoría de los casos es inespecífica y depende fundamentalmente de su localización. El diagnóstico se basa en la RM y en la tomografía computarizada (TC). La arteriografía puede ser útil y añade la posibilidad de una embolización preoperatoria[3]. Las recurrencias locales son frecuentes, a pesar de la resección completa. El tratamiento de elección es quirúrgico. El índice de recurrencias tras la exéresis es del 20-50%. Las metástasis aparecen en un 37-65% de los casos[4].

En conclusión, se trata de un tumor de difícil diagnóstico, cuya evolución y pronóstico son inciertos, por lo que es necesario un seguimiento a largo plazo. La supervivencia dependerá de la extirpación quirúrgica completa de la tumoración.

Zoraida Valera Sánchez, Joaquín García Moreno, Mercedes Flores Cortés, María Socas Macías, Gonzalo Suárez Artacho y Juan Luis Ferrari Márquez

Departamento de Cirugía General. Hospitales Universitarios Virgen del Rocio. Hospital General. Sevilla. España.

Bibliografía

1. Barrios Fontoba JE, Sanchís Solera LF, Morell Quadreny L, Llopis San Juan E, De la Cámara de las Heras JM. Hemangiopericitoma congénito. Ann Pediatr. 2004;61:562-8.

2. Villalba V, García R, Gubert J, Salvador JL. Hemangiopericitoma de localización intestinal. Cir Esp. 2005;77:48-50.
3. García Molina FJ, Franco Osorio JD, Medina Díez J. Hemangiopericitoma pélvico. Extirpación combinada abdominoperineal. Rev Esp Enferm Dig. 2002;94:558-60.
4. McMaster MJ, Soule EH, Ivins JC. Hemangiopericytoma: a clinicopathologic study and long term folow up of 60 patient. Cancer. 1975;36:2232-44.