



## P-528 - Hemangiopericitoma: presentación de dos casos de distinta localización

Ruiz Marín, Miguel; Martínez Sanz, Nuria; Sánchez Cifuentes, Ángela; Peña Ros, Emilio; Medina Manuel, Esther; Abellán Rosique, Beatriz; Candel Arenas, Mª Fe; Albarracín Marín-Blázquez, Antonio

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** El hemangiopericitoma (HPC) es un tumor mesenquimal infrecuente originado en las células contráctiles de Zimmerman o pericitos que están localizadas alrededor de los vasos. Suele presentarse entre la 2<sup>a</sup> y 5<sup>a</sup> década de vida y suele afectar a los miembros inferiores y región retroperitoneal, particularmente a los tejidos blandos del muslo y la pelvis. Presentamos dos casos de distinta localización y características histopatológicas que determinaron estrategias terapéuticas distintas.

**Casos clínicos:** Caso 1. Varón de 42 años sin antecedentes relevantes que consulta por tumoración inguinal derecha de 4 meses de evolución con aumento de tamaño progresivo sin clínica asociada. A la exploración presenta una tumoración inguinal derecha de consistencia elástica no adherida. En la ecografía presentaba una imagen hipoecoica, ovalada, lobulada, con vascularización interna de 4 × 3 cm que produce efecto masa sobre vasos adyacentes y la TC evidenció una tumoración hipervasicular en ingle derecha compatible con adenopatía. La PAAF fue negativa para células malignas. Se intervino de forma programada, hallándose tumoración inguinal de aspecto adenopático contiguo a vena femoral derecha y realizándose exéresis completa de lesión. El informe histológico reveló un tumor fusocelular tipo HPC con positividad para CD 34 y focalmente para c-kit con índice proliferativo del 5% y número de mitosis de 2/10 cga. Tras dos años de seguimiento no presenta datos de recidiva tumoral. Caso 2. Mujer de 46 años con menarquía a los 12 años y 3 gestaciones. Diagnosticada de tumoración de mama derecha sospechosa de quiste complicado en ecografía con PAAF negativa para células malignas. Se intervino realizando la exéresis de dicha tumoración. El estudio anatomo-patológico informó de HPC benigno con áreas de diferenciación maligna e infiltración e tejido adiposo adyacente con índice mitótico de 10/10cga con positividad para vimentina, CD 34, calponina y Ki 67 del 10%. Dado el informe histológico se realizó ampliación de márgenes, recibiendo posteriormente radioterapia adyuvante y actualmente continua libre de enfermedad.

**Discusión:** El HPC es una neoplasia infrecuente que puede aparecer en distintas localizaciones que puede presentarse como una masa no dolorosa de crecimiento progresivo, con o sin compresión de las estructuras adyacentes. Su curso clínico generalmente benigno, aunque puede mostrar datos de malignización y recidiva tras su extirpación quirúrgica, por lo que se requiere un diagnóstico preciso y tratamiento adecuado según las características histológicas. Dado que su comportamiento biológico es impredecible y presenta capacidad metastásica, el seguimiento a largo plazo es fundamental para descartar recidiva de la enfermedad.