



P-794 - GRANULOMA PIÓGENO SIMULA UN LEIOMIOSARCOMA DE VENA GONADAL

Alonso Calderón, Eva; Pérez González, Cristian; Gastaca Mateo, Mikel; Palomares Etxeberria, Ibone; Prieto Calvo, Mikel; Fernández Gómez-Cruzado, Laura; Valdivieso López, Andrés; Colina Alonso, Alberto

Hospital Universitario Cruces, Barakaldo.

Resumen

Introducción: El granuloma piógeno o hemangioma capilar lobulillar (HCL) es un tumor benigno de los vasos sanguíneos que, por lo general, se forma en la piel aunque también puede presentarse en las membranas mucosas y en el interior de los capilares. Presentamos el caso de una paciente con una presentación atípica de granuloma piógeno intravascular simulando un leiomiosarcoma de la vena gonadal izquierda.

Caso clínico: Mujer de 84 años, pluripatológica, con IMC de 33. Valorada por el Servicio de Digestivo por hemorragia digestiva baja sin repercusión hemodinámica ni analítica. Como parte del estudio, se realizó TAC abdominopélvico en el que se objetivó diverticulosis sin datos de diverticulitis aguda; en el tercio distal de la vena ovárica izquierda se observó tumoración de naturaleza sólida que parecía compatible con leiomiosarcoma de vena ovárica izquierda de 9×4 cm de longitud que se insinuaba en la vena renal izquierda. Se decidió intervención quirúrgica programada confirmándose la tumoración en vena gonadal izquierda de 10 cm. Se realizó disección e individualización de la vena gonadal y el tercio medio de la vena renal izquierdas. Con el objetivo de determinar la relación entre el tumor y la vena renal izquierda se llevó a cabo una ecografía intraoperatoria que descartó afectación de la misma por lo que se realizó únicamente extirpación de la vena gonadal. La paciente evolucionó de manera favorable siendo dada de alta el octavo día postoperatorio. El informe histopatológico definitivo de la pieza quirúrgica informó de hemangioma capilar lobulillar intravascular o granuloma piógeno intravascular.

Discusión: El granuloma piógeno es un tumor vascular benigno, más frecuente en niños y adultos jóvenes, representando el 0,5% de los tumores cutáneos identificados en la infancia y 1,8% de todas las biopsias de la cavidad oral. Existen cinco variantes clínicas aunque la manifestación más frecuente es la lesión cutánea. Dentro de estas posibles variantes se encuentra el granuloma piógeno intravascular, forma de presentación en nuestra paciente. Es una variante infrecuente, generalmente asociada con manchas en vino de Oporto, no presente en nuestro caso clínico. Se trata de una lesión intraluminal unida a la pared de una vena por un pedículo fibrovascular, de forma que produce la obstrucción del vaso y finalmente un trombo, pudiendo simular una neoplasia en las pruebas de imagen. No se conoce con exactitud la etiología del granuloma piógeno. Existen diferentes factores de predisposición como traumatismos, infección viral localizada, anastomosis arteriovenosa... El diagnóstico clínico de las lesiones cutáneas así como las pruebas de imagen en la variante intravascular precisa de un adecuado diagnóstico diferencial. El diagnóstico definitivo es histopatológico. El granuloma piógeno o hemangioma capilar lobulillar es un tumor vascular benigno que presenta cinco variantes clínicas diferenciadas. Su variante intravascular es infrecuente. Se debe plantear el

diagnóstico diferencial con otras patologías y, entre ellas, neoplasias malignas como el angiosarcoma, por lo que, ante la ausencia de pruebas complementarias certeras y un estudio histopatológico previo, debe realizarse un tratamiento quirúrgico radical de la lesión.