

La imagen del mes

Tumor solitario fibroso extrapleural**Extrapleural solitary fibrous tumor**

Francisco B. de Lacy*, Luis Flores, Ramón Rull y Juan Carlos García-Valdecasas

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Clínico, Barcelona, España

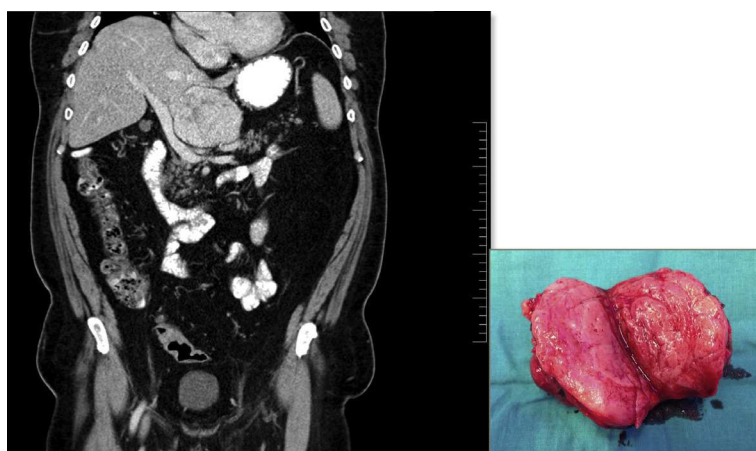


Figura 1

Paciente de 70 años con diagnóstico incidental por TAC de una masa de 7,2 cm retroperitoneal bien delimitada, que impronta en el lóbulo caudado hepático y desplaza órganos adyacentes (fig. 1). Los marcadores epiteliales son negativos. Se solicita una ecoendoscopia-PAAF con material insuficiente para diagnóstico, interviniéndose quirúrgicamente mediante laparotomía, liberando la tumoración del pilar diafragmático derecho, la unión esófago-gástrica y la vena esplénica.

La anatomía patológica confirma el diagnóstico de «tumor fibroso solitario extrapleural» (CD34+). Los márgenes de resección están libres de neoplasia y el índice proliferativo Ki67 es del 10%, indicando bajo riesgo de recurrencia local y de malignidad.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: borjalacy@gmail.com (F.B. de Lacy).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2014.05.006>

0009-739X/© 2014 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.