

# HEMANGIOMA HISTIOCITOIDE DE EPIDIDIMO. UNA ENTIDAD DE GRAN RAREZA

E. GUTIÉRREZ MÍNGUEZ\*, J.M. SERRANO BARTOLOMÉ\*,  
M. CLAVER CRIADO\*\*

\*Servicio de Urología. \*\*Servicio de Anatomía Patológica. Hospital General Yagüe. Burgos.

**PALABRAS CLAVE:**

Tumores vasculares. Hemangioma histiocitoide. Adenomatoide.

**KEY WORDS:**

Vascular tumors. Histiocytoid hemangioma. Adenomatoid.

Actas Urol Esp. 24 (1): 70-71, 2000

## **RESUMEN**

La presencia de tumoraciones de origen vascular en el epidídimo y testículo, se consideran hoy en día de baja frecuencia.

Presentamos un caso de hemangioma histiocitoide (epitelioide) de epidídimo. Se discute su diagnóstico diferencial con el tumor adenomatoide.

## **ABSTRACT**

The presence of vascular origin tumor in the epididymis and testicle, are today considered of low frequency.

We report a case of histiocytoid (epithelioid) hemangioma of the epididymis. Its differential diagnosis with the adenomatoid tumor, is discussed.

**E**l hemangioma histiocitoide (epitelioide) de testículo y epidídimo, es una tumoración de muy baja frecuencia de presentación.

No pasan de una docena los casos publicados en la literatura médica.

Su origen ha sido discutido, aunque hoy se acepta el origen endotelial.

Es de evolución benigna y el tratamiento de elección consistirá en la tumorectomía.

Presentamos un caso de hemangioma histiocitoide localizado en el epidídimo de un varón de 30 años de edad.

## **CASO CLÍNICO**

S.J.O., varón de 30 años de edad, visto en consulta por referir una tumoración en epidídimo izquierdo, indolora, de consistencia dura, de 3 meses de evolución.

El estudio de marcadores tumorales séricos testiculares fue negativo.

Con el diagnóstico de sospecha de tumor adenomatoide, se realizó tumorectomía, con estudio peroperatorio histológico de lesión tumoral benigna, por lo que se respetó el resto del tejido testicular.

El estudio microscópico postoperatorio y el estudio inmunohistoquímico con EMA (-), Factor VIII (+) y Ulex Europeus (+), confirmaron el diagnóstico de hemangioma histiocitoide (epitelioide) (Fig. 1).

## **DISCUSIÓN**

En 1987, Rosai y Cols.<sup>1</sup>, utilizaron por primera vez el término de hemangioma histiocitoide al referirse a una lesión tumoral testicular de origen vascular.

negativos. Por contra en el hemangioma, el EMA será negativo y el FACTOR VIII y el ULEX EUROPEUS positivos<sup>5,6</sup>.

En el caso de que el hemangioma histiocitoide se encontrara en el seno del parénquima testicular, podría confundirse macroscópicamente con el tumor de células de Sertoli esclerosante, pero el estudio histológico los diferenciaría con facilidad.

Dada la evolución benigna de esta rara entidad, el tratamiento de elección sería la tumorectomía.

## REFERENCIAS

1. ROSAI J, GOLD J, LANDY R: Vascular disorder. *Am J Surg Pathol* 1987; **11**: 651-653.
2. WEIS SW, ISHAK KJ, DAIL DH, SWEET, ENZINGER FM: Epiteloid hemangio endotelioma and related lesions. *Semin Diag Path* 1986; **3**: 254-287.
3. LOPEZ MUÑOZ A, VILCHES TROYA J, APARICIO PATINO J, ÁLVAREZ OSSORIO J, CASTIÑEIRAS FERNÁNDEZ J: Hemangioma testicular: un problema de diagnóstico clínico. *Arch Esp de Urol* 1990; **43 (2)**: 192-194.
4. EVELIN R, BANKS, STACEY E, MILLS: Histiocytoid (epithelioid) hemangioma of the testis. The so-called vascular variant of "adenomatoid tumor". *Amer J of Surg Path* 1990; **14 (6)**: 584-589.
5. BELL DA, FLOTTE TJ: Factor VIII related antigen in adenomatoid tumors utilizing keratin and factor VIII. *Lab Invest* 1982; **47**: 276-280.
6. DAVY CL, TANG CK: Are all adenomatoid tumors adenomatoid mesotheliomas? *Hum Pathol* 1981; **12**: 360-369.

---

Dr. E. Gutierrez Mínguez  
c/ Julio Sáez de la Hoya 6, 4º B  
09005-Burgos

(Trabajo recibido el 13 de Mayo de 1999)

**FIGURA 1. H.E. 40X. Luces vasculares de pequeño diámetro con células endoteliales de aspecto histiocitoide (epitelioide).**

Posteriormente Weis y Cols.<sup>2</sup>, aplican preferentemente el término de hemangioendotelioma epitelioide sobre todo a las proliferaciones de origen cutáneo.

Muchos autores han continuado discutiendo el posible origen de este hemangioma<sup>3</sup>. Hoy en día se le puede encontrar como un subgrupo de los tumores adenomatoides de testículo y epidídimo. En principio se acepta que el tumor adenomatoido clásico tendría un origen mesotelial, mientras que el hemangioma histiocitoide derivaría del endotelio. No obstante su diferenciación se realiza de manera sencilla con la metodología inmunohistoquímica<sup>4</sup>.

En el estudio del tumor adenomatoido, el EMA (antígeno epitelial de membrana), nos dará positivo, y el FACTOR VIII y el ULEX EUROPEUS, serán