Caso Clínico: Transformación Angiomatosa Nodular Esclerosante de Bazo.

Clinical Case: Nodular Sclerosing Angiomatous Splenic Transformation.

*Correspondencia:

drapamelamaciasfernandez@outlook.com

Teléfono [593] 99 312 71 94

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Fondos: Ver la página 245

Recibido: 7 Febrero 2018

Aceptado: 14 Agosto 2018

Publicado: 30 Diciembre 2018

Membrete bibliográfico:

Macías P, Lara M. Caso clínico: Transformación Angiomatosa Nodular Esclerosante de Bazo. Rev. Oncol. Ecu 2018;28(3):241-246.

DOI: <https://doi.org/10.33821/259>

Copyright Macías, et al. Este artículo es distribuido bajo los términos de [Creative Commons Attribution License](#), el cual permite el uso y redistribución citando la fuente y al autor original.

Pamela Macías Fernández^{1*} , **Mauricio Lara¹**.

1. Instituto Oncológico Nacional “Dr. Juan Tanca Marengo”, Solca-Guayaquil, Servicio de Cirugía.

Resumen

Introducción: La lesión benigna de nombre transformación nodular angiomatoidea esclerosante de bazo, es una rara lesión descrita por primera vez en el año 2004, hasta el año 2017 apenas hay descritos 100 casos. Esta entidad ha sido reconocida como una lesión vascular no neoplásica esplénica de evolución benigna localizada en pulpa roja y secundaria a una exagerada proliferación estromal. La mayoría de los pacientes son asintomáticos, de diagnóstico incidental, la misma que se establece por Tomografía o Resonancia. El diagnóstico definitivo de esta patología se realizó mediante estudio anatomopatológico e inmunohistoquímica posterior a esplenectomía.

Caso Clínico: Se reporta el caso de una paciente de 78 años, con diagnóstico incidental que se realizó fuera del instituto, que presenta resonancia magnética, cuyo reporte indicó tumor de 8 por 9 cm en relación al bazo y trombocitopenia en laboratorio. Microscópicamente, se trataba de una lesión bien delimitada, no encapsulada, formada por múltiples nódulos angiomatoideos.

Evolución: Actualmente la paciente en controles sin signos ni evidencia de recidiva tumoral, en controles en el departamento de cirugía digestiva.

Conclusión: El SANT es una entidad vascular rara de características histológicas e inmunológicas específicas; formada por nódulos angiomatoidea constituidos por capilares, vénulas y sinusoides. Actualmente se le considera una lesión vascular no neoplásica esplénica de evolución benigna localizada en pulpa roja y secundaria a una exagerada proliferación del estroma. El tratamiento de elección de esta entidad histológica es la esplenectomía.

Palabras Claves: BAZO, ESPLENECTOMÍA, HEMANGIOMA.

DOI: 10.33821/259

Abstract

Introduction: The benign lesion, called angiomatoid nodular sclerosing spleen transformation, is a rare lesion described for the first time in 2004, until the year 2017 there are only 100 cases reported. This entity has been recognized as a splenic non-neoplastic vascular lesion of benign evolution located in red pulp and secondary to an exaggerated stromal proliferation. The majority of the patients are asymptomatic, of incidental diagnosis, the same one that is established by Tomography or Resonance. The definitive diagnosis of this pathology was made by anatomopathological and immunohistochemical study after splenectomy.

Clinical case: The case of a 78-year-old patient was reported, with an incidental diagnosis that was made outside the institute, which shows magnetic resonance, whose report indicated a tumor of 8 by 9 cm in relation to the spleen and thrombocytopenia in the laboratory. Microscopically, it was a well-defined lesion, not encapsulated, formed by multiple angiomatoid nodules.

Evolution: Currently the patient in controls without signs or evidence of tumor recurrence, in controls in the department of digestive surgery.

Conclusion: SANT is a rare vascular entity with specific histological and immunological characteristics; formed by angiomatoid nodules constituted by capillaries, venules and sinusoids. Currently, it is considered a splenic non-neoplastic vascular lesion of benign evolution located in the red pulp and secondary to an exaggerated proliferation of the stroma. The treatment of choice of this histological entity is splenectomy.

Keywords: SPLEEN, SPLENNECTOMY, HEMANGIOMA.

DOI: 10.33821/259

Introducción

La transformación angiomatosa nodular esclerosante de bazo (por sus siglas en Inglés SANT); es una lesión benigna, de la cual se conocen pocos casos y fue descrita por primera vez en el año 2004. Entre las posibles causas se relaciona a: 1) Transformación anormal de la pulpa roja, 2) Relacionada a la etapa final de ciertas lesiones benignas como hamartomas o pseudotumores inflamatorios, 3) Asociada al virus de Epstein-Barr. El diagnóstico y tratamiento definitivo de estas lesiones la constituye la esplenectomía y cuyo diagnóstico lo da el estudio anatomopatológico.

Caso clínico

Paciente femenino de 76 años de edad que acudió al Instituto Oncológico (ION) por el área de Pre-admisión, e indica que hace 1 mes presenta astenia e hiporexia, y como hallazgo en los exámenes de control. Presenta reporte de ecografía abdominopélvica que describe en borde externo de bazo imagen hipoecogénica de 101 por 85 mm y se confirma el hallazgo con imagen de resonancia magnética.

Dentro de los exámenes de laboratorio llama la atención la trombocitopenia de 616.000 plaquetas, anemia crónica con hemoglobina 10 gr/dL, hematocrito 33.9 %, PCR 9.41; el resto de parámetros y marcadores tumorales digestivos se encontraban dentro de rangos normales.

Se efectúa laparotomía exploradora encontrándose tumoración a nivel de bazo que se extiende hasta cavidad retroperitoneal, por lo que se decide realizar esplenectomía total.

El reporte macroscópico de la lesión indica proliferación mesenquimal de naturaleza a precisar en lesión tumoral de 10 por 9 cm. Se realiza estudio microscópico y perfil de inmunohistoquímica que reportó CD31+, KI67+, SMA+ CD34+. Se llega a diagnóstico definitivo de SANT.

Figura 1. Pieza quirúrgica- bazo

Evolución

Actualmente la paciente en controles sin signos ni evidencia de recidiva tumoral, en controles en el departamento de cirugía digestiva.

Discusión

El SANT, como se observa en el caso presentado histológicamente se desarrolla a nivel de la pulpa roja, y es de características benignas, y su patogénesis es aún desconocida. Recientemente ha sido reconocida como una lesión vascular no neoplásica esplénica localizada en la pulpa roja y secundaria a una proliferación exagerada del estroma.

El diagnóstico de presunción es mediante imagen principalmente tomografía y resonancia magnética, y el definitivo a través del estudio anatomopatológico. Macroscópicamente suele ser una lesión única y bien delimitada. Microscópicamente, la SANT está formada por nódulos angiomasoides, separados por gruesos tractos fibroconectivos, con infiltración

linfoplasmocitaria. Estos nódulos están compuestos por 3 tipos de estructuras vasculares, tal como revela del estudio inmunohistoquímica: capilares (CD34+/CD31+/CD8-), vénulas (CD34 /CD31+/CD8-) y sinusoides (CD34-/CD31+/CD8+). En el presente estudio la inmunohistoquímica reportó CD31+, KI67+, SMA+ CD34+.

Entre los diagnósticos diferenciales a tener en cuenta, se incluyen lesiones benignas como el angioma de células litorales, los hemangiomas o los hamartomas, que estarían compuestos por un solo tipo de espacios vasculares; además del pseudotumor inflamatorio, que mostraría una proliferación celular miofibroblástica (ALK predominantemente positiva), acompañada de infiltrado inflamatorio mixto y sin la formación de los característicos nódulos angiomatoides que se observan en la SANT.

Como se demostró en la presentación del caso; la esplenectomía constituye tratamiento de elección, ya que confirma el diagnóstico y erradica el problema puesto que no recidiva.

Conclusiones

El SANT es una entidad vascular rara de características histológicas e inmunológicas específicas; formada por nódulos angiomatoidea constituidos por capilares, vénulas y sinusoides. Actualmente se le considera una lesión vascular no neoplásica esplénica de evolución benigna localizada en pulpa roja y secundaria a una exagerada proliferación del estroma. El tratamiento de elección de esta entidad histológica es la esplenectomía.

Agradecimientos

Agradecemos al paciente que permitió la publicación del presente caso con fines académicos.

Información adicional

Nota del Editor

La Revista Oncología Ecu permanece neutral con respecto a los reclamos jurisdiccionales en mapas publicados y afiliaciones institucionales.

Abreviaturas

SANT: transformación angiomatosa nodular esclerosante de bazo (por sus siglas en Inglés).

Archivos Adicionales

Ninguno declarado por los autores.

Fondos

Los fondos de la investigación fueron propios de los autores del presente artículo.

Disponibilidad de datos y materiales

Existe la disponibilidad de datos bajo solicitud al autor de correspondencia. No se reportan otros materiales.

Contribuciones de los autores

PMF, ML participaron igual en idea de investigación, revisión bibliográfica, recolección de datos, escritura del artículo. PMF, realizó las correcciones editoriales. Todos los autores leyeron y aprobaron la versión final del artículo.

Aprobación de ética y consentimiento para participar

No aplica a este estudio.

Consentimiento para publicación

Se cuenta con la autorización escrita por parte los padres del paciente para la publicación del caso con fines académicos.

Información de los autores

Pamela Macías Fernández, Médico Tratante del Servicio de Cirugía, Instituto Oncológico Nacional "Dr. Juan Tanca Marengo" – Solca, Guayaquil – Ecuador.
<https://orcid.org/0000-0002-8047-8148>

Mauricio Lara, Médico Tratante del Servicio de Cirugía, Instituto Oncológico Nacional "Dr. Juan Tanca Marengo" – Solca, Guayaquil – Ecuador.

Referencias

1. Martínez P, Solbes R, Bosquet C, Roig J. Transformación angiomatosa nodular esclerosante de bazo. Un caso clínico. Rev Esp Enferm Dig 2017;109(3):214-215. SU: [goo.gl/tazY2F](https://doi.org/10.17178/1136-769X.2017.109.214)

Abreviaturas en la referencias

DOI: Digital Object

Identifier

PMID: PubMed Identifier

SU: Short URL

2. León E, Olona C, Taco M, Raventós A. Transformación nodular angiomatoide esclerosante (SANT) del bazo. Presentación de un caso y revisión de la literatura. Rev Esp Patol. 2016;49(1):45-49. DOI: [10.1016/j.patol.2015.06.003](https://doi.org/10.1016/j.patol.2015.06.003).
3. Eusébio M, Sousa A, Gomes S, Milheiro M, Peixe B, Caldeira P, et al. Un caso de transformación nodular angiomatoide esclerosante del bazo: hallazgos radiológicos e histopatológicos. Gastroenterología y hepatología. 2016;39(9):600-603. DOI: [10.1016/j.gastrohep.2015.09.005](https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2015.09.005).
4. Watanabe M, Shiozawa K, Ikehara T, Kanayama M, Kikuchi Y, Ishii K, et al. A case of sclerosing angiomatoid nodular transformation of the spleen: Correlations between contrast-enhanced ultrasonography and histopathologic findings. J Clin Ultrasound. 2014;42:103-7. DOI: [10.1002/jcu.22062](https://doi.org/10.1002/jcu.22062)