

Hemangioma esplénico

Gonzalo Pérez-Chávez,^{a*} Ricardo O. Escárcega,^a José Salazar-Ibarguen^a y Mario García-Carrasco^a

^aCentro Médico Nacional "Manuel Ávila Camacho", Instituto Mexicano del Seguro Social, Puebla, Pue., México

Presentación del caso

Mujer de 56 años de edad que acudió a nuestro servicio por presentar historia de dolor inespecífico en flanco izquierdo y trombocitopenia. Sin embargo, durante la evaluación inicial las plaquetas fueron de 146 mil/mm³. El resto del examen inicial de laboratorio estuvo dentro de los límites normales.

En el examen físico se palpó masa en el flanco izquierdo, descrita como de consistencia sólida, dura y móvil. El análisis inicial consistió en tomografía axial computarizada, ultrasonido renal y pielografía excretora, las cuales fueron sugestivas de probable masa renal.

La paciente fue programada para nefrectomía izquierda. A través de incisión oblicua izquierda se inició la cirugía, encontrando riñón izquierdo de apariencia normal, pero incidentalmente se identificó tumor esplénico de gran tamaño, de 10 × 10 cm (Figura 1). Por lo tanto, fue realizada esplenectomía sin mayores complicaciones. En el examen histopatológico el tumor fue reportado como hemangioma esplénico (Figura 2).

Discusión

El hemangioma esplénico continúa siendo la neoplasia benigna más común del bazo, aunque es poco frecuente.¹ Se identifica generalmente como hallazgo incidental quirúrgico, radiológico o en autopsia. Generalmente se manifiesta como un cuadro clínico latente, sin embargo, se ha informado ruptura espontánea hasta en 25% de los casos.²

Willcox y colaboradores² encontraron que 80% de los hemangiomas esplénicos en su serie se presentaron en pacientes asintomáticos y fueron identificados durante la evaluación de algún otro padecimiento (11 descubiertos por radiología y 21 durante procedimientos quirúrgicos).

En el examen microscópico, los hemangiomas esplénicos muestran la misma proliferación de canales vasculares de tamaño variable al igual que los hemangiomas hepáticos, incluso en la evaluación por resonancia magnética, los he-

mangiomas esplénicos y hepáticos también muestran similitudes en sus patrones de intensidad.³



Figura 1. Pieza quirúrgica. Tumor benigno de bazo.

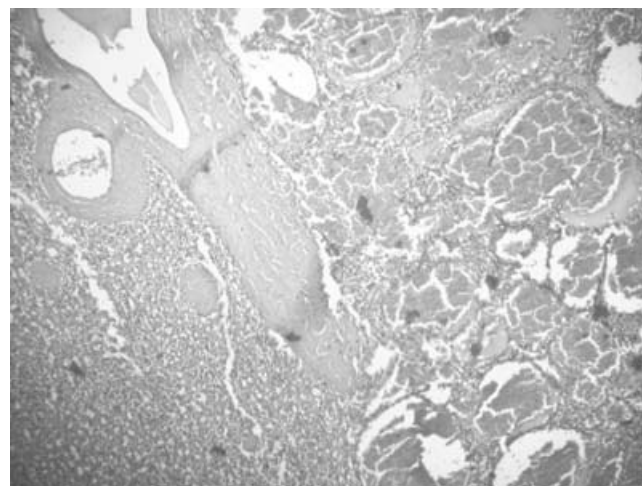


Figura 2. Laminilla. Hemangioma esplénico.

*Correspondencia y solicitud de sobretiros: Dr. Gonzalo Pérez-Chávez. 11 Norte # 4407, Santa María, 72080 Puebla, Pue., México.

Los hemangiomas esplénicos son típicamente lesiones solitarias, sin embargo, la inspección cuidadosa puede revelar lesiones múltiples en un porcentaje significativo de los casos.

El tratamiento consiste principalmente en esplenectomía, aunque lesiones pequeñas que cumplen los criterios radiológicos para hemangiomas pueden ser observadas con alto grado de seguridad.²

Referencias

1. **Kutok JL, Fletcher CDM.** Splenic vascular tumors. *Semin Diagn Pathol* 2003;20:128-139.
2. **Willcox TM, Speer RW, Schlinkert RT, Sarr MG.** Hemangioma of the spleen: Presentation, diagnosis and management. *J Gastrointest Surg* 2000;4:611-613.
3. **Vilanova JC, Barceló J, Smirniotopoulos JG, Pérez-Andrés R, Villalón M, Miró J, et al.** Hemangioma from head to toe: MR imaging with pathologic correlation. *Radiographics* 2004;24:367-385.