



0820

SARCOMA EPITELOIDE: UN RETO DIAGNÓSTICO

Camila Ayelén PERALTA, Berenice Andrea FIAMINGO, Roxana Erika ROBLES, Juan Sebastián MAZZAFERRI

Dra. Camila Ayelén Peralta
Buenos Aires, Argentina
camilaperalta11@hotmail.com

*Los autores no
presentan conflictos de
interés*

Instituto de Oncología Ángel Roffo, U.B.A.
Buenos Aires, Argentina



PRESENTACIÓN DEL CASO

INGRESO

**Paciente masculino de
34 años de edad**

**Lesión ulcerada
inmovilizante en 3er
dedo de la mano
derecha**

**Múltiples nodulillos en
dorso de la mano y
antebrazo ipsilaterales**

**REVISIÓN DE TACO:
SARCOMA
EPITELOIDE DE TIPO
CLÁSICO**

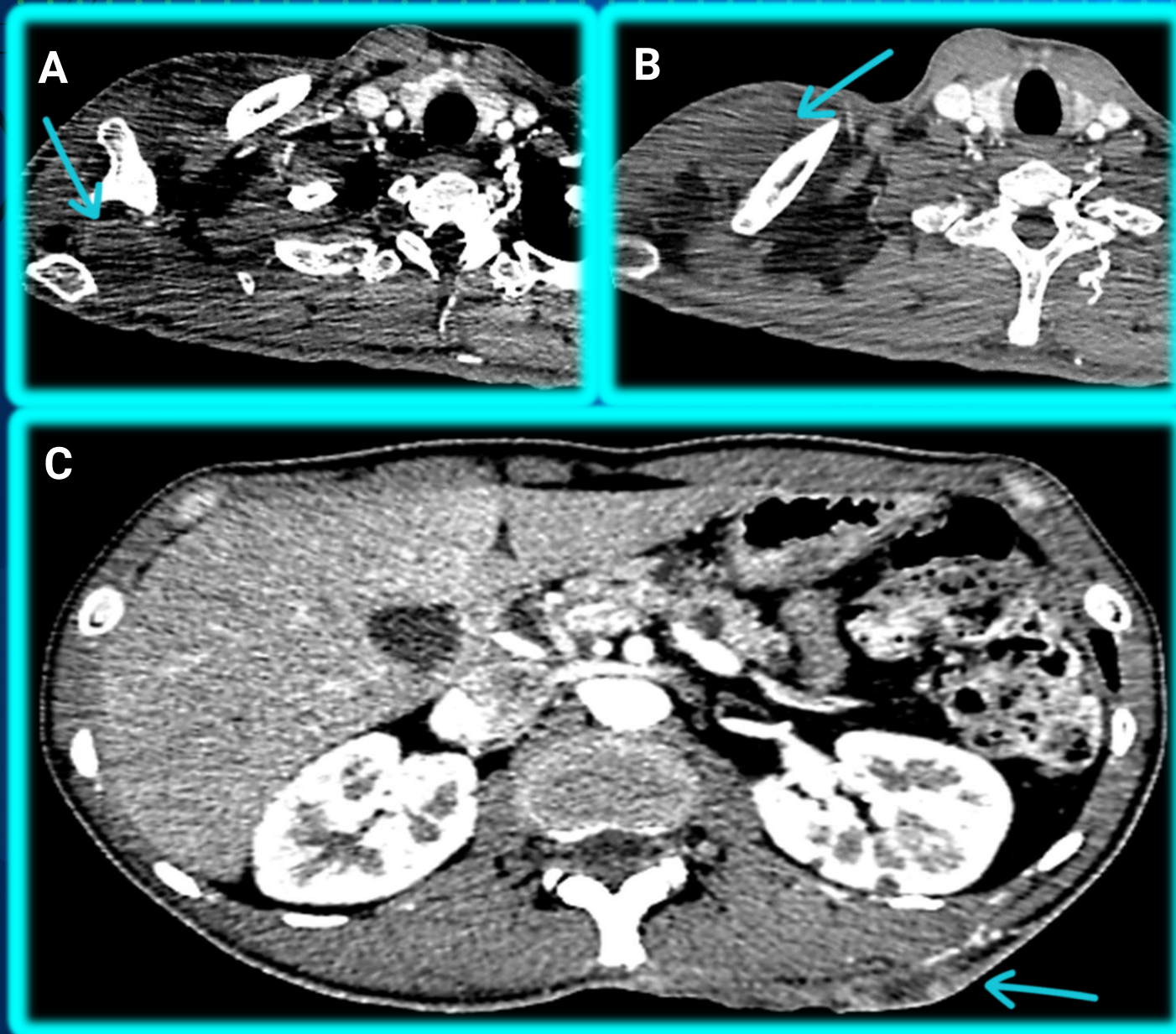
**Inicia tratamiento
con QT, y
posteriormente
se realiza
valoración con
TC con contraste.**

**Por progresión
de la
enfermedad, se
procede a la
amputación del
miembro
superior
derecho.**

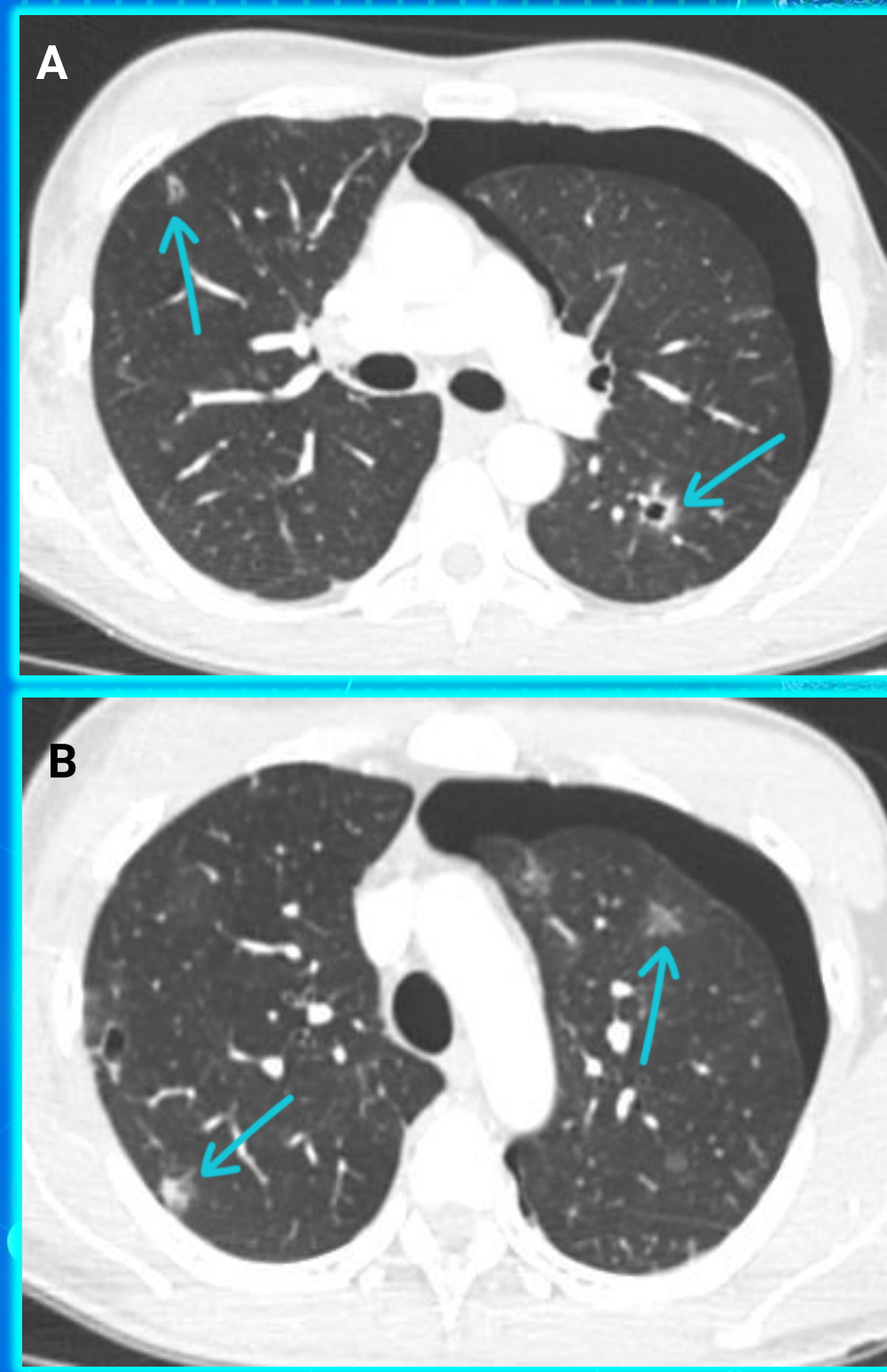
**Se realiza
nueva TC de
control en
tiempo
prudencial.**



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



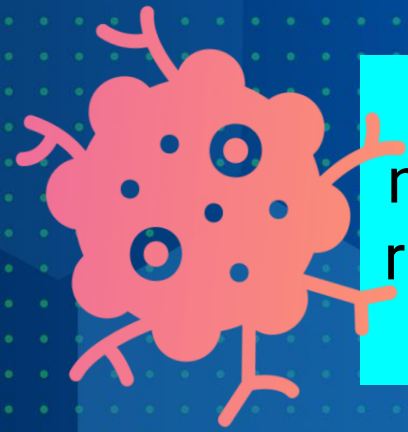
Imágenes nodulares con realce periférico y centro hipodenso de aspecto necrótico, localizadas en el plano muscular supraespinoso (A) y en topografía axilar (B). A nivel del plano cutáneo/subcutáneo toraco-abdominal, se observan otras imágenes pseudonodulares de similares características (C).



Opacidades pulmonares bilaterales de aspecto mixto, algunas de ellas subsólidas y otras cavitadas. Se observa además neumotórax izquierdo.



DISCUSIÓN

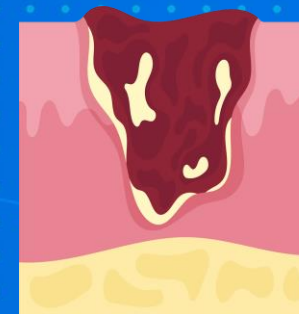


El **SARCOMA EPITELOIDE** es una neoplasia mesenquimatosa maligna rara, que afecta a personas entre los 10 y 35 años

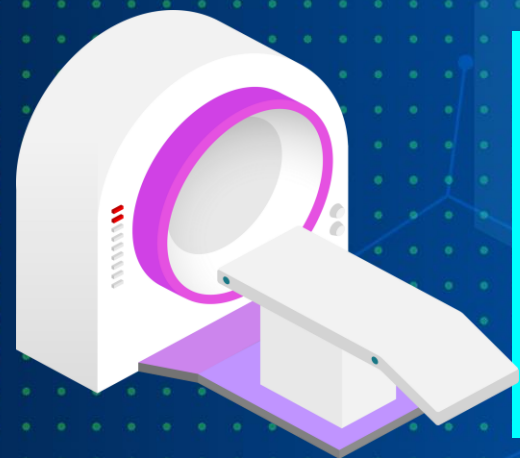
Las **CICATRICES ANTIGUAS** y los **TRAUMATISMOS SEVEROS DE LA PIEL**, serían dos factores predisponentes para su desarrollo.



Es más frecuente en **HOMBRES**, siendo la zona de afectación mas frecuente las **EXTREMIDADES SUPERIORES**



Se presentan clínicamente como **NÓDULOS O PLACAS** de **CRECIMIENTO LENTO SUBCUTÁNEO**, usualmente **MENORES A 5 CM**, que pueden presentar **ULCERACIÓN**.



En TC y RM se ven como imágenes de **MÁRGENES LOBULADOS**, con realce **HETEROGÉNEO** por la presencia variable de necrosis, hemorragia o áreas granulomatosas

Son localmente agresivos e invaden ganglios linfáticos regionales, pero pueden diseminarse a distancia, sobre todo **PULMONES y CUERO CABELLUDO**





CONCLUSIÓN

El sarcoma epiteloide es una entidad rara y fácilmente confundible con patología benigna debido a lo poco característico de sus hallazgos clínicos. Es por esto que el diagnóstico suele retrasarse perjudicando el pronóstico del paciente. Las nuevas herramientas diagnósticas, como la IHQ, en consonancia con las imágenes, pueden brindar un mejor escenario al momento de abordar el manejo multidisciplinario y posterior tratamiento de estos pacientes.



BIBLIOGRAFÍA

- Jazmín Alejandra Ramírez-Muñoz (2010). Sarcoma epitelioides: Informe de un caso y revisión de la bibliografía. *Revista Médica del Hospital General de México*, 73 (3), 151-208.
- Li, Y., Cao, G., Tao, X., Guo, J., Wu, S., & Tao, Y. (2019). Clinicopathologic features of epithelioid sarcoma: report of seventeen cases and review of literature. *International journal of clinical and experimental pathology*, 12 (8), 3042–3048.
- M.M. Mas Morey, E.M. Morán Antolín, E. Campos Villamiel, P. Ximena Alcácer, H. Andrés Gioseffi. (2009). Sarcoma epitelioides proximal en la vulva. *Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia*, 36 (3), 81-120.