

Pecoma metastásico: Una entidad singular, una presentación poco vista

**Tumor de células epitelioides perivasculares.
Origen mesenquimal**



**Servicio de Diagnóstico por Imágenes
Hospital Universitario Austral
Pilar, Buenos Aires, Argentina**

kbrgna@cas.austral.edu.ar

Autores: Borgna, K.A;Castiglione,E;Diaz Telli;P,NavarroAzurmendi

Los autores no declaran conflictos de intereses.

Presentación de caso

Paciente femenina de 33 años que consulta por epistaxis, registros febriles, astenia.

Antecedentes de polipectomía nasal.

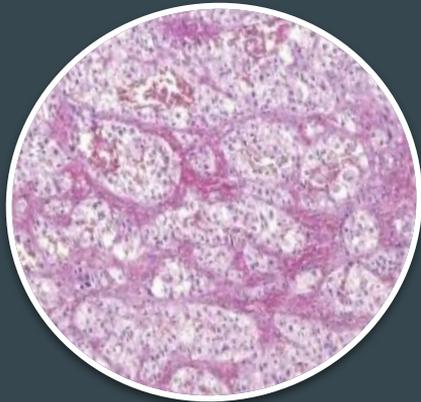


→ Examen físico : Hepatomegalia no dolorosa.

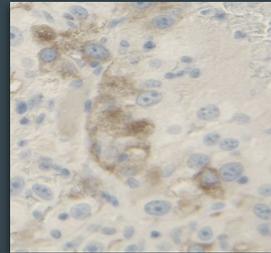
→ Laboratorio: Leucocitosis a predominio neutrofílico, anemia microcítica hipocrómica y reactantes de fase aguda elevados.

Ante este cuadro clínico se realizan estudios complementarios y revisión de anatomía patológica de lesión nasal.

→El resultado anatomopatológico y tinción inmunohistoquímica reveló perivascular epithelioid cell tumor (PEComas).

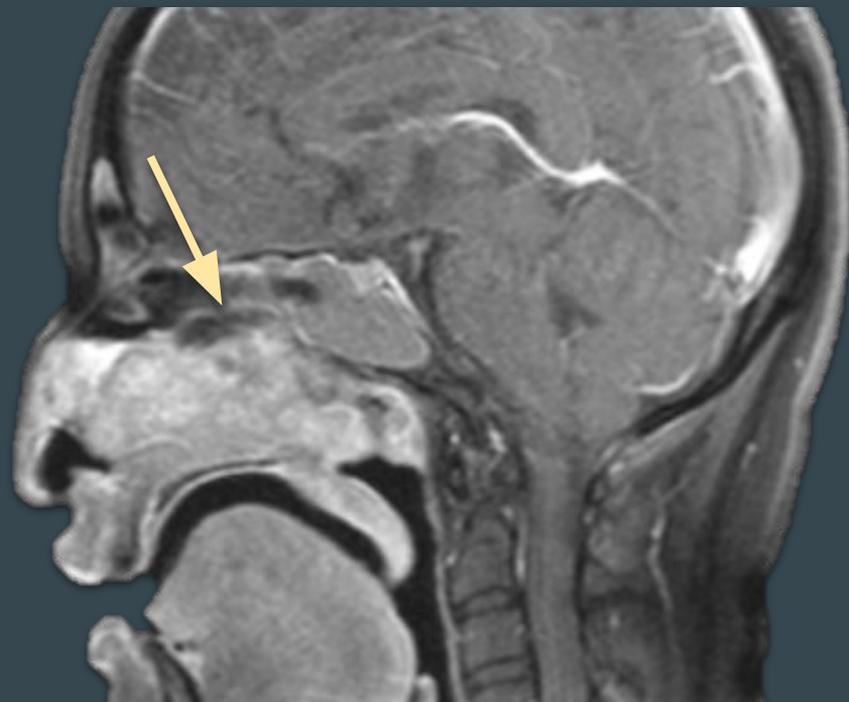


Fotomicrografía (tinción H-E) muestra láminas de células epitelioides con citoplasma claro a eosinofílico y granular, rodeadas por una delicada vascularización.



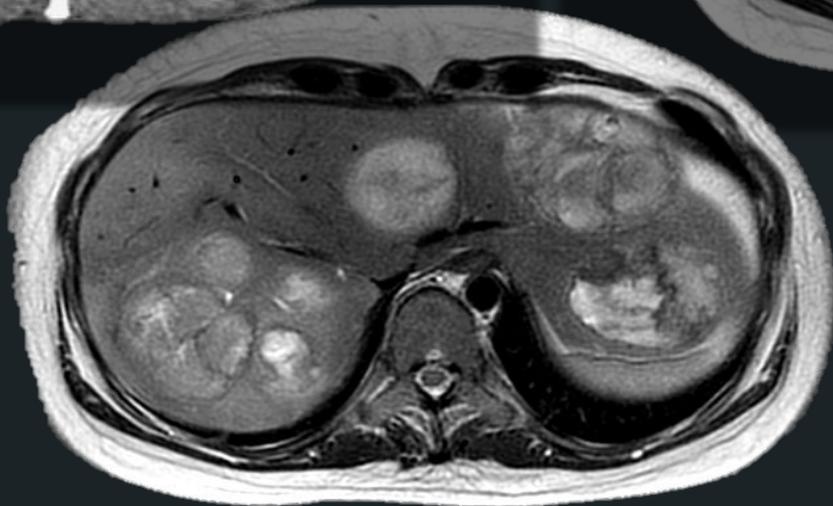
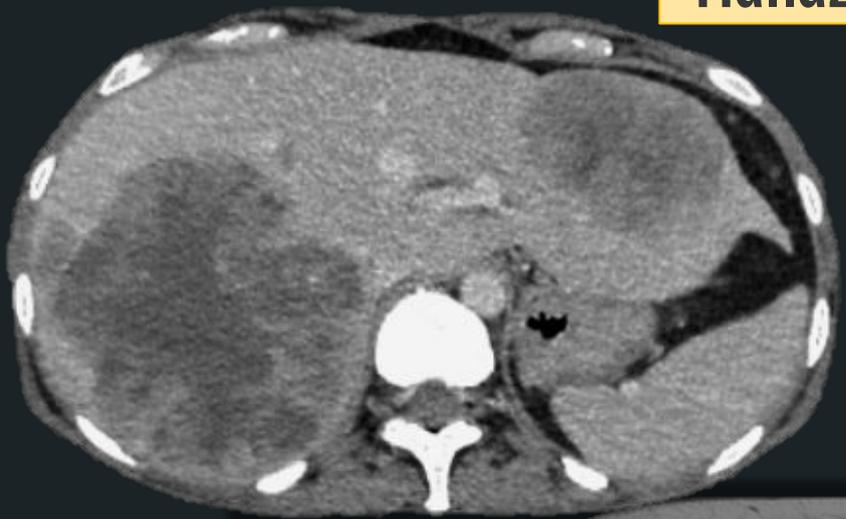
Las inmuno coloraciones con vimentina (e) y melan A (f) en la fotomicrografía también resultaron positivas. Además, se observó positividad focal para HMB 45 (no mostrado).

Lesión primaria



Extensa formación sólida hipervascularizada de fosa nasal derecha, con extensión al seno maxilar y celdillas etmoidales homolaterales. Desplaza el tabique nasal con probable erosión del mismo.

Hallazgos abdominales

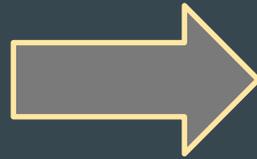


Secuencia T2 y C.TC de abdomen muestran lesiones focales heterogéneas con áreas de necrosis central y refuerzo con cápsula tardía.

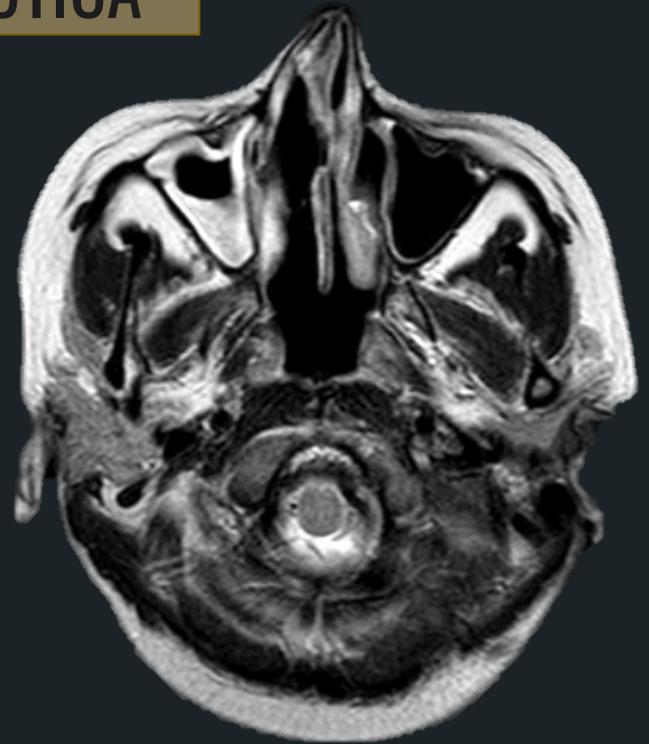
RESPUESTA TERAPÉUTICA



Extensa formación sólida hipervascularizada de fosa nasal derecha, con extensión al seno maxilar y celdillas etmoidales homolaterales. Desplaza el tabique nasal con probable erosión del mismo.

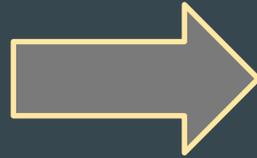
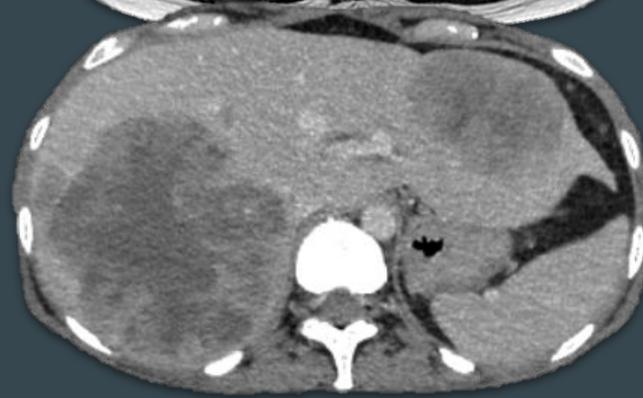
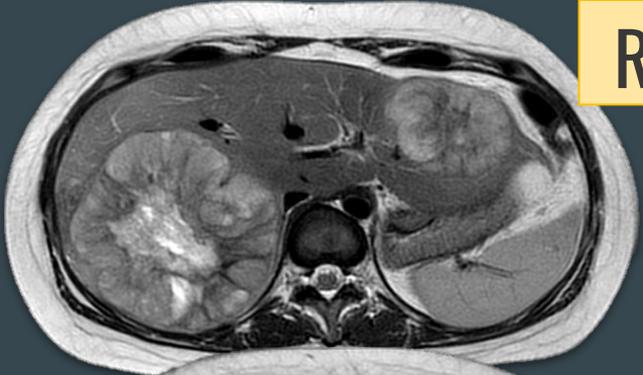


Control post quirúrgico y 1 Meses inicio de Sirolimus

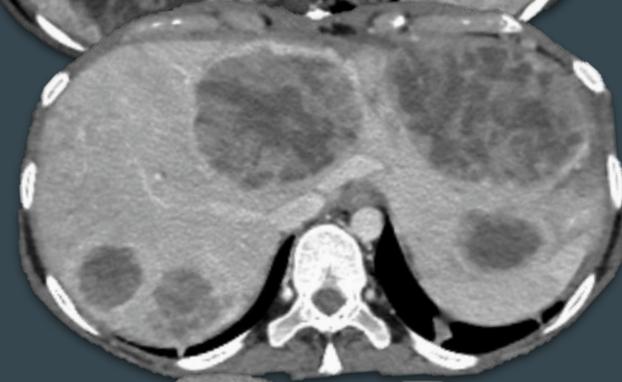
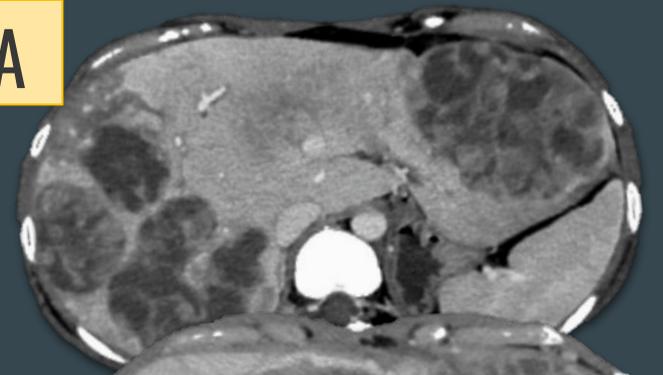


Secuelas postquirúrgicas de lesión hipervascularizada de fosa nasal derecha con compromiso del seno maxilar y celdillas etmoidales homolaterales.

RESPUESTA TERAPÉUTICA



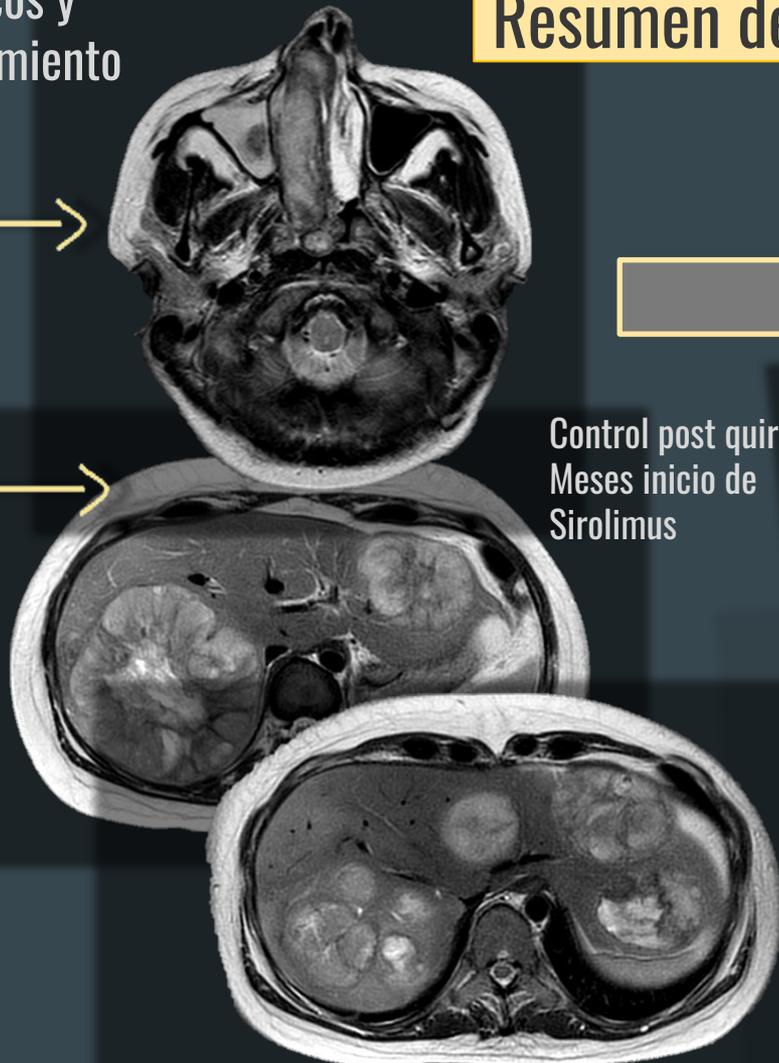
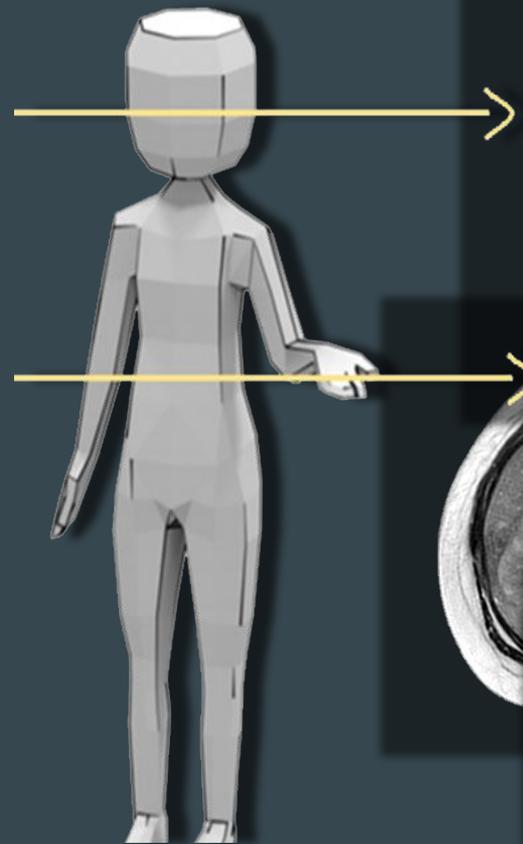
Control post quirúrgico y 1
Meses inicio de
Sirolimus



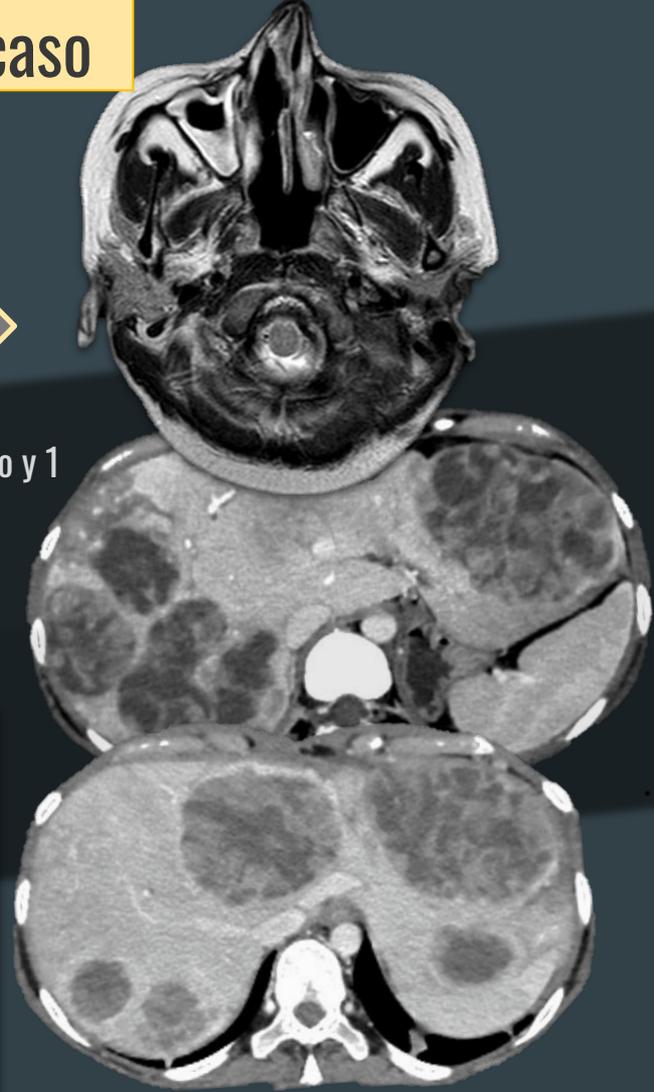
A. Control antes del inicio del Sirolimus
Lesiones focales heterogéneas con áreas de
necrosis central y refuerzo con cápsula
tardía. B.y C. Control dos meses post inicio
de Sirolimus

Hallazgos imagenológicos y seguimiento post-tratamiento

Resumen del caso



Control post quirúrgico y 1 Meses inicio de Sirolimus



Conclusión :

PEComa: Tumor de células epiteloides perivasculares

-Neoplasia mesenquimal rara compuesto por células epiteloides perivasculares. La incidencia de esta entidad es mayor en la población femenina.

-Radiológicamente, suele presentarse como una masa bien definida con realce heterogéneo en la imagen con contraste. También puede mostrar áreas de degeneración quística o hemorragia.

-Los PEComas pueden ocurrir en varias ubicaciones, incluyendo el útero, riñón, hígado, retroperitoneo y , más esporádicamente en mucosa nasofaríngea.

Aunque los hallazgos de imagen pueden ser sugerentes, el análisis histopatológico es necesario para un diagnóstico definitivo. El tratamiento generalmente implica resección quirúrgica con consideración de terapia adyuvante en ciertos casos.

-Este caso nos recuerda la importancia de considerar entidades poco comunes en el diagnóstico diferencial de tumores nasales.