



TRANSFORMACIÓN NODULAR ANGIOMATOIDE ESCLEROSANTE DEL BAZO (SANT)

Autores:

Pellegrini Yamila, Tamagnini Alejandro, Lorenzo Florencia, Varela Carolina, Palacios Mercedes, Marotta Agustin.

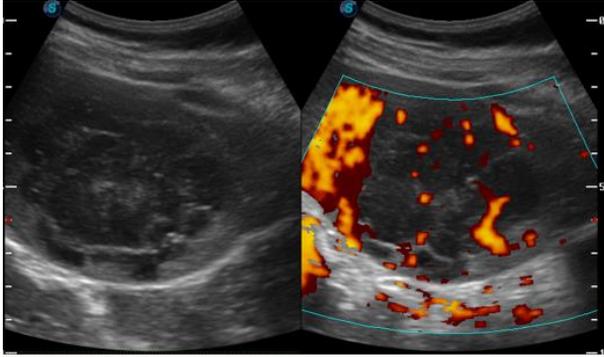
(Los autores declaramos no tener conflicto de interés).



Presentación del caso:

- ❑ Paciente femenina de 49 años consulta por guardia por dolor abdominal en hipocondrio derecho.
- ❑ Sin antecedentes personales de relevancia referido por la paciente.

Hallazgos por imágenes



US: Vesícula biliar litiásica. Esplenomegalia de ecorrespuesta heterogénea con una imagen nodular de contornos lobulados, predominantemente hipoecogénica de 50mm, con escasa señal de flujo periférico ante la evaluación en modo Doppler color.



TC de abdomen y pelvis con contraste endovenoso (cte EV): Esplenomegalia con lesión focal isodensa y área central hipodensa manifestada tras la administración de cte EV, de contornos lobulados de 56 x 61mm.



RM: Esplenomegalia asociada a lesión focal sólida, lobulada, de 60 x 53mm, iso-intensa en T1, hiperintensa en T2, con signos de restricción en DWI y realce periférico.

Discusión:

- ❑ La SANT es una rara entidad vascular benigna primaria del bazo, desarrollada a partir de la pulpa roja, con cicatriz fibrosa central. La edad media de presentación es de 50 años con predominio femenino. Su etiología es desconocida, puede estar relacionada con la enfermedad por inmunoglobulina 4 y la infección por el virus de Epstein-Barr. La mayoría de los casos son solitarios y asintomáticos, siendo un hallazgo incidental en estudios por imágenes.

Diagnóstico

- ❑ El diagnóstico de presunción se establece mediante las pruebas de imágenes, principalmente TC y RM. El uso de contraste revela el fenómeno característico conocido como el "patrón en rueda de radios", que se debe a la penetración del contraste en el centro de la lesión desde los vasos periféricos.
- ❑ El diagnóstico definitivo es anatomopatológico. Macroscópicamente la lesión suele ser única, bien definida con una cicatriz central blanquecina de la que emergen tractos fibrosos en disposición radial.

Tratamiento

- ❑ La esplenectomía es el tratamiento de elección ya que esta lesión no recidiva.

Conclusión

- ❑ La SANT es una entidad poco frecuente, que afecta a vasos sanguíneos de forma benigna. El tratamiento de elección es la esplenectomía dada la limitación de los métodos de diagnóstico para discernir entre esta y otras enfermedades esplénicas.

Bibliografía

- ❑ **E. Aracil Leóna, C. Olona Casasb, M.R. Taco Sánchezc, A. Raventós Estelléa Angiomatoid nodular sclerosing transformation (SANT) of the spleen. A case report and review of the literature. Revista Española de Patología.**
- ❑ **Bee Shan Ong E , F and Rebecca Thomas. Sclerosing Angiomatoid Nodular Transformation (SANT): A Rare Splenic Tumor and Unusual Cause of Anemia. Am J Case Rep. 2021; 22: e933598-1–e933598-7.**
- ❑ **Lindsay M. Zeeb, Jason M. Johnson, Michael S. Madsen, and David P. Keating. Sclerosing Angiomatoid Nodular Transformation. American Journal of Roentgenology. Volume 192, Issue 5.**

