

336

Importancia del
médico radiólogo
para el diagnóstico
del hemangioma
cavernoso
intramuscular
trombosado.



Italiano

HOSPITAL ITALIANO LA PLATA

336

AUTORES:

BORSA Luis Adrian

PIEVANI Ana Bettina

D´INCAL MEDINA Gustavo

VACCARO Romina Daiana

GAMARRA AVILES

Emmanuel Alejandro

PLASTINO Maria Laura

336

CASO CLÍNICO:

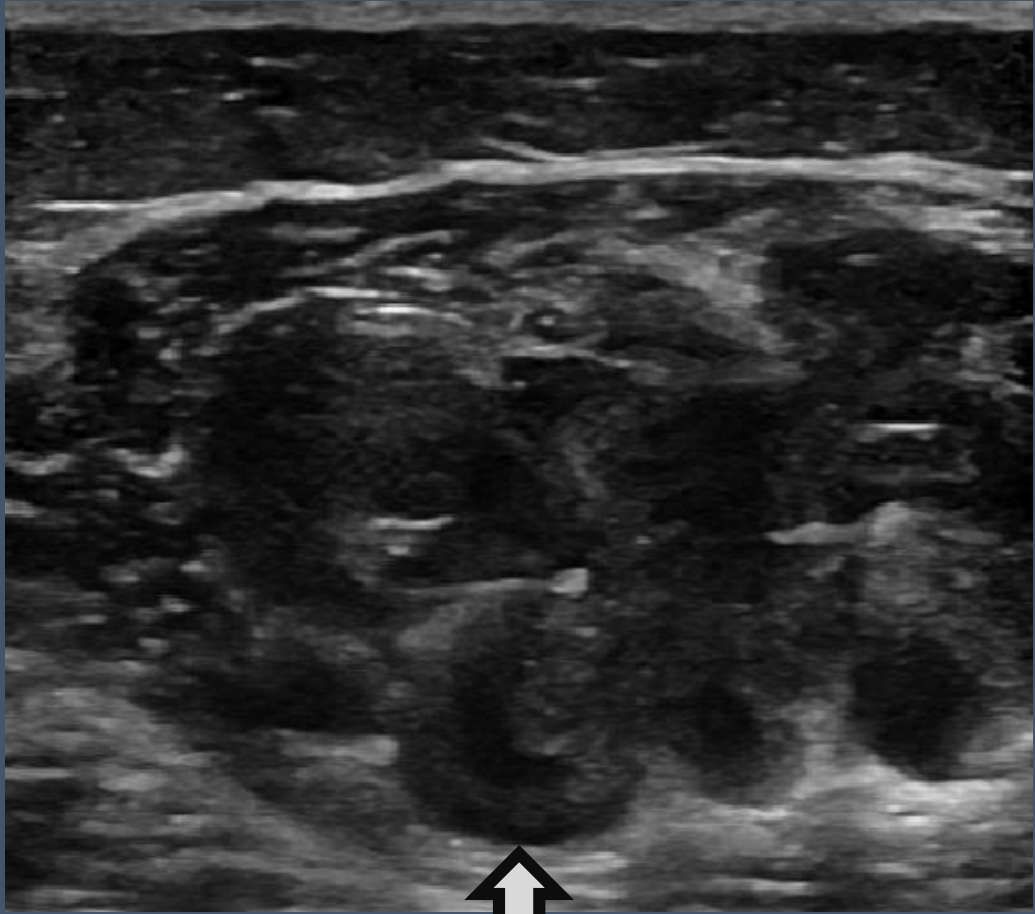
Paciente femenino de 40 años que refiere molestia en el gemelo derecho hace años. Al momento del examen presenta dolor, edema, asimetría de miembros inferiores, en el cual se realiza ecografía Doppler en miembro inferior derecho y su posterior control con resonancia magnética y siguiente ecografía Doppler en dicha región.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

Por ultrasonido se evidencia en topografía del gástrico imágenes tubulares, anecoicas, con material ecogénico interno, dilatado, no compresible y sin evidencia de señal Doppler como diagnóstico de trombosis.

336

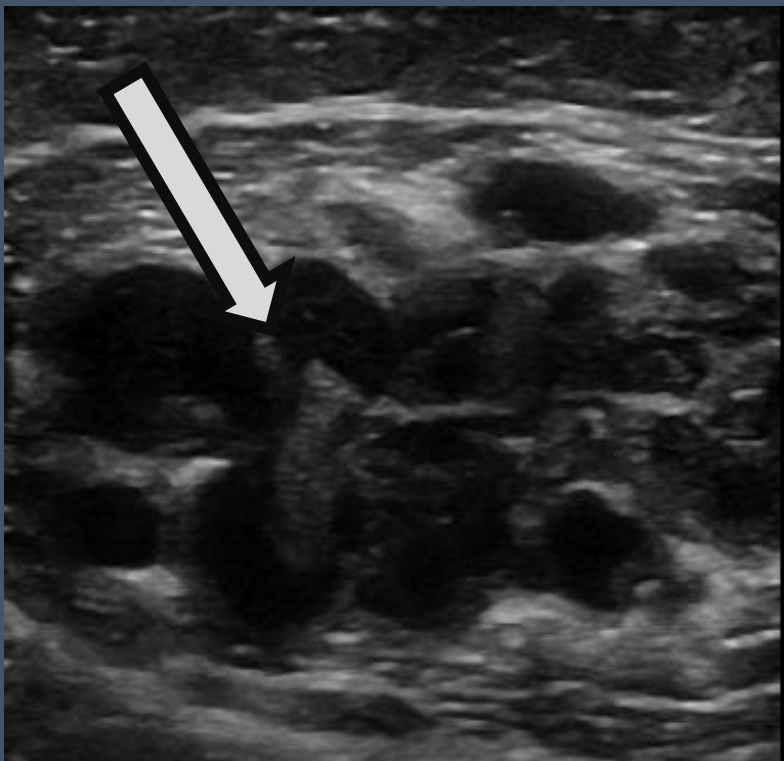
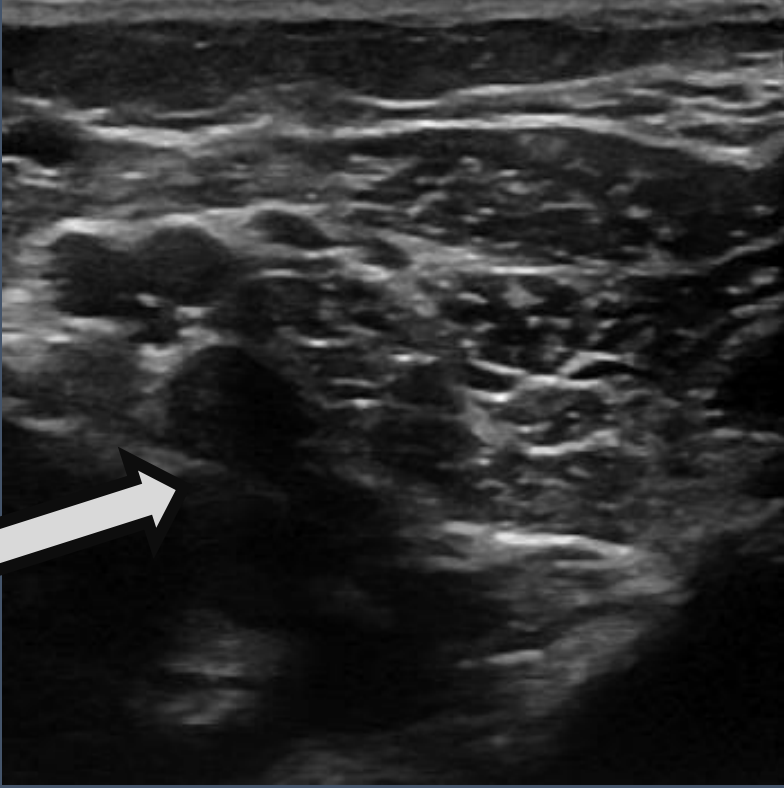
HALLAZGOS
IMAGENOLÓGICOS:



HALLAZGOS

336

IMAGENOLÓGICOS:



HALLAZGOS

IMAGENOLÓGICOS:

Se realiza tratamiento anticoagulante por 6 meses y se realiza nuevo estudio ultrasonográfico Doppler de control donde se evidencia señal Doppler color y espectral, donde registra una curva de tipo venoso, clave en el diagnóstico de hemangioma cavernoso intramuscular por descartar malformación arteriovenosa.

HALLAZGOS

IMAGENOLÓGICOS:

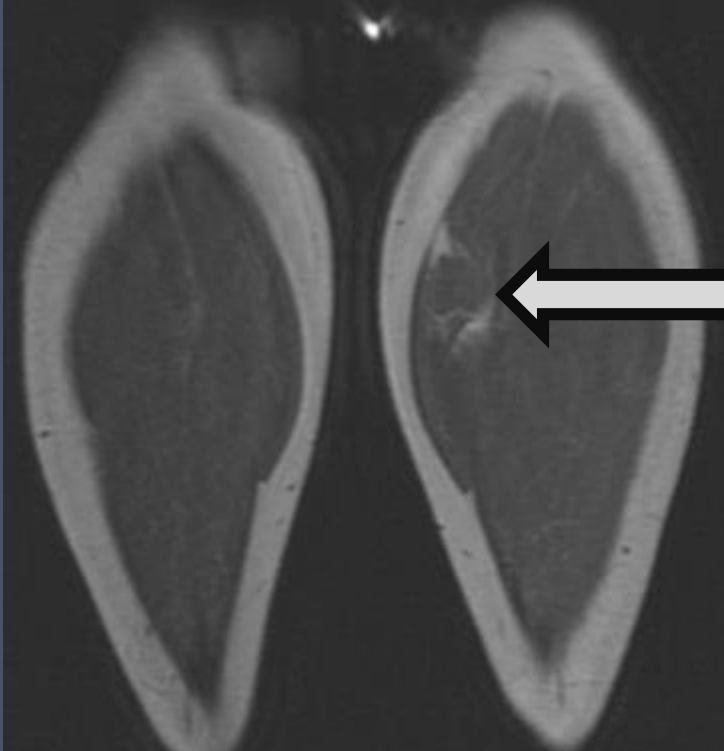
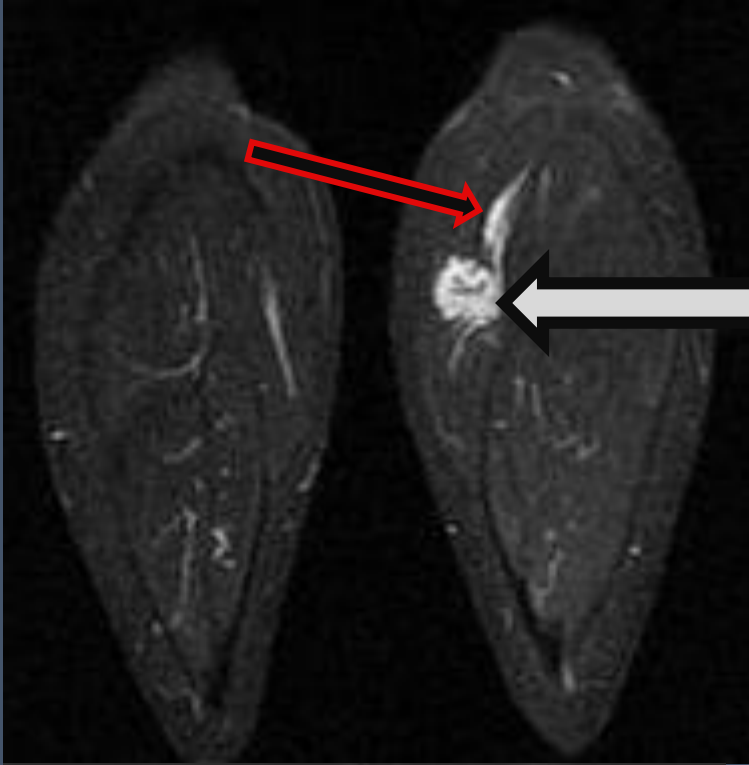
336

Se complementa con resonancia magnética donde se evidencia la presencia de una imagen focal, de contornos lobulados, correspondiente a vasos dilatados y congestivos, que alcanza los 3,4 x 3,1 cm que presenta comportamiento de señal hiperintenso en secuencia inversión recovery, isointenso con el músculo en secuencia T1 y refuerzo con contraste endovenoso donde se observa una estructura vascular con trayecto superior emergente.

HALLAZGOS

336

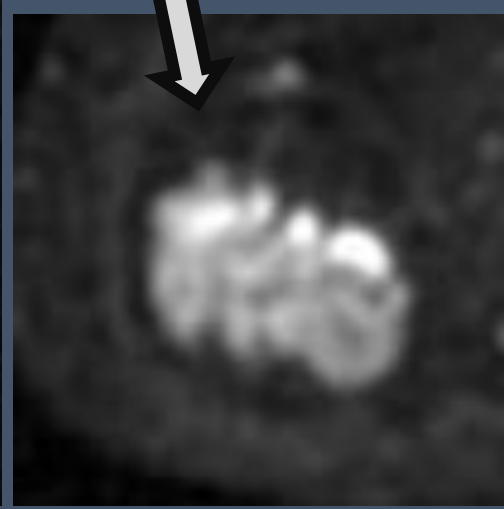
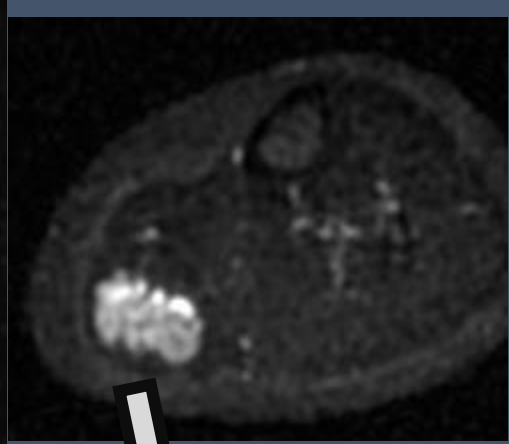
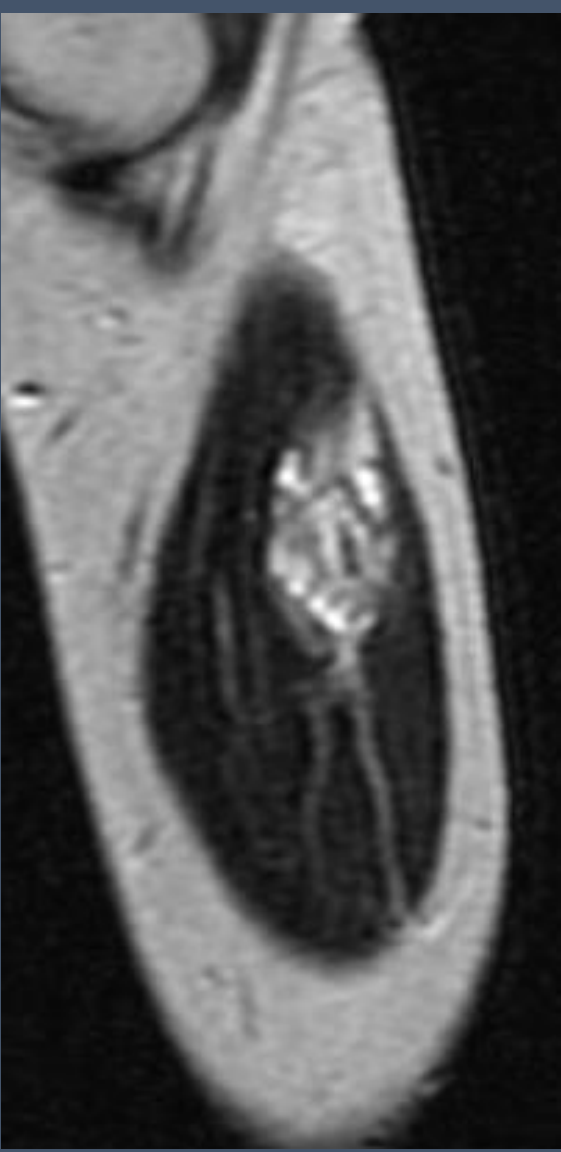
IMAGENOLÓGICOS:



HALLAZGOS

IMAGENOLÓGICOS:

336



DISCUSIÓN:

336

El hemangioma es una proliferación anormal de vasos sanguíneos que puede ocurrir en cualquier tejido vascularizado, donde se evidencia principalmente en neonatos y en la primera infancia. El 75 % resuelven alrededor de los 7 años. Es mas frecuente en mujeres y su localización predomina en cabeza y cuello (50-60 %), tronco (25 %) y extremidades (15 %). Pueden ser solitarios, múltiples o estar asociados a síndromes. Según su localización puede ubicarse intramuscular, intraóseo, submucoso, subcutáneo y cutáneo.

DISCUSIÓN:

336

Histológicamente, de acuerdo a su estructura vascular, puede ser capilar, arteriovenoso, venoso o cavernoso. Los hemangiomas cavernosos pueden incluir componente no vasculares como grasa, hueso, tejido fibroso, músculo liso, hemosiderina, calcificaciones y trombos; y son espacios llenos de sangre rodeados de un endotelio plano característico. Los hemangiomas intramusculares ocasionan dolor e inflamación y el 90 % que consultan son menores de 30 años. No involucionan, no presentan fistulas arteriovenosas. Se realiza diagnóstico diferencial con sarcoma de tejidos blandos.

CONCLUSIÓN:

Los métodos de imágenes, la ecografía Doppler y resonancia magnética, son fundamentales para el diagnóstico correcto, descartar diagnósticos diferenciales y ayuda evaluar la localización para la planificación quirúrgica en los casos necesarios.