

HEMANGIOPERICITOMA: Hallazgos imagenológicos, nuestra experiencia

Cárdenas Márquez, Jaime*, Girerd, Lucienne Marie*,
Centofante, Santiago Andrés*, Acerbo, Emilia*,
Schwartzman, Pablo**, Deragopyan, Rolando***. Medico
residente* , Medico de planta imágenes
musculoesqueléticas**, Director***.

Centro Médico Deragopyan

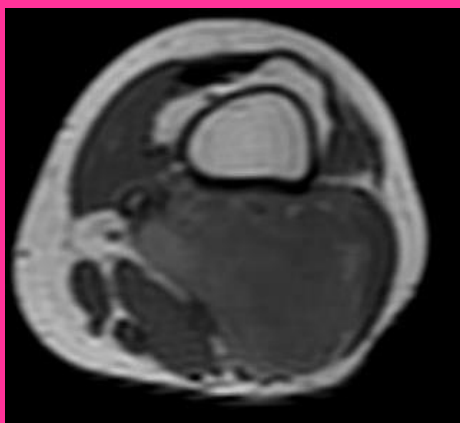


PRESENTACIÓN DE CASOS

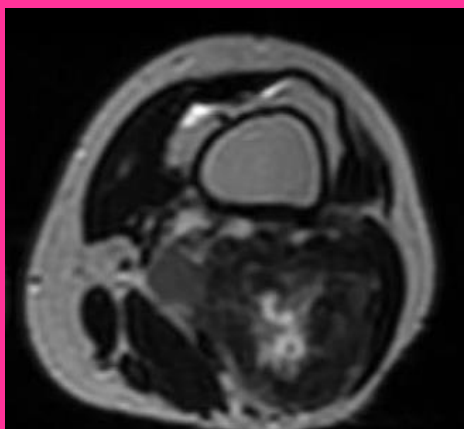
- Se exponen los casos de dos pacientes, ambas de sexo femenino y mediana edad, quienes presentaron **tumoración indolora y de crecimiento progresivo**, en cara posterior del muslo izquierdo, de un año de evolución.
- Una de ellas fue operada y presentó luego recidiva local de la lesión.

PRESENTACIÓN DE CASOS

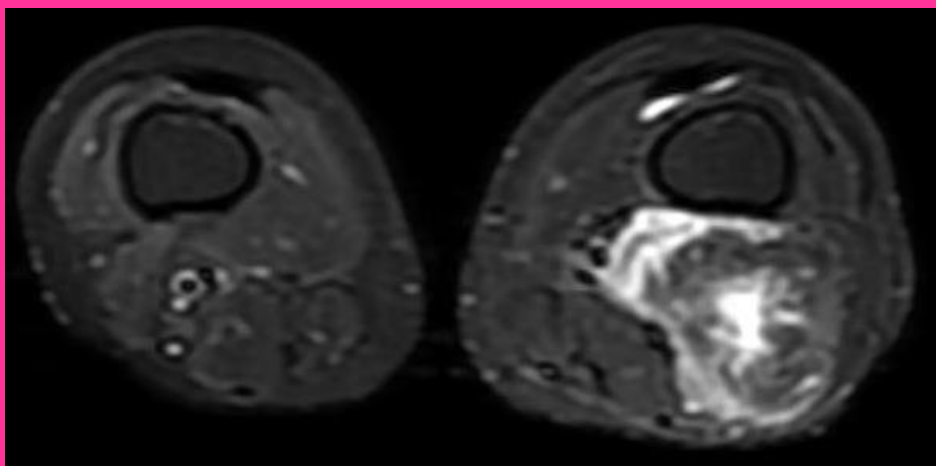
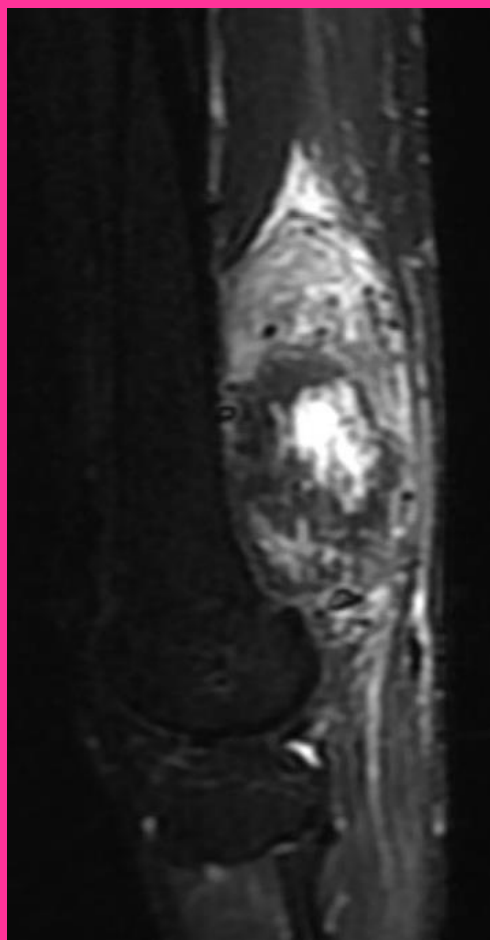
Caso Nro.1



AXIAL T1

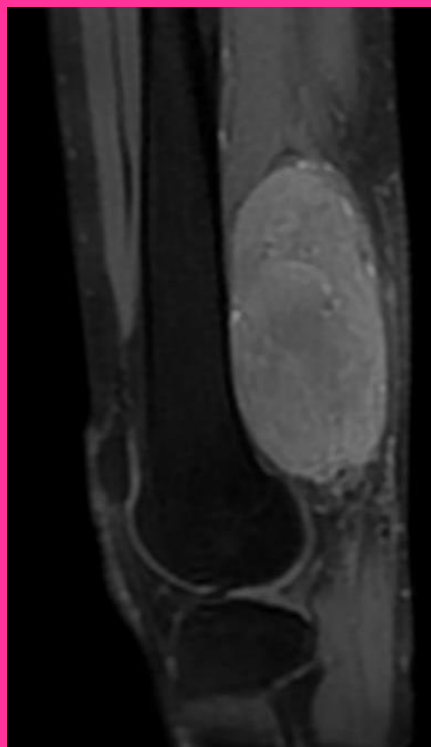
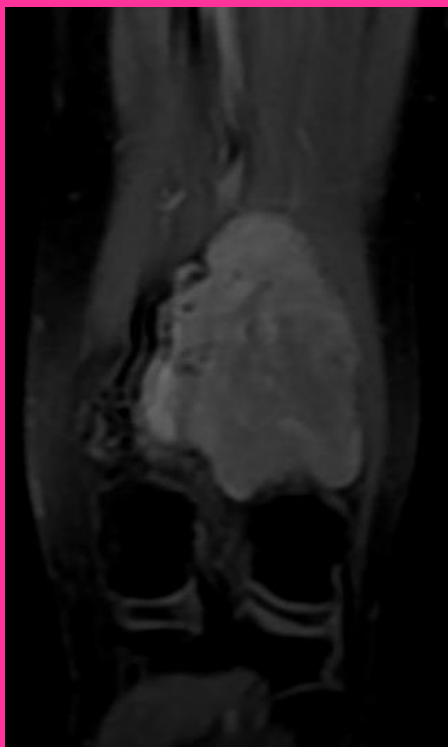


AXIAL T2

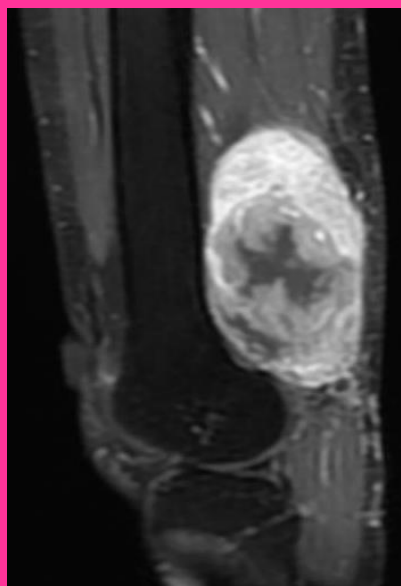
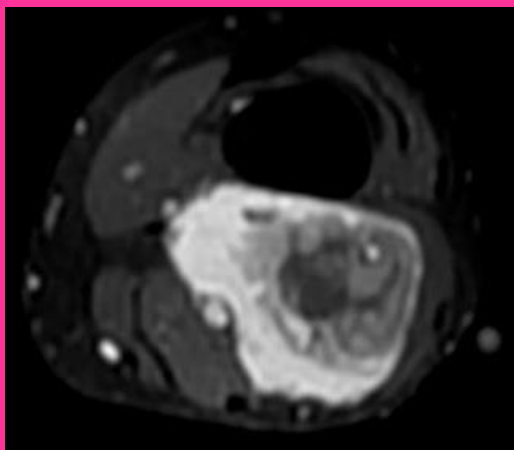


SAGITAL/AXIAL STIR

PRESENTACIÓN DE CASOS



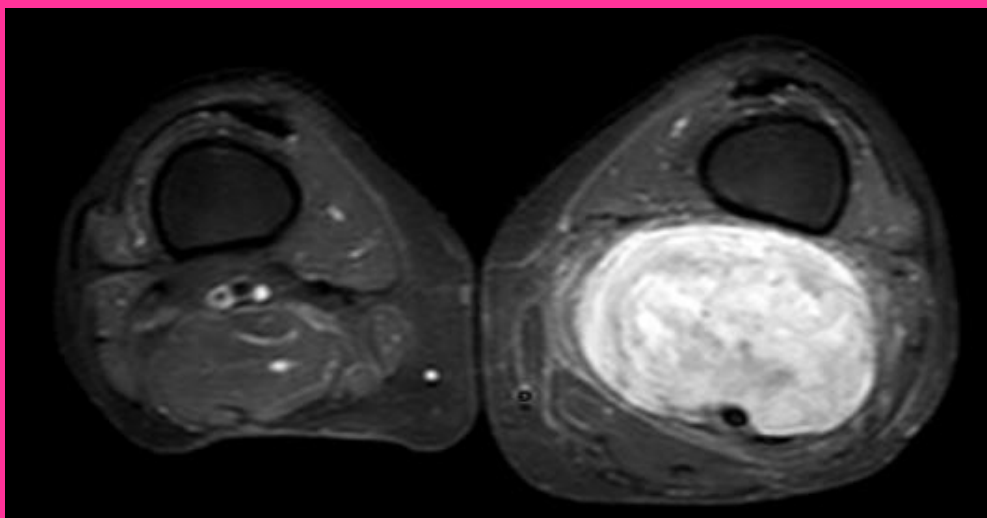
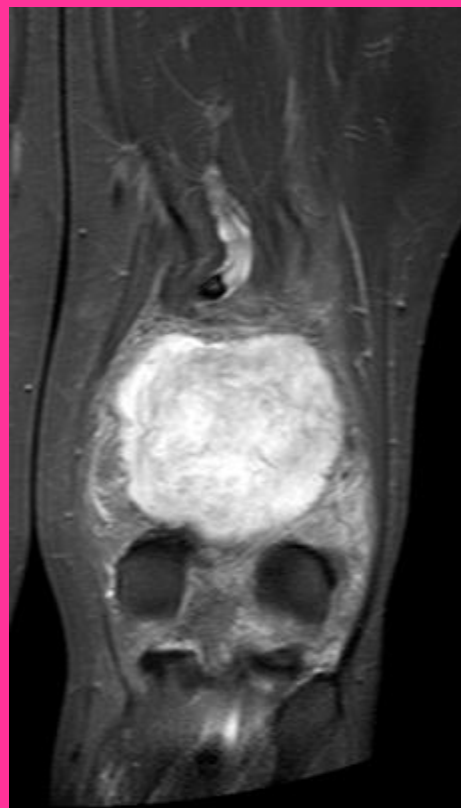
CORONAL/SAGITAL T1FS



AXIAL/SAGITAL T1FS+G

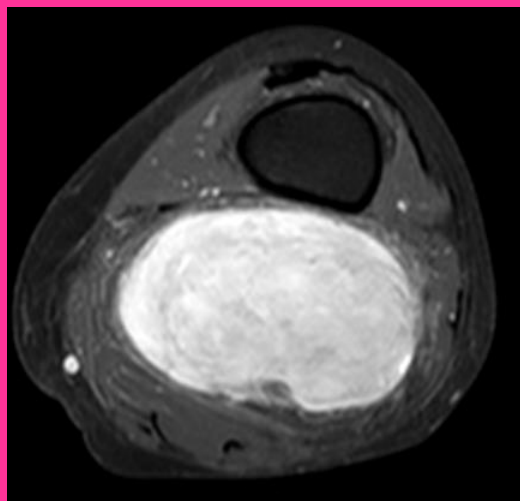
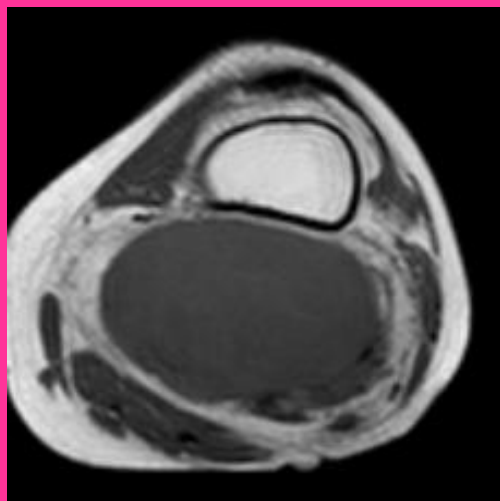
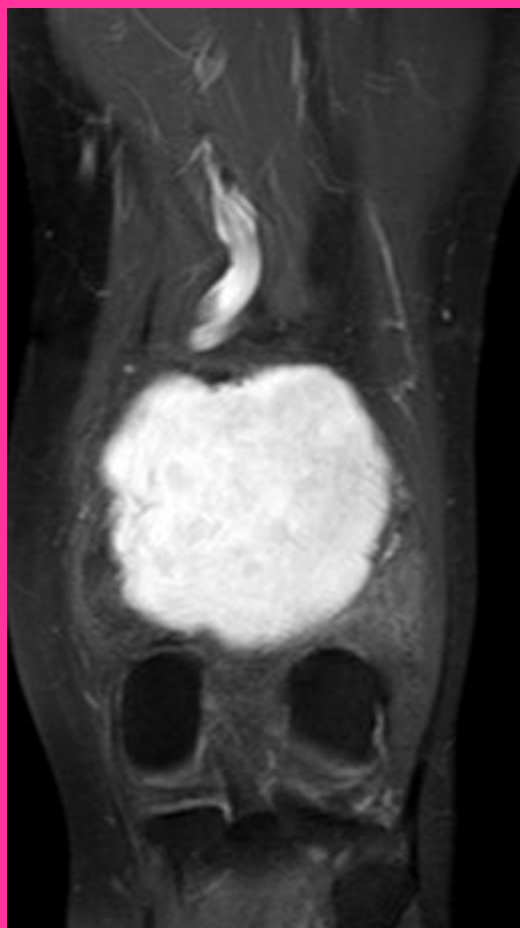
PRESENTACIÓN DE CASOS

Caso Nro. 2



CORONAL/SAGITAL/AXIAL STIR

PRESENTACIÓN DE CASOS



CORONAL/AXIAL T1

CORONAL/AXIAL T1FS+G



HALLAZGOS EN IMÁGENES

✓ Se describe a nivel de los huecos poplíteos izquierdos, dos voluminosas masas de localización supracondílea.

- Evidencian **componente sólido.**
- **Aspecto expansivo, aunque bien delimitadas.**
- **Iso/hipointensa** en secuencias ponderadas en **T1,**
- **Hiperintensas heterogéneas** en secuencias de **Saturación Grasa.**
- Se muestran **rodeados por una pseudocápsula hipointensa en T2.**
- **Realzan intensamente con contraste endovenoso.** dada su naturaleza hipervascular.
- En ambos casos se evidencia **desplazamiento de masas musculares adyacentes, sin compromiso de la cortical ósea.**



HEMANGIOPERICITOMA

- ✓ Tumor agresivo, extraneural, compuesto por una proliferación de vasos sanguíneos con endotelio normal rodeados de células neoplásicas malignas derivadas de los Pericitos de Zimmerman.
- ✓ Es más frecuente en adultos.
- ✓ Su mayor incidencia se presenta entre la cuarta y quinta década de la vida.
- ✓ Representa el 1% de todas las tumoraciones vasculares.



HEMANGIOPERICITOMA

- ✓ Localización:
 - 50% partes blandas, especialmente en **extremidades inferiores**.
 - 25% en abdomen y retroperitoneo.
 - Otras: cabeza, cuello, tronco, extremidades superiores y meninges.

- ✓ Son de crecimiento lento, pueden tardar años en diagnosticarse.

- ✓ Asociados al tumor pueden aparecer síndromes paraneoplásicos, siendo la hipoglucemia lo más común.



HEMANGIOPERICITOMA

✓ **Criterios de malignidad:**

- Alta celularidad
- Actividad mitótica prominente
- Focos de necrosis
- Hemorragia

✓ Los malignos tienen alta incidencia de recidiva y metástasis.

✓ La biopsia percutánea no está recomendada por el riesgo de hemorragia; su estudio histológico se realiza con la pieza quirúrgica.

✓ El tratamiento de elección es la resección quirúrgica amplia del tumor y los bordes.

CONCLUSIONES

- ✓ El HPC es una rara neoplasia de origen vascular con progresión lenta y manifestaciones clínicas e imagenológicas inespecíficas.
- ✓ La importancia del radiólogo radica en el diagnóstico precoz, describir con precisión la localización y la extensión, y evaluar el pronóstico en base al seguimiento a largo plazo.



BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Hemangiopericitoma de muslo. A propósito de un caso J. Calw Cascallo - Murta Mundr Salvad - M Cardona Fontanet y Ana María Cañadel Mullerat. Unidad de Angiología y Cirugía - Servicio de Anatomía Patológica - Hospital Creu Roja de Barcelona

- ✓ Hemangiopericitoma: reporte de 3 casos* Drs. Patricio Gac E.¹, Camila Seymour M.², Eulin Klein P.¹, Patricio Cabané T.¹, Paula Segura H.³, Matías Pruzzo G.⁴

- ✓ Murphey MD, Fairbairn KJ, Parman LM et-al. From the archives of the AFIP. Musculoskeletal angiomatous lesions: radiologic-pathologic correlation. Radiographics. 1995;15 (4): 893-917.

- ✓ Zimmermann, K. W.: Der feinere Bau der Blutcapillaren. Ztschr. f. Anat. u. Entwcklungsgesch., 68, 29, 1923.

- ✓ Schmidt, H.: Zur Kenntnis des Gemangioms und seiner Beziehungen zum Angiosarkom. Frankfurt. Ztschr. f. Path., 51, 43, 1937.